



Izvještaj

Drugi globalni simpozij primaljstva

Jačanje kvalitete primaljske brige:

Stvaranje napretka, rješavanje izazova

26 – 27. svibnja 2013., Kuala Lumpur, Malazija

Sudionici Globalnog primaljskog simpozija iskazali su svoju predanost prvotnoj odredbi o šire dostupnoj, pristupačnoj, prihvatljivoj i kvalitetnoj usluzi primalja te kako bi optimizirali reproduktivnu i materalnu zdravstvenu skrb te zdravstvenu skrb novorođenčadi, pozvali su vlasti i partnere javnog i privatnog sektora na:

- **Investiranje.** Povećanje financijskih i naturalnih investicija u primalje, primaljske radne snage i primaljskih službi kako bi se ubrzao napredak u ostvarivanju Milenijskih ciljeva razvoja i razvojni program zdravlja poslije 2015. godine te proširivanje univerzalnog pristupa reproduktivnom zdravlju, uključujući i planiranje obitelji.
- **Educiranje.** Investiranje u kompetentnost, visoku kvalitetu, tehnološki inovativne obrazovne programe i infrastrukturu, što rezultira u potpunosti kvalificiranim i kompetentnim primaljama.
- **Raspoređivanje na pravim mjestima.** Treba osigurati da su primalje učinkovito regrutirane, razmještene i podržane u radu u zajednicama koje ih najviše trebaju.
- **Okupljanje oko žena.** Rad sa pružateljima skrbi, ženama i zajednicama u cilju promicanja i pružanja primaljske skrbi.

- **Reguliranje.** Treba osigurati regulaciju i licenciranje kako bi primalje bile ovlaštene pružiti cijeli niz zdravstvene skrbi temeljene na dokazima, za majke i novorođenčadi, koje su one nadležne i vješte isporučiti.
- **Podrška.** Pružanje podrške organizacijama primalja, medicinskih sestara i ostalim organizacijama na nacionalnoj, regionalnoj i međunarodnoj razini, koje zagovaraju jačanje primaljskih usluga i praksi.
- **Unaprjeđivanje dokaza.** Potrebno je unaprijediti prikupljanje podataka i dokaza za primaljstvo te utvrditi aktivnosti za rješavanje barijera specifičnog konteksta za primaljske usluge unutar zemalja.

Napominju da od 2010. godine, 46 nisko razvijenih zemalja su se obvezale povećati pokrivenost primaljskih usluga i jedna od tri se fokusirala na primalje kao dio njihove obveze prema tajniku UN – a za Globalnu strategiju za zdravlje žena i djece i pokretu "Svaka žena svako dijete". Značajan napredak postignut je u cilju ispunjavanja Milenijskih razvojnih ciljeva 4, 5 i 6, ali potrebno je završiti kontinuirani uzlet da bi se spriječila smrt žena i njihovih novorođenčadi.

Tu su još uvijek veliki izazovi što se tiče dostupnosti primaljske radne snage i primaljskih službi u zemljama s najvećim potrebama. Primaljstvo u velikoj mjeri ostaje nedostupno, s najhitnijom potrebom u ruralnim zajednicama. Mnoge primalje i dalje rade u zdravstvenim sustavima koji ne pružaju poštenu i prihvatljivu njegu ženama i njihovim obiteljima. U mnogim zemljama, akreditacija, regulatorni i procesi licenciranja nisu dovoljni kako bi se osigurala visoka kvaliteta obrazovanja i prakse primalja. Nadalje, nestašica financijskih sredstava i mehanizmi odgovornosti smanjuju kvalitetu skrbi i učinkovitu pokrivenost. Globalni partneri moraju promicati napore koji će primaljsku uslugu učiniti široko dostupnom, pristupačnom, prihvatljivom i visokokvalitetnom. To će povećati zdravlje žena, njihovih novorođenčadi i njihovih obitelji.