

# Várandósgondozás története - az elmúlt száz év



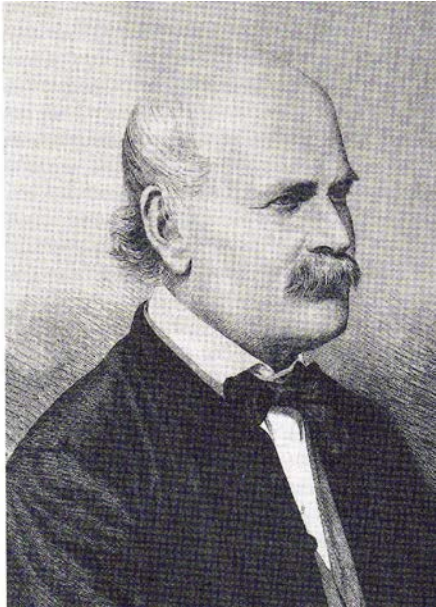
*Pap Károly,  
Budapest, 2024. 10. 18.*



# Szülőnő segítése

- ▶ Évezredekken : szülő társ
- ▶ XVII.-től próbálkoztak anya élet megmentésével
- ▶ XIX.- től egyértelmű cél: az anyai halálozás arányának csökkentése
- ▶ XX. század eleje magzat érdek nem elsődleges, a magzat feláldozható, második fele anya magzat érdek egyensúlyba kerül
- ▶ XXI. század eleje szülés „élmény” előtértbe kerül
- ▶ XXI . század ... ?

# Az elődök



▶ Semmelweis Ignác 1818 -  
1865



Stefánia hercegasszony

1864 -1945



Dr. Tauffer Vilmos

egyetemi tanár

1851-1934

# XX. Század első fele

- ▶ Császármetszés életmentő beavatkozás elterjedése
- ▶ Szülések jelentős része --- otthonszülés
- ▶ Magas anyai halálozás akár 3-10 %
- ▶ Csecsemő halandóság 20 - 30%
- ▶ Elsődleges cél: az anyák életének megmentése
- ▶ Meghatározták: világháborúk, gazdasági válság



**Zöldkeresztes védőnő**

**egyenruhában**



# Védőnők tanácsadáson és háznál



# Cél

## XX. Század 50-es évek

- ▶ Még mindig otthonszülés jellemző, bába vagy körzeti orvos segédletével
- ▶ Háború utáni állapotok, Ratkó korszak
- ▶ Magas anyai és csecsemő halálozás

# 1950 - 1960-as évek

- ▶ Szülések jelentős része --- intézeti szülés
- ▶ Szülőotthonok aranykora
- ▶ Szervezett terhesgondozás indul, terhesgondozás alapjainak letétele
- ▶ Eredmény: az anyai, csecsemő halálozás drasztikus csökkenése



# 70 évektől a rendszerváltozásig

- ▶ 1980 -as évekre letisztult terhesgondozás, működött. Részvevői --- feladat – számonkérés, díjazás
- ▶ 1985 -től a terhesgondozás fellazult, ellehetetlenült  
Oka:
  - európai irányelvek keverednek a magyar gyakorlattal,
  - finanszírozás változásával,
  - megjelennek a kártérítési perek, számuk és értékük növekszik.



**Az Egészségügyi Főiskola épülete  
1990**

# 90' -ES ÉVEK - álmodozások kora

- ▶ Megszokott struktúrák nem működnek, újak nem születnek - megszűnik a terhesgondozás, mint egészségügyi prioritás
- ▶ Mozgó szakorvos szolgálat az ország nagy részén „abbahagyják - nincs rá szükség”
- ▶ Körzetiorvos - háziorvos szerepe a terhesgondozásban jelentősen csökken
- ▶ Központi határozat alapján a szülőotthonok bezárnak „ szakmai elvek” alapján
- ▶ Ami változatlan: **védőnői szolgálat**
- ▶ A várandósok maguk kezébe veszik a feladatot - belépnek a magánrendelők

Oka:                    általános társadalmi fellazulás  
európai irányelvek beáramlása,  
finanszírozás változása  
személyiségi jogok előtérbe kerülése  
perinatális értekezletek átalakulás abbamaradása

# Elvárások...

- ▶ **Szakmai elvárás:** anyai és perinatális eredmények közelítése az európai szinthez - medikalizáció,
- ▶ **Társadalmi elvárás:** Szülőszoba „kinyitása”, alternatív szülési technikák megjelenése, otthon szülés kérdése - demedikalizáció
- ▶ **Eredmény:** amerikanizálódás - polgári perek, kártérítési perek - császármetszés szám emelkedése következménye

# 2000-es ÉVEK – tévelygések ideje

- ▶ Egyedi próbálkozások központi lépés nincs
- ▶ 2004-ben csatlakozunk az EU-hoz, harmonizációs feladatok – kötelelesség szegés... szülésznők szerepe
- ▶ Szülész orvosok száma megcsappan
- ▶ 2014 várandósgondozási rendelet
- ▶ Magán ellátás további előretörése

# EU direktívák - 80/155/EEC 4. tétel

A WHO, ICM és FIGO közös ajánlása szerint az élettani szülés ellátása  
bába-szakmai feladat

Képesnek kell lennie a szükséges irányítást, tanácsadást és **gondozást megadni a nő számára** a terhesség és szülés alatt, valamint a szülés utáni periódusban, saját felelősségére szülést vezetni, az újszülöttet és csecsemőt ellátni, gondozni.

**A szülésznő gyakorlatot folytathat kórházakban, klinikákon..., ...önállóan várandósgondozást végez**

Ez a rendelet 2014. július 1-jén lép hatályba.



MAGYARORSZÁG H I VATALOS LAPJA  
2014. április 8. kedd

# MAGYAR KÖZLÖNY

52. szám

4937. o.

## Az emberi erőforrások minisztere 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelete a várandósgondozásról

A magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény 16/A. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az egyes miniszterek, valamint a Miniszterelnökséget vezető államtitkár feladat- és hatásköréről szóló 212/2010. (VII. 1.) Korm. rendelet 41. § d) pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

### 1. Általános rendelkezések

1. § (1) A várandósgondozás célja a várandós nő egészségének megőrzése, a magzat egészséges fejlődésének és egészségesen történő megszületésének elősegítése, a veszélyeztetettség és a szövődmények megelőzése, illetve megfelelő időben történő felismerése, valamint a szülésre, a gyermek korai kötődésére, a

# Változtatás szükségessége

- ▶ A protokoll túlhaladottá váltak,
- ▶ Túl sok szűrés, alacsony hatékonysággal
- ▶ Terhessel csak annyit és olyan szinten foglalkozunk amennyit állapota indokol
- ▶ Megváltozott ellátó rendszer - alapellátás és szakellátás szétválasztása, finanszírozás
- ▶ Terhesgondozás EBM alapokra helyezése



# XXI.sz.: otthonszülés a kórházban, (otthonszülés, születésház) Bábák visszatérnek a szülőnőhöz

1990 -től: megindul a demedikalizáció, de medicalizáció is érvényesül

XX.sz. eleje

XX.sz. második fele  
Intézeti szülés,  
szülészorvos

Otthon szülés, bábák

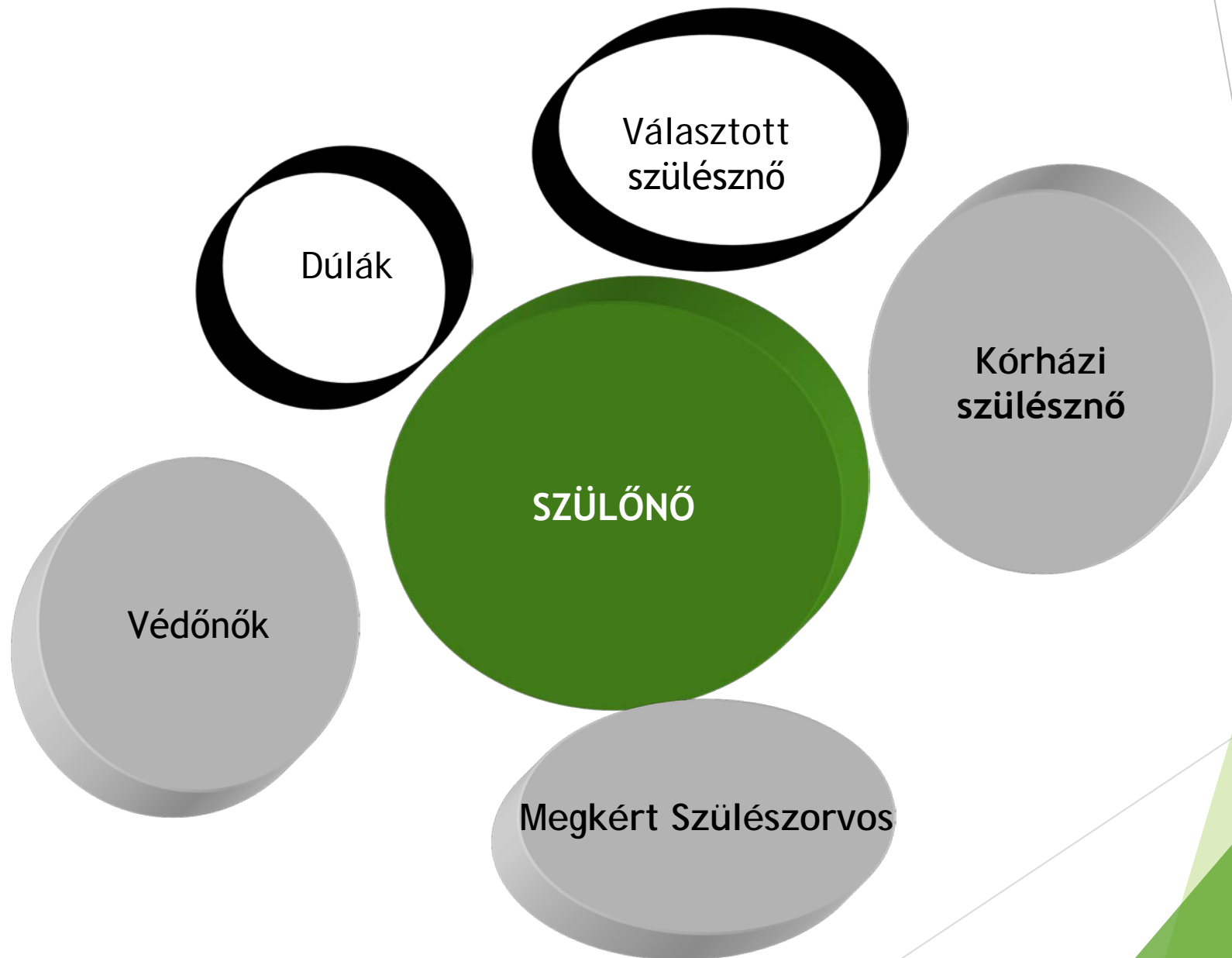
1950: otthon szülés,  
szülőotthon, orvos név  
alatt szülésznő

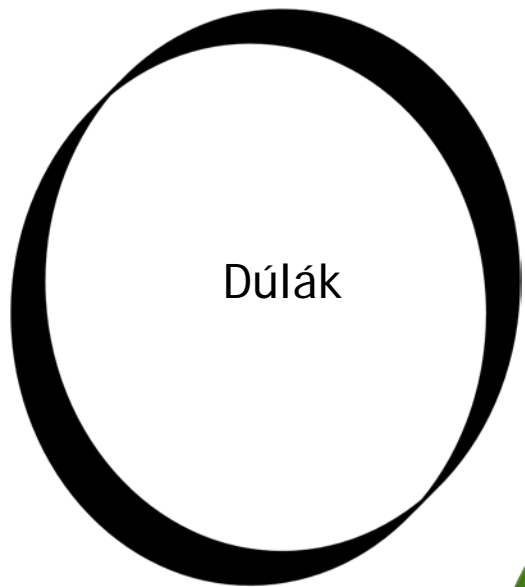
100 év

# ONE-TO-ONE MIDWIFERY

*Folyamatos, személyes  
kapcsolat minden várandós  
és szülésznő között*

# BÁBASÁG HELYZETE MAGYARORSZÁGON 2021 előtt





Dúlák



Választott  
szülésznő



várandós



Védőnők



Szülészorvos



Kórházi  
szülésznő

## Várandósgondozás mai HELYZETE

Országosan  
várandósgondozás 40%-a,  
Budapesten  
szülés 20%-a  
magán ellátás keretében

# Visszatérés a természetes Várandóssághoz, biztonságos módon

Természetes várandósgondozás és szülés szemlélet

A egészséges várandósnak – követni kell, figyelni kell beavatkozni tilos

Kóros terhes ellátás

A normálistól eltérést – keresni kell, időben észre venni,  
anya magzat, biztonsága mellett

Mindezt a várandós érdekében, vele együttműködve,  
hogy jól és biztonságban érezze magát

# Üzenet

- ▶ Ez egy véget nem érő történet
- ▶ Törekedni kell a kor színvonalának megfelelő,
  - ▶ anyának elfogadható,
  - ▶ finanszírozható,
  - ▶ irányelvekkel alátámasztott várandósgondozásra



Köszönöm, hogy meghallgattak