

Midwifery Unit Self-Assessment (MUSA)

20. 3. 2023

Martin Nemrava

Midwifery Unit Standards

OBSAH

Shrnutí	6
Seznam témat a standardů	7
Pozadí vzniku standardů	8
Co je porodní centrum a porodní dům?	9
Jaká je filosofie péče v porodním domě a centru?	10
Proč byly standardy vytvořeny?	10
Komu jsou standardy určeny?	10
Jak lze standardy uplatnit v různých evropských zemích?	11
Co když v kultuře neexistuje koncept porodních domů/center?	11
Kdy budou standardy revidovány?	11



Foto © Evelyn Gomez dos Anjos (evelynargefotografia@gmail.com).

**Evropské standardy pro
porodní domy a centra**

Midwifery Unit Standards

- Téma 1 – Bio-psycho-sociální model péče
- Téma 2 – Rovnost, rozmanitost a sociální začlenění
- Téma 3 – Práce napříč profesními a fyzickými hranicemi
- Téma 4 – Průběh péče o ženu
- Téma 5 – Personální obsazení a pracovní vytížení
- Téma 6 – Znalosti, dovednosti a vzdělávání
- Téma 7 – Prostředí a vybavení
- Téma 8 – Autonomie a důvěryhodnost
- Téma 9 – Vedení
- Téma 10 – Klinické řízení

- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 19
- 21
- 22
- 24



Foto © Evelyn Gomez dos Anjos (evelynargefotografia@gmail.com).

Evropské standardy pro
porodní domy a centra



Foto © Evelyn Gomez dos Anjos (evelynargefotografia@gmail.com).

Evropské standardy pro porodní domy a centra

Téma 1	Bio-psycho-sociální model péče
Standard 1	Porodní centrum/dům má sepsanou a zveřejněnou filosofii péče, která nastavuje sdílené hodnoty a přesvědčení
Téma 2	Rovnost, rozmanitost a sociální začlenění
Standard 2	Porodní centrum/dům vedený porodními asistentkami má vypracované postupy týkající se respektu, rozmanitosti a začlenění.
Téma 3	Práce napříč profesními a fyzickými hranicemi
Standard 3	Je zde společný písemný závazek k vzájemné účtě a mezioborové spolupráci v rámci všech služeb poskytovaných ženám a dětem
Standard 4	Porodní centrum/dům je propojen/o s vedoucí porodní asistentkou, porodníkem a neonatologem
Standard 5	Zásady a postupy pro přesun jsou zcela jednoznačné
Téma 4	Průběh péče o ženu
Standard 6	Porodní centrum/dům se zavazuje k filosofii poskytování informací co nejdříve a ponechání otevřeného prostoru pro rozhodování
Standard 7	Porodní centrum/dům je střediskem integrovaným do prostředí místní komunity
Standard 8	Porodní centrum/dům nabízí personalizovanou a individualizovanou péči všem ženám
Standard 9	Porodní centrum/dům má jasně definované způsoby předávání péče
Téma 5	Personální obsazení a pracovní vytížení
Standard 10	Základní personální obsazení sestává z hlavního týmu pracovníků centra/domu a vedení centra/domu složeného z porodních asistentek, kteří propagují vysoké standardy, vlastnický pocit odpovědnosti a patřičnou filosofii péče.
Standard 11	Zhodnocení pracovního vytížení by mělo zahrnovat veškeré činnosti v rámci porodního centra/domu, nejen péči během porodu a počet porodů.
Téma 6	Znalosti, dovednosti a vzdělávání
Standard 12	Existuje dohodnutý písemný seznam znalostí a dovedností vyžadovaných od porodní asistentky pro práci v porodním centru/domě
Standard 13	Porodní centrum/dům má plány pro vzdělávání a soustavný profesní rozvoj
Standard 14	Porodní centrum/dům poskytuje prostor pro zaučení a seznámení
Téma 7	Prostředí a vybavení
Standard 15	Porodní centrum/dům nabízí prostředí, které podporuje bio-psycho-sociální model péče a rozvoj vztahů
Standard 16	Porodní centrum/dům nabízí prostředí, které podporuje mobilizaci a aktivní porod
Standard 17	Porodní centrum/dům nabízí prostředí, které chrání a podporuje relaxaci, soukromí a důstojnost
Standard 18	Uspořádání a design porodního centra/domu vyjadřují hodnoty bio-psycho-sociálního modelu péče
Standard 19	Porodní centrum/dům je v komunitě viditelný a přístupný
Téma 8	Autonomie a důvěryhodnost
Standard 20	Porodní centrum/dům má postupy, které jasně uznávají autonomii a důvěryhodnost porodní asistentky
Standard 21	Porodní centrum/dům má postupy, které uznávají autonomii ženy
Téma 9	Vedení
Standard 22	V rámci porodního centra/domu funguje viditelné a konzistentní vedení
Standard 23	Porodní centrum/dům má vysoce kvalitní, transformativní vedení
Standard 24	Existuje multidisciplinární a uživatelská poradní skupina, která stanovuje vizi porodního centra/domu
Téma 10	Klinické řízení
Standard 25	Porodní centrum/dům má pokyny, zásady a doporučené postupy založené na důkazech podléhající pravidelnému přezkoumávání
Standard 26	Porodní centrum/dům má pokyny ohledně kritérií způsobilosti k porodu a volby místa porodu
Standard 27	Porodní centrum/dům se zavazuje ke kontinuálnímu zlepšování
Standard 28	Porodní centrum/dům má propracovaný informační systém
Standard 29	Porodní centrum/dům plánuje svou komunikaci a marketing

Úvodní slovo

Vítáme vznik těchto standardů týkajících se filozofie a organizace péče poskytované porodními asistentkami v porodních centrech a domech po celé Evropě.

V současnosti již existuje přesvědčující a rozšiřující se množství důkazů, že kontinuální péče vedená porodními asistentkami je pro zdravé ženy s hladce probíhajícími (nekomplikovanými) těhotenstvími v prostředí s dobře vyškolenými porodními asistentkami a dobrým zdravotním systémem zvláště vhodná. Na základě těchto zjištění jsou zaváděny příslušné postupy v jednotlivých zemích i po celém světě. Zpětná vazba žen také ukazuje, že tam, kde existuje dobře fungující systém předávání do následné péče, přináší péče porodní asistentky mimo nemocniční prostředí pozitivnější zkušenost s těhotenstvím a porodem než je tomu u žen, které využívají u porodu péči nemocniční. Jsou také zaznamenávány lepší výsledky u zdravých žen jakékoliv parity a srovnatelné perinatální výsledky, zejména u druhých a dalších porodů. Tato zjištění se odražejí také v dokumentech a doporučeních na státních úrovních.

V celosvětovém měřítku je však stále k dispozici příliš málo porodních domů a center vedených porodními asistentkami s potřebnou podporou a finančními zdroji, což možnost poskytování optimální, důsledné, vysoce kvalitní, bezpečné a nákladově efektivní péče o ženy a jejich děti omezuje.

Blahopřejeme Evropské síti porodních domů a center (Midwifery Unit Network – MUNet), že se ujal vypracování těchto standardů za použití inkluzivní spolupracující koproduktivní metodiky.

Rádi bychom vyzvali profesionální organizace i jednotlivé vedoucí představitele, aby tento nástroj využili v rámci místního zlepšování kvality, a aby převzali iniciativu ke změně porodní péče k lepšímu.

Soo Downe
Profesorka porodní asistence
University of Central Lancashire

Franca Cadée
Prezidentka ICM
International Confederation
of Midwives

Jacky Nizard
Profesor gynekologie a porodnictví
Sorbonne Université, Paris, France
Prezident
European Board and College of
Obstetrics and Gynaecology

**Evropské standardy
pro porodní domy a centra**
Vytvořily Midwifery Unit Network
(MUNet) a City, University of London.

Schváleno:
Evropská asociace porodních
asistentek (EMA)

Autoři:
Lucia Rocca-Ihenacho
Laura Batinelli
Ellen Thael
Juliet Rayment
Mary Newburn
Christine McCourt

Financováno:
National Institute for Health Research
The Royal College of Midwives
City, University of London

**Tyto standardy přesně odpovídají
doporučení NICE o intrapartální péči
o zdravé ženy a děti. Podporují také
prohlášení 1 ve standardu kvality NICE
pro intrapartální péči.**

**National Institute of Health and Care
Excellence**

říjen 2019

© Copyright City, University
of London, 2018–2019.
Published by the Midwifery
Unit Network Limited under
licence from City,
University of London.

© Copyright City, University
of London, 2018–2019.
Vydala Midwifery
Unit Network Limited
v licenci City,
University of London
Upravená verze 4,
červenec 2020.

České vydání
© Asociace pro porodní domy
a centra, 2021.

ÚVOD ASOCIACE PRO PORODNÍ DOMY A CENTRA K ČESKÉMU VYDÁNÍ

Je nám potěšením a milou povinností Vám předložit
Evropské standardy pro porodní domy a centra.

Od doby, kdy se APODAC stal v roce 2016 součástí
Midwifery Unit Network – MUNet (Evropské sítě pro
porodní domy a centra), rozvíjíme vzájemnou spolupráci.
Bylo nám ctí být přizváni a aktivně se podílet na tvorbě
těchto Evropských standardů.

V současné době v České republice postupně vznikají
první porodní centra v rámci nemocnic a vznik
samostatných porodních domů je dlouhodobě poptáván.
Samostatná a kontinuální péče porodních asistentek
o ženy během těhotenství, porodu a po porodu získává
větší prostor. Je nám ctí se na této změně podílet a velmi
vítáme rozšiřování možnosti porodní péče směrem ke
světovému trendu zvyšování respektu k ženám, kvality
i bezpečnosti péče.

Jak mohou Standardy v těchto začátcích pomoci?

V momentě, kdy u nás vznikají nové podoby péče, vnímáme
jako klíčové, abychom stavěli na pevném a kvalitním
základě. Tímto základem bezesporu Evropské standardy
pro porodní domy a centra jsou. Rámují péči v porodních
domech a centrech, vytvářejí a doplňují doporučení, která
jsou upravována na regionálních úrovních a zasazována
do kontextu možností daných zemí. Standardy se nyní
překládají do dalších jazyků napříč Evropou. Věříme, že
příležitost přivést porodní asistenci k samostatnosti a na
světovou úroveň bude v České republice využita. I k tomu
může aplikace těchto standardů přispět.

Překlad:

Marie Rumlenová
Petra Ann Kovaříčková
Natalie Sedlická

Odborná redakce překladu:
Elizabet Kovačeva

Kontrola obsahu s ohledem na odborný jazykový kontext:
Barbora Březinová

Odborná redakce Přílohy I.:
Markéta Pavlíková

Grafická úprava české verze:
Lucie Andělová

Evropské standardy pro porodní domy a centra jasně
vymezují filozofii a typ poskytované péče, způsob
fungování porodního centra a porodního domu. Dávají
doporučení k personálnímu zastoupení, komunikaci
s veřejností, monitorování kvality péče, systému
celoživotního vzdělávání a dalším oblastem. Porodní
centra i porodní domy jsou specifická způsobem
poskytované péče i systémem uspořádání, klasický
nemocniční systém zde není aplikovatelný. K orientaci
v této situaci slouží standardy, které držíte v rukou.
Standardy vznikly díky zapojení mnoha odborníků z celé
Evropy, respektují všechny zúčastněné profese, vyzdvihují
autonomii ženy a nastavují vzájemnou spolupráci.
Evropské standardy považujeme za zásadně důležitý
nástroj k nastavení kvalitní péče v porodních
domech i centrech.

Martin Nemrava

Předseda správní rady APODAC

Natalie Sedlická

Členka správní rady APODAC

Petra Ann Kovaříčková

Manažerka vzdělávání APODAC

Marie Rumlenová

Koordinátorka vzdělávání APODAC




**ASOCIACE
PRO PORODNÍ DOMY
A CENTRA**



Visual Guide to MUSA



Prepare: Training Session



CITY
UNIVERSITY OF LONDON
EST 1894


3.1a. Does it also include statements that the MU supports staff skills and practices that facilitated physiological pregnancy, labour, birth, bonding, neonatal care?

☐ Yes
☒ Partly
☐ No

3.1b. Does it also include statements that the MU supports transition to parenthood?

☐ Yes
☒ No

3.1c. Does it also include statement that the MU states that interventions should be considered and justified in relation to best clinical evidence, on the basis that the potential benefits outweigh the potential harms?



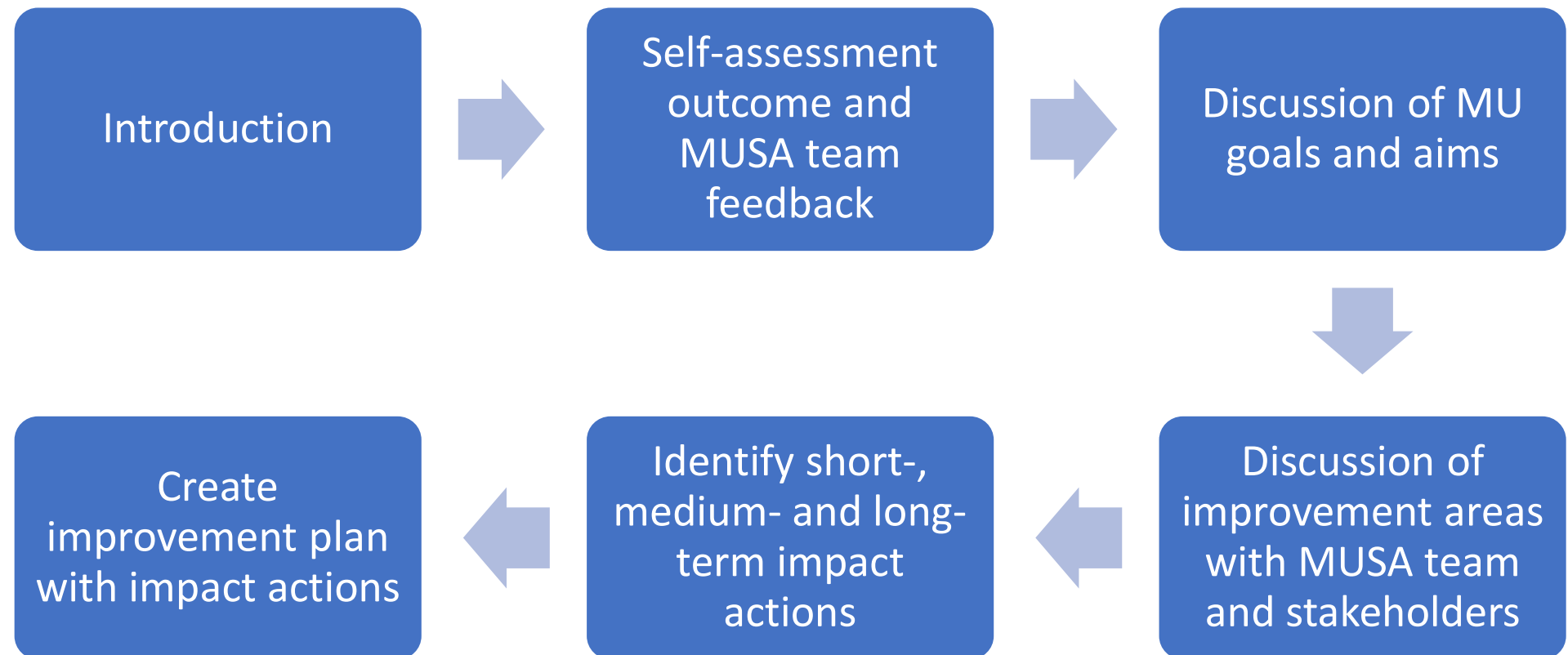
AM M
Anne MacKinnon (NHS Fife) Molly

Prepare: Situational Analysis

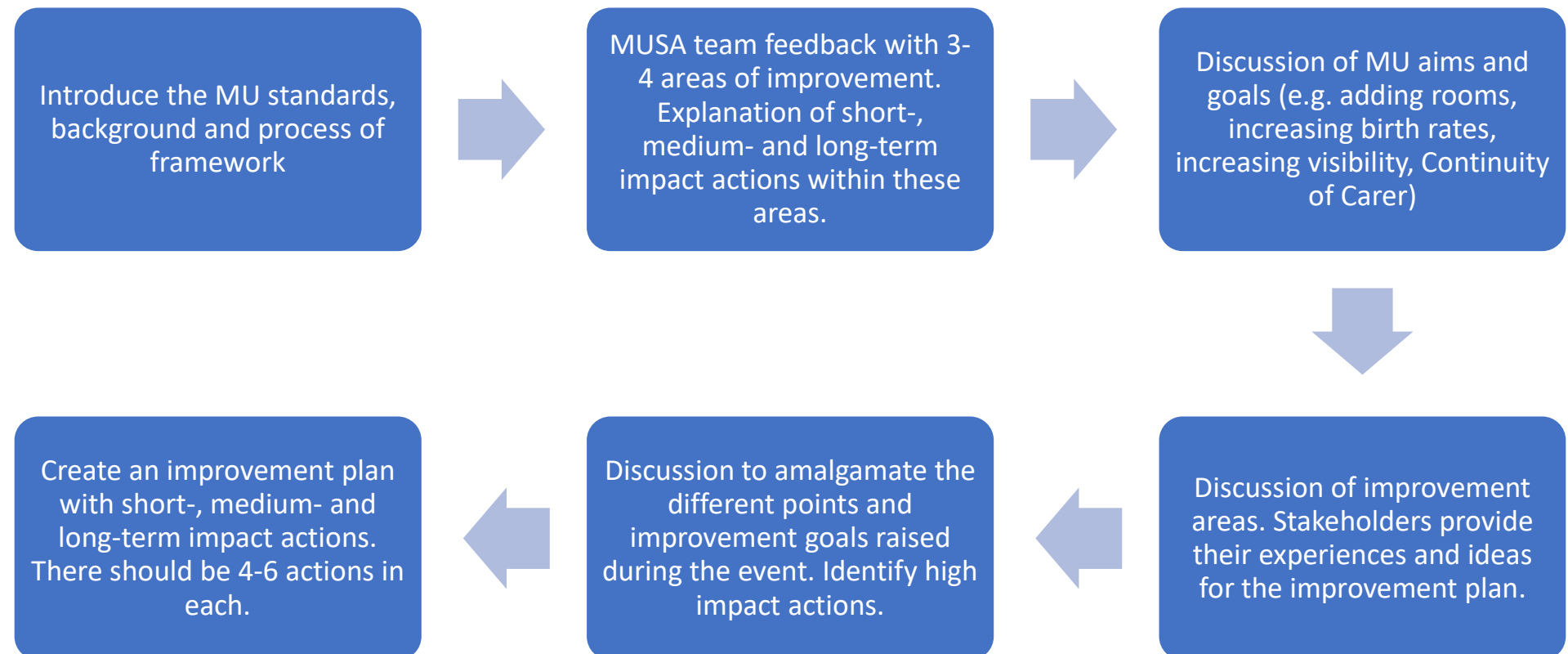
- The tool consists of 60 indicators connected to the Standards and 12 questions about the MU
- It is a guide supporting existing MUs in the creation of an improvement plan and a framework to facilitate its implementation, used alongside the *Standards*

Red
Unsatisfactory or incomplete achievement of this indicator. This is not in line with the MU Standards and needs improvement.
Amber
Satisfactory or partial achievement of this indicator. Your MU is doing well overall in this indicator, but there is room for improvement.
Green
Strong or complete achievement of this indicator. Improvement for this indicator should focus on maintaining this good practice.

Implement: Stakeholder Engagement



Implement: Stakeholder Engagement



Implement: Impact Actions

Timeframe	Impact Actions	Linked MUSA Indicator
Short Term	Finalise the 'Birth in water' guideline	23
	Identify linked OB and Neonatologist	8
	Set-up a Multidisciplinary Advisory Group and set group terms/objectives	50, 51
	Schedule and conduct first Advisory Group meeting	51
	Updating MLU Philosophy of care document on Badgernet (add support of women's autonomy, cross-boundary collaborative working between OU and homebirth)	1, 7, 10
	Discussing and planning interdisciplinary training on communication, optimal birth and personalised care	25
Medium Term	Creating public information on choice - Dissemination on social media and BadgerNet	10, 60
	Organising training for midwives and obstetricians around choice	25
	Promoting positive interdisciplinary collaboration at every level of the maternity unit, including producing a document with a unified message: same philosophy of women-centred care throughout the unit, reinforced and consistent .	2-5, 45, 46
	Producing video for social media impact to: <ul style="list-style-type: none"> • Describe MU services and evidence on outcomes of MUs • Describe philosophy of care, • Describe managing transfers safely focusing on positive communication and how gaps in care between settings are avoided • Provide OB view/positive feedback • Emphasise the choice of birthing in the MU is there for everybody 	10, 60
	Developing new ways of collecting service user feedback	57
	Optimum birthing positions training/E-learning modules from MU Academy	25
Long Term	Birth Options Clinic	7, 10
	Annual assessments via the tool	57

Implement: Ongoing Support



Timeline



	Week 1	Week 2	Week 3	Week 4
January	Finalising version two of the tool Submitting ethics Prepping for advisory group	Advisory group meeting	MUSA-Toolkit training Liaising with case studies about toolkit & date for stakeholder event	Fix date for stakeholder event in each MU
February	Case studies completing the tool Ongoing support from MUNet Stakeholder event at each case study organised	MUSA-Toolkit completed-email to Cassandra MUNet review completed MUSA-Toolkits & identify key actions	Stakeholder event conducted- high impact actions defined	Stakeholder event conducted- high impact actions defined
March	Improvement plans actions begin	Ongoing support from MUNet	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra
April	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra
May	Ongoing support from MUNet	Ongoing support from MUNet	Ongoing support from MUNet	Ongoing support from MUNet
June	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra	Ongoing support from MUNet Interviews with Cassandra	Update the MUSA-Toolkit with completed actions & new assessment
July	Analysis/Implementing feedback Writing for publication	Analysis/Implementing feedback	Analysis/Implementing feedback	Analysis/Implementing feedback

S

GM

JJ

CM

MG

PL

MH

PL

Reassess: Revaluation using tool



Zdroje:



Midwifery Unit Network (MUNet)

<https://www.midwiferyunitnetwork.org/>

The Midwifery Unit Self-Assessment (MUSA)

<https://www.musaframework.org/>

Evropské standardy pro porodní domy a centra:

<https://apodac.org/nase-projekty/evropske-standardy-pro-porodni-domy-a-centra/>

Developing the midwifery Unit Self-Assessment (MUSA) Framework:

A mixed methods study in six European midwifery units

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877575623000095>



Děkuji za pozornost!