



# 10 LÉPÉS, MELY AZ OPTIMÁLIS ANYA- ÉS BABABARÁT\* SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSHOZ VEZET

A NEMZETKÖZI ANYA- ÉS  
BABABARÁT SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSÉRT SZERVEZET KEZDEMÉNYEZÉSE -  
INTERNATIONAL MOTHERBABY CHILDBIRTH ORGANISATION (IMBCO)  
WWW.IMBCI.ORG

## A NEMZETKÖZI ANYA- ÉS BABABARÁT SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSÉRT KEZDEMÉNYEZÉS 10 LÉPÉSE

Az optimális Anya- és Bababarát Szülészeti ellátást biztosító szervezet olyan kidolgozott, írásba foglalt irányelvekkel rendelkezik, amelyeket képzéseiben és gyakorlatában megvalósít: \*

- 1 LÉPÉS:** Minden nőt tisztelettel és méltósággal kezel.
- 2 LÉPÉS:** Ismeri és általánosan alkalmazza azt a bábai szakmai tudást és azon készségeket, amelyek a várandósság, a szülés, a szoptatás és gyermekágyas időszak normál élettani folyamatait legoptimálisabban támogatják.
- 3 LÉPÉS:** Tájékoztatja az anyát a vajúadás és szülés alatti folyamatos támogatás előnyeiről, valamint biztosítja, hogy a szülő nő által választott személyek ebben a támogatásban részesíthessék is őt.
- 4 LÉPÉS:** A fájdalom csillapítására és enyhítésére a szülő nőnek nemgyógyszeres módszereket és kényelmi szolgáltatásokat ajánl, miközben ismereti vele ezek hasznát a normális szülés megkönnyítésére.
- 5 LÉPÉS:** Olyan gyakorlatot folytat, amely tudományos bizonyítékokon alapul, és amelynek jótékony hatása beigazolódott.
- 6 LÉPÉS:** Elkerüli a potenciálisan káros gyakorlatokat és eljárásokat.
- 7 LÉPÉS:** Olyan intézkedéseket vezet be, amelyek hozzájárulnak az egészség jóllétéhez, valamint megelőzik a betegségeket és a váratlan veszélyhelyzeteket.
- 8 LÉPÉS:** Hozzáférést biztosít a bizonyítékokon alapuló szakszerű sürgősségi ellátáshoz.
- 9 LÉPÉS:** Biztosítja a kapcsolódó anya- és gyermek-egészségügyi ellátás széles spektrumát – együttműködve magánszeméllyel, intézményekkel és szervezetekkel.
- 10 LÉPÉS:** Törekszik a sikeres szoptatás 10 lépésének megvalósítására, vagyis betartja a „Bababarát Kórház” kezdeményezés alapelveit.

\*Az Anya és a Gyermekek a várandósság, a szülés, valamint a szoptatás időszakában kölcsönösen egygyé forrott egységet alkot, ezért az eredeti szövegben a MotherBaby kifejezést használják. (az egész világon ismert angol elnevezése: IMBCI - International MotherBaby Childbirth Initiative) [www.imbci.org](http://www.imbci.org)

## A NEMZETKÖZI ANYA- ÉS BABABARÁT SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSÉRT KEZDEMÉNYEZÉS ALAPELVEI

- A nők és a gyermekek jogai emberi jogok.
- A humánus és hatékony egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés alapvető emberi jog.
- Az anya és a gyermek egyé forrott egységet alkot a várandósság, szülés és kisgyermekkor során (erre angolul a MotherBaby kifejezést használják) és ekként is kell kezelni őket, mivel egyikük ellátása jelentősen befolyásolja a másik ellátását.
- A szülészeti ellátás az egészségügy nélkülözhetetlen része, amelyet tökéletesen el kell látni tőkével, személyzettel, felszerelésekkel, és szabadon elérhetővé kell tenni minden nő számára állampolgárságtól és társadalmi státusztól függetlenül.
- A szülészeti ellátás alapja mindig a minden nő iránti figyelmesség és tisztelet legyen.
- A várandósgondozás, a szülészeti, valamint a gyermekágyi és újszülött ellátás legyen egyénre szabott. Az Anya és a Gyermekek igényei élvezzenek elsőbbséget az egészségügyi dolgozók, intézmények és a gyógyszeripar igényeivel szemben.
- A várandósság, a vajúdás, a szülés és a szoptatás normális és egészséges folyamat, amely során a legtöbb esetben elég az egészségügyi dolgozók figyelme és támogatása. A legújabb bizonyítékok alátámasztják ezen megközelítés biztonságosságát és jobb eredményeit.
- A nők kapjanak teljes, részletes, elfogulatlan és a lehető legbiztosabb bizonyítékokon alapuló tájékoztatást az alternatívákról, a hátrányokról és előnyökről, hogy tájékozott döntést hozhassanak saját maguk és gyermekük ellátását illetően.
- A szülészeti szokások testileg-lelkileg hatással vannak az Anyára és a Gyermekekre. Minden egyes ellátó személy és a szülés teljes környezete növelheti vagy csökkentheti a nők önbizalmát, segítheti vagy hátráltathatja az anyákat a szülésben, gyermekük gondozásában és szoptatásában valamint az újszülötteleket a hatékony szopásban.
- Minden egyes egészségügyi dolgozó személyesen felelős az általa nyújtott ellátás minőségéért az anyával, a családdal, a közösséggel és az egészségügyi ellátórendszerrel szemben.
- Az optimális szülészeti ellátás nélkülözhetetlen része a gondoskodó légkör megteremtése, az anya meghallgatása, önkifejezésének bátorítása és magánéletének tiszteletben tartása.
- A legtöbb országban elsősorban a bábák látnak el több millió szülő nőt, így ők kifejlesztettek egy olyan ellátási modellt, amely a várandósság, vajúdás, szülés és gyermekágyas idő normális fiziológiáján, szociológiáján és pszichológiáján alapul. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés az ellátás bábai modelljét használja és megerősíti, hogy a bábai tudás, készségek és magatartás alapvetőek az optimális Anya- és Bababarát ellátáshoz.
- Csökkenthetjük a pszichológiai trauma kockázatát és egyben erősíthetjük a nők bizalmát az ápoló személyzettel szemben, szülési tapasztalatát, segítségkérésre és a segítség elfogadására irányuló hajlandóságát, ha az anya kulturális, vallási és egyéni hiedelmeire, értékeire folyamatosan figyelemmel vagyunk.
- Ha az adott kultúrának megfelelő, az apa jelenléte a szülésnél pozitívan hathat a családra, az apa szülői magatartására és arra, hogy az apa mennyi elismeréssel néz az anyára.
- Sok nő biztonságosan tudni szülni kórházon kívül egy szakrendelőben, születésházban vagy saját otthonában, ha folyamatos rendelkezésére áll a szakképzett ápolószemélyzet, és mellé rendelve létezik hatékony beszámoltatás. A nőket – beleértve azokat, akiknek már volt császármetszésük, farfekvéses a magzatuk vagy ikreket várnak – pontosan tájékoztatni kell a hüvelyi szülés és a császármetszés előnyeiről és hátrányairól, minden elérhető helyzetben és bármely elérhető egészségügyi szolgáltatónál.
- Minden szülészeti ellátásnál be kell tartani az Anyatej Helyettesítő Készítmények Marketingjének Nemzetközi Kódexében foglaltakat.
- Bár elengedhetetlen a sürgősségi ellátás, nem ez az egyetlen megoldás az anyai és újszülött kori megbetegedési és halálozási arány csökkentésére. Ezeket a problémákat már a kialakulásukkor is meg kell próbálni megakadályozni úgy, hogy megelőzzük a megbetegedést, elősegítjük a jóllétet és jogokat adunk a nőknek.

Az Anya- és Bababarát Ellátás modellje javítja minden nő és csecsemő egészségét és közérzetét a várandósság, a szülés és a szoptatás ideje alatt. Ez képezi a kiváló eredményeket elérő szülészeti ellátás aranyalapját. Minden szülészeti ellátást nyújtó szolgáltató részesülhessen megfelelő képzésben, így lehetősége nyílik, hogy biztosítsa és támogassa az Anya- és Bababarát Ellátás modelljét.

## A NEMZETKÖZI ANYA- ÉS BABABARÁT SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSÉRT SZERVEZET KEZDEMÉNYEZÉSÉNEK 10 LÉPÉSE

A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Szervezet kezdeményezésének 10 lépése az anya és a baba számára elérhető egyes tesztek, kezelések és beavatkozások biztonságosságát és hatékonyságát érintő jelenleg elérhető legjobb evidenciákon alapul. A „biztonság” azt jelenti, hogy az ellátás bizonyítékokon alapuló gyakorlattal történik, melynek során minimalizálják a hibák és ártalmak kockázatát, és támogatják a vajúdas és szülés természetes fiziológiás folyamatát. „Hatékonyság” alatt azt értjük, hogy az ellátás az elvárt előnyöket nyújtja, és alkalmazkodik a várandós nő és gyermeke alapvető javát szolgáló igényeihez. A biztonságos és hatékony Anya- és Bababarát Szülészeti ellátás a lehető legjobb egészségi eredményeket és előnyöket nyújtja, a források és a technológia legmegfelelőbb és legkörültekintőbb alkalmazásával.

*Az optimális Anya- és Bababarát Szülészeti ellátást biztosító szervezetek olyan kidolgozott, írásba foglalt irányelvekkel rendelkeznek, amelyeket képzéseikben és gyakorlatukban megvalósítanak. Ezen irányelvek előírják az egészségügyi ellátást végző személyzetnek az alábbiakat:*

- 1. LÉPÉS:** Minden nőt tisztelettel és méltósággal kezel, teljes körűen tájékoztat, és bevonja az ő és gyermeke ellátását érintő döntések meghozatalába. A várandós számára érthető magyarázatokat nyújt, valamint biztosítja az informált beleegyezés vagy elutasítás lehetőségét.
- 2. LÉPÉS:** Ismeri és általánosan alkalmazza azt a bábai szakmai tudást és azon készségeket, amelyek a várandósság, a szülés, a szoptatás és gyermekágyas időszak normalis élettani folyamatait leoptimalisabban támogatják.
- 3. LÉPÉS:** Tájékoztatja az anyát a vajúdas és szülés alatti folyamatos támogatás előnyeiről, valamint biztosítja, hogy a szülő nőt az általa választott személyek – pl. az apa, a partner, a családtagok, dűla vagy mások – ebben a támogatásban részesíthessék. A folyamatos támogatás bizonyítottan csökkenti a vajúdas alatti gyógyszeres fájdalomcsillapítás szükségességét, a szülésbefejező műtétek számát, valamint növeli az anyák elégedettségét a szülésélményüket érintően.
- 4. LÉPÉS:** A szülő nőnek nem-gyógyszeres módszereket biztosít a fájdalom csillapítására és enyhítésére, valamint kényelmének növelésére, és ismerteti ezek hasznát a normalis szülés megkönnyítésére és az esetleges ártalmas hatások elkerülésére. Megtanítja a vajúdo nőnek (és segítőinek), hogyan használhatják ezeket a módszereket – egyebek között az érintést, a különböző pozíciókat, a masszázst, a vízben vajúdas és a különféle relaxációs és fájdalomnyhító technikákat. Tiszteletben tartja az egyes nők különböző igényeit és választásait.
- 5. LÉPÉS:** Olyan gyakorlatot folytat, amely tudományos bizonyítékokon alapul, és amelynek a normalis élettani vajúdasra, szülésre és gyermekágyas időszakra gyakorolt jótékony hatása beigazolódott. Ide értendő:
  - Engedi a vajúdas a maga ideje szerint zajlani, tartózkodik az időkeretek betartásán alapuló beavatkozásoktól, a partogramok használatától, valamint nem szűkíti meghatározott időintervallumra a vajúdas egyes szakaszait.
  - Az anya igényei szerint, korlátozás nélkül biztosítja számára az étel-ital fogyasztását a vajúdas idején.
  - Segíti a vajúdo nőt, hogy sétálhasson és szabadon mozoghasson, valamint hogy megtalálja a saját maga által legkényelmesebbnek ítélt pozíciót, beleértve a guggolást, ülést vagy négykézlábos testhelyzetet is, és biztosítja a kényelmes függőleges helyzethez szükséges eszközöket a vajúdo számára.
  - Ismeri a magzat méhen belüli megfordításának és a farfekvéses hüvelyi szülés kísérésének technikáit.
  - Elősegíti az azonnali és folyamatos bőrkontaktust az anya és az újszülött között a testmeleg biztosítása, a kötődés, a fejlődés elősegítése és a szoptatás megkezdése végett, és gondoskodik róla, hogy anya és baba együtt maradjon.

- Megfelelő időt hagy a köldökzsinórvér átáramlásához, hogy a baba hozzájuthasson ehhez a vérmennyiséghez, és az általa szállított oxigénhez, tápanyagokhoz.
- Gondoskodik róla, hogy az anya akkor is bármikor a gyermekével lehessen, ha az beteg vagy koraszülött (pl. kengurumódszer), és segíti az anyát, hogy saját tejével (vagy más anya tejével) táplálhassa újszülöttjét akkor is, ha a szoptatás nem lehetséges.

**6. LÉPÉS: Elkerüli a potenciálisan káros gyakorlatokat és eljárásokat, melyek rutinszerű vagy túl gyakori alkalmazását a normál vajúadás és szülés folyamatában tudományos kutatások nem támasztják alá.** Különleges esetekben ezen eljárások akkor alkalmazandók, ha a tudományos evidenciák alapján a használatukkal járó előnyök nagy valószínűséggel felülríják a lehetséges ártalmakat. Ezen esetekben is teljes körűen tájékoztatni szükséges az anyát, hogy informált beleegyezésében biztos legyen. Ilyen eljárások:

- |                                                                       |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| • Borotválás                                                          | • Hólyagkatéter felhelyezése                                             |
| • Beöntés                                                             | • Lithotómiás testhelyzet (hanyatt fekvés, kengyelbe helyezett lábakkal) |
| • A burok leválasztása a méhszájról                                   | • Irányított nyomtatás                                                   |
| • Mesterséges burokrepszítés                                          | • Fundusnyomás (Kristeller-műfogás)                                      |
| • Mesterséges szülésindítás és/vagy a vajúadás mesterséges gyorsítása | • Gátmetszés                                                             |
| • Ismételt hüvelyi vizsgálatok                                        | • Fogó és vákuum alkalmazása                                             |
| • Étel- és folyadékmegvonás                                           | • A méh manuális belső feltárása                                         |
| • A vajúadó nő ágyban tartása                                         | • Első és ismételt császármetszés                                        |
| • Infúzió                                                             | • Az újszülött légutainak leszívása                                      |
| • Folyamatos magzatiszívhang-figyelés (CTG)                           | • A köldökzsinór azonnali elvágása                                       |
| • Gyógyszeres fájdalomcsillapítás                                     | • Az anya és az újszülött elválasztása                                   |

**7. LÉPÉS: Olyan intézkedéseket vezet be, amelyek hozzájárulnak az egészséges jólléthez, valamint megelőzik a betegségeket, a váratlan veszélyhelyzeteket és az anyai vagy újszülött-haláleseteket:**

- Biztosítja a megfelelő ismeretek átadását a helyes táplálkozásról, és segíti az anyát, hogy megfelelő ételekhez, tiszta vízhez jusson, és tiszta, biztonságos környezetben várhassa a gyermekét;
- Biztosítja a megfelelő járványügyi ismeretek átadását (pl. a malária és az AIDS megelőzése és kezelési lehetőségei, a tetanuszfertőzés elleni immunizáció)
- Biztosítja a megfelelő ismeretek átadását a felelősségteljes szexualitás, családtervezés, a női reprodukív jogok témáiban, és segíti a nőt a fogamzásgátlás eszközeihez való hozzájutásban.
- Anya és gyermeke személyes fizikai és érzelmi igényeihez szabott, segítő várandós-, vajúadás alatti, gyermekágyi és újszülöttellátást nyújt, a családi és a tágabb közösségi kapcsolatokat is tiszteletben tartva.

**8. LÉPÉS: Életveszélyes komplikációk esetén hozzáférést biztosít a bizonyítékokon alapuló, szakszerű sürgősségi ellátáshoz.** Biztosítja, hogy minden szülészeti gondozást végző és újszülöttellátó szakember rendelkezzen megfelelő vészhelyzetet elhárító tudással, melyet folyamatosan frissít, hogy szükség esetén időben és megfelelő módon az anya és a baba rendelkezésére álljon.

**9. LÉPÉS: Biztosítja a folyamatosságot a kapcsolódó anya- és gyermek-egészségügyi ellátás széles spektrumán** – együttműködve az egészségügyi ellátókkal, intézményekkel és szervezetekkel. A gondozás folyamatosságába beleértendő a tradicionális szüléskísérők, valamint a kórházon kívüli szülést kísérők is. Az anyasághoz kapcsolódó szolgáltatásokat ajánló intézmények, ügynökségek és szervezetek keretein belül dolgozók számára különösen ajánlatos:

- Tudományos, kulturális és intézményi keretek között együttműködniük, hogy az Anya- és Bababarát Szülészeti ellátást a lehető legjobban megvalósíthassák, felismerve egymás kiemelt kompetenciáit, és elfogadva a különböző nézőpontokat;
- Elősegíteni a gondozás folyamatosságát a vajúadás és a szülés során azáltal, hogy minél kevesebb ellátó veszi körül az anyát és a babát;
- Ha a helyzet úgy kívánja, konzultációs lehetőséget és időben történő átirányítást biztosítani a gondozás szempontjából legmegfelelőbb intézménybe és szakemberekhez;

- Megbizonyosodni róla, hogy az anya tisztában van az ő és újszülöttje rendelkezésére álló közösségi szolgáltatásokkal, és azok általa el is érhetők.

## **10. LÉPÉS: Törekszik a sikeres szoptatás 10 lépésének megvalósítására a WHO/Unicef Bababarát Kórházakért Kezdeményezés alapelveinek betartásával:**

1. Az intézmény rendelkezzen írásos szoptatási irányelvekkel, amelyeket rendszeresen ismertessenek az egészségügyi dolgozókkal.
2. Minden egészségügyi dolgozó kapjon megfelelő gyakorlati felkészítést az irányelvek alkalmazásához.
3. Tájékoztassanak minden várandós anyát a szoptatás előnyeiről és módjáról.
4. Segítsék hozzá az anyákat, hogy az újszülöttet már a születést követő első félórában a mellükre tehesék. Az újszülöttnak a születése után azonnal biztosítsák az édesanyjával való bőrkontaktust minimum egy órán keresztül, és bátorítsák az anyát, hogy figyelje meg, mikor áll készen a baba a szopásra, ajánlják fel a segítségüket, amennyiben szükséges.
5. Mutassák meg az anyáknak, hogyan kell szoptatni és a tejelválasztást fenntartani, még akkor is, ha valamilyen okból el vannak különítve újszülöttjüktől.
6. Csak orvosi indikáció esetén kapjon a csecsemő anyatejen kívül más ételt vagy italt.
7. Legyen általános gyakorlat az anya és az újszülött együttes elhelyezése a nap 24 órájában.
8. Ösztönözzék az anyákat, hogy az újszülött igényeinek megfelelően szoptassanak.
9. A szoptatott csecsemőnek ne adjanak cumit.
10. Támogassák a szoptatást segítő anyacsoportok létrehozását, és az egészségügyi intézményekből távozó anyákat irányítsák ezekhez.

**A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Szervezet más szervezetekkel együttműködésben egy kézikönyv elkészítésén dolgozik, melyben részletesen ismertetésre kerül a Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés tíz pontjának tudományos megalapozottsága. E dokumentumot folyamatosan frissítik a legújabb elérhető kutatási eredmények figyelembe vételével.**

## **A NEMZETKÖZI ANYA- ÉS BABABARÁT SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSÉRT KEZDEMÉNYEZÉS GLOBÁLIS ÖSSZEFÜGGÉSEI**

Az elmúlt évtizedekben az anya- és csecsemő gondozás terén elért jelentős sikerek ellenére a fő problémák megmaradtak mind a fejlett mind a fejlődő országokban. Évente több, mint félmillió nő hal meg a várandósság és szülés során fellépő problémák miatt, többnyire a fejlődő országokban, és még többeket érintenek a várandósság időszakában és a szülés közben fellépő komplikációk. Az anya elhalálozásának vezető okai között szerepel a vérzés, a fertőzés, az eclampsia, a leálló vajúadás, a nem biztonságos abortusz és fertőző betegségek úgy, mint HIV / AIDS és malária. A világon a csecsemőhalandóság még szinte minden 10. csecsemőt érinti. Az újszülött és csecsemőhalandóság vezető okai a koraszülöttség, az alacsony születési súly, a szülés közben jelentkező légzészavar és sérülések, fertőzés, öröklött rendellenesség, bölcsőhalál, légzészavar, valamint a gyomor- és bélrendszeri megbetegedések. Azonban, a legtöbb anya- és csecsemő halál megelőzhető, ha lehetőség van életmentő műtéti beavatkozásra. Továbbá, ha a szülést olyan szakképzett szakember vezeti, aki részt vett olyan képzésben, ahol a szülés normális fizioiogiáját és a szoptatást megkönnyítő módszereket elsajátította.

A várandósság, vajúadás és szülés közben elvégzett orvosi beavatkozások életet menthetnek. Ám abban az esetben, ha nem megfelelően alkalmazzák,

az orvosi beavatkozás egyébként elkerülhető komplikációkat okoz, maradandó sérüléseket eredményezhet, sőt halálhoz is vezethet. Az egészségügyi ellátás költségeinek és az anyagi erőforrásoknak erős növekedését eredményezte az indokolatlanul alkalmazott sok beavatkozás, miközben szülések területén javulás nem történt. Például, a császármetszések számos országban mesze meghaladják az ajánlott felső 15%-os értéket. Ha nincs lehetőség császármetszés végrehajtására, akkor, amikor szükséges, életetekbe kerül, de ha sokkal többször alkalmazzák hosszú és rövid távon komoly potenciális károkat okoz az édesanyáknak és csecsemőiknek egyaránt. Sőt, azokban a kórházakban ahol a beavatkozás gyakorlattá vált, az orvosok ritkán képzettek arra és/vagy képesek, hogy a művi beavatkozások helyett vajúadás és szülés normális fiziológiája által megkívánt készségeket és tudást alkalmazzák.

Az optimális táplálási gyakorlattal- a korai és kizárólagos szoptatás a megfelelő kiegészítő táplálással- évente mintegy két millió csecsemő halálát akadályozná meg. A szoptatás biztosítja a kisgyermek számára az optimális tápanyagot, az immunitás védelmét, a fejlődést és kiegyensúlyozott egészségi állapotot, valamint kedvező hatást gyakorol az édesanya állapotára is. Ha javul a szoptatás megtétele, csak magával a szoptatással több, mint 3500 gyermek életét lehet megmenteni minden egyes nap, többet, mint bármely preventív beavatkozással. Azok a művi beavatkozások, amelyek megzavarják a vajúadás, a szülés, a gyermekágyi időszak és az újszülöttkor normális fiziológiáját és közvetlen hatnak az életben maradásra, valamint egészségi állapotra, kedvezőtlenül befolyásolhatják a szoptatás kezdetét, kizárólagosságát és időtartamát.

**A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés elismeri, hogy a világon az egészségügyi ellátás anyagi erőforrásai és a hozzáférés rendkívül eltérő. A 21. század kihívása hogy ott, ahol hiányzik a szakképzett egészségügyi ellátó személyzet és a sürgősségi ellátás, megnöveljék azt, miközben visszaszorítsák az indokolatlanul alkalmazott sok művi beavatkozást, továbbá fejlesszék az egészségügyi ellátás színvonalát valamennyi országban.**

Azok a nemzetközi kezdeményezések, amelyek az anya és a gyermek egészségügy világszerte jelentkező problémáinak javításán fáradoznak, az alábbi kezdeményezéseket jelenti: Biztonságos Anyaság Kezdeményezés, Tegyük Biztonságosabbá a Várandósságot, Nemzetközi Kezdeményezés az Anyai Halálozás csökkentéséért és Emberi Jogokért, a Csecsemő és Kisgyermek Táplálás Globális Stratégiája. Ide tartozik továbbá a Bababarát Kórház Kezdeményezést (BHFI), és az Anyatejet Helyettesítő Készítmények Marketingjének Nemzetközi Kódexe, amelyet a 2005-ben elfogadott, majd a Világ Egészségügyi Bizottsága által 2006-ban elfogadott az Anyatejes táplálás Védelme, Előmozdítása, Támogatása Innocentív Deklarációjában rögzítettek.

**Ezen erőfeszítések mellett, a Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés kiemelt hangsúllyal kezeli az édesanya szülési élményének minőségét és ennek az anya, a baba és a család egészségére gyakorolt hatását rövid és hosszú távon egyaránt. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés hangsúlyozza a tudományos bizonyítékok jelentőségét, amelyek igazolják az Anya-Baba (MotherBaby) szemlélet jótékony hatásait. A szemlélet alapja: a várandósság, a szülés és a szoptatás időszakának normális fiziológiáján, a helytelenül alkalmazott művi beavatkozás veszélyein, a nők személyes igényeinek figyelembevételén alapszik.**

A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés kiegészíti a már működő, az anya és csecsemő életésélyeit, valamint a szoptatást támogató törekvéseket (értendő itt a legutóbbi Baba-barát Kórház Kezdeményezés (BFHI) –kiegészítések), hangsúlyozza a humánus ellátás további alkalmazásának igényét, amely a legjobb eredmények megvalósulásához szükségesnek bizonyultak. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés, amely a Szövetség a Szülészeti és Anyasági Gondoskodás Fejlesztéséért Nemzetközi Bizottság munkája nyomán alakult meg, nemzetközi szinten végzi tevékenységét 1996 óta a CIMS – Koalíció az Anyasági Ellátás Javításáért alapján. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés hangsúlyozza a természetes szülés megkönnyítését, a szükségtelen beavatkozások elkerülését és támogatja a szoptatást.

A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés kifejti hozzájárulását az ENSZ Millenium Fejlesztési Célok megvalósításához is, a 8 cél közül legalább 5 cél megvalósítását tűzte ki céljául 2015-re:

1. cél: Megszüntetni a nagyfokú szegénységet és éhezést. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés előírja az optimális anyai táplálkozást és csecsemőtáplálást.

3. cél: Előmozdítani az emancipációt és jogokat biztosítani a nők számára. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés előírja a nők jogainak kiterjesztését az oktatásban, valamint a tiszteletteljes és gondoskodó gondoskodás biztosításával a jogok érvényesítését a várandósság, szülés és a gyermekágyi időszak alatt.

4. cél: Csökkenteni a gyermekhalandóságot és az 5. cél: Javítani az anyák egészségügyi állapotát és csökkenteni az anyai elhalálozások arányát 3/4-vel. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés kéri, hogy a szüléseket képzett egészségügyi személyzet segítse, a hatékony sürgősségi ellátást, és a művi beavatkozás alkalmazását csak azokban az esetekben, ha potenciálisan nagyobb előnyt remélnek, mint kárt a csecsemő és anyai megbetegedés, ill. halandóság csökkentésére. Hangsúlyozza a test és lélek harmóniájának fenntartását és preventív intézkedések meghozatalát a szülés előtt, alatt és után, hogy az anya és csecsemő életésélyeit és egészségi állapotát növeljék.

6. cél: Felvenni a küzdelmet a HIV/ AIDS, malária és egyéb betegségekkel szemben. A Nemzetközi Anya- és Bababarát Szülészeti Ellátásért Kezdeményezés felszólít arra, hogy valósítsák meg az oktatás és a preventív intézkedések, a szülés és táplálkozás gyakorlatát, hogy csökkentsék a HIV vírussal már fertőzött édesanya babájának megfertőzését.

