



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ
ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 10187
Πληροφορίες: Μ. Τσαντίδου
Τηλέφωνο: 213 2161333
Fax: 213 2161907
Email.: ddy@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 27 /7/2017
Αριθ. Πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ. 57970

ΠΡΟΣ:

- 1) Όλα τα Νοσοκομεία της Χώρας
- 2) Όλες τις Ιδιωτικές Κλινικές της Χώρας μέσω των Δ/νσεων Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων

ΘΕΜΑ: Εφαρμογή της κοινής Απόφασης του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας και του Υπουργού Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων περί καθιέρωσης έγγραφης συναίνεσης της μητέρας για τη χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος στα νεογνά εντός των νοσοκομείων και μαιευτηρίων.

Σχετ. Το από 13-7-2017 μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της Δ/σης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης

Σας κοινοποιούμε την με αριθμό Γ1α/Γ.Π.οικ 45569/15-6-2017 (ΦΕΚ 2127 τ Β', ΑΔΑ: 70ΨΒ465ΦΥΟ-ΙΟ3) Απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας και του Υπουργού Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων περί καθιέρωσης έγγραφης συναίνεσης της μητέρας για τη χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος στα νεογνά εντός των νοσοκομείων και μαιευτηρίων, και σας παρέχουμε τις κάτωθι οδηγίες για την εφαρμογή της:

Α) η Απόφαση προβλέπει στην πρώτη παράγραφο του άρθρου της ότι η χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος (ΥΜΓ) στα νεογνά εντός των Δημόσιων, Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, Ιδιωτικών Κλινικών της χώρας και λοιπών Νοσοκομείων που επιδιώκουν δημόσιο ή και κοινωφελή σκοπό, επιτρέπεται για αποδεκτούς ιατρικούς λόγους ή κατόπιν έγγραφης συναίνεσης της μητέρας.

Στους αποδεκτούς ιατρικούς λόγους περιλαμβάνονται η προωρότητα -και αδυναμία χορήγησης μητρικού γάλακτος-, η σοβαρή νεογνική υπογλυκαιμία, η διαταραχή του μεταβολισμού, το νεογνό με σημαντική αφυδάτωση, η σοβαρή ασθένεια της μητέρας, η λήψη φαρμάκων της μητέρας, η μητέρα θετική για HIV, καθώς και τυχόν άλλος αποδεκτός ιατρικός λόγος που βεβαιώνεται από την/τον ιατρό.

Η Απόφαση προβλέπει στην ίδια παράγραφο ότι προκειμένου να χορηγηθεί ΥΜΓ συμπληρώνεται το κατά περίπτωση κατάλληλο έντυπο από τα περιλαμβανόμενα στα Παραρτήματα 1 και 2 της Απόφασης. Το έντυπο φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο του νεογνού και της μητέρας και αποτελεί μέρος του τηρούμενου ιατρικού αρχείου. Η συμπλήρωση του εντύπου του Παραρτήματος 1 γίνεται με ευθύνη του/της παιδίατρου ή εναλλακτικά του/ της μαιευτή/ μαιίας, ενώ η συμπλήρωση του εντύπου του Παραρτήματος 2 από το/τη θεράποντα/ουσα παιδίατρο.

Σε ορισμένες περιπτώσεις κατά τη συμπλήρωση του εντύπου του Παραρτήματος 2 είναι σκόπιμο η/ο παιδίατρος να καταγράφει ειδικότερες λεπτομέρειες προκειμένου να τεκμηριωθεί η ανάγκη χορήγησης ΥΜΓ. (π.χ. στην περίπτωση λήψης φαρμάκων να συμπληρώνεται η δραστική ουσία, στην περίπτωση που συντρέχει άλλος αποδεκτός ιατρικός λόγος αυτός να περιγράφεται επαρκώς).

Σημειώνεται ότι καθώς η νεογνική περίοδος είναι η περίοδος από τη γέννηση μέχρι την 28η ημέρα, η Απόφαση εφαρμόζεται τόσο αμέσως μετά τη γέννηση του νεογνού όσο και στην περίπτωση εισαγωγής και νοσηλείας του κατά τη διάρκεια της νεογνικής περιόδου. Σε περίπτωση γέννησης διδύμων και γενικότερα πολυδύμων νεογνών τα σχετικά έντυπα συμπληρώνονται και υπογράφονται για κάθε νεογνό ξεχωριστά.

Β) Η Απόφαση προβλέπει στη δεύτερη παράγραφο ότι της έγγραφης συναίνεσης προηγείται ενημέρωση της μητέρας σχετικά με τα οφέλη του μητρικού θηλασμού για την υγεία και την ανάπτυξη του βρέφους, για την υγεία της ίδιας, καθώς για και τους ενδεχόμενους κινδύνους που συνεπάγεται η λανθασμένη χρήση των υποκαταστάτων μητρικού γάλακτος.

Για την ενημέρωση της μητέρας αναφορικά με τα παραπάνω οι επαγγελματίες υγείας μπορούν να ανατρέχουν στο έντυπο «Οδηγός για επαγγελματίες Υγείας» που έχει αναπτύξει το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού στο πλαίσιο της Εθνικής πρωτοβουλίας Προαγωγής του Μητρικού Θηλασμού «ΑΛΚΥΟΝΗ» (η οποία συγχρηματοδοτήθηκε από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και το Υπουργείο στο πλαίσιο του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού 2007-2013»). Ο Οδηγός είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα: <http://epilegothilasma.gr/wp-content/uploads/HTML/index.html>.

Γ) Η Απόφαση προβλέπει στη τρίτη παράγραφο ότι κατά την ενημέρωση και συναίνεση της μητέρας εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 11, 12 και 36 του Ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας» (ΦΕΚ Α' 287) όπως κάθε φορά ισχύουν.

Ειδικότερα, για τις/τους ιατρούς η υποχρέωση ενημέρωσης και λήψης συναίνεσης από τη μητέρα προκύπτει και από τα άρθρα 11 «Υποχρέωση ενημέρωσης» και 12 «Συναίνεση του ενημερωμένου ασθενή» του Ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας» (ΦΕΚ 287 τ Α').

Επισημαίνουμε ιδιαίτερα ότι σύμφωνα με τα παραπάνω άρθρα ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενή (άρθρο 12 παρ. 1), ή, για τους ασθενείς που δεν έχουν την ικανότητα συναίνεσης,

χωρίς την προηγούμενη συναίνεση των προσώπων που έχουν την εξουσία να συναινέσουν για την εκτέλεση της πράξης (άρθρο 11 παρ. 4).

Κατ' εξαίρεση σύμφωνα με την παρ. 3 του προαναφερθέντος άρθρου 12 δεν απαιτείται συναίνεση μεταξύ άλλων στις ακόλουθες πιθανές περιπτώσεις:

- 1) στις επείγουσες περιπτώσεις, κατά τις οποίες δεν μπορεί να ληφθεί κατάλληλη συναίνεση και συντρέχει άμεση, απόλυτη και κατεπείγουσα ανάγκη παροχής ιατρικής φροντίδας,
- 2) αν οι γονείς ανήλικου ασθενή ή οι συγγενείς ασθενή που δεν μπορεί για οποιονδήποτε λόγο να συναινέσει ή άλλοι τρίτοι, που έχουν την εξουσία συναίνεσης για τον ασθενή, αρνούνται να δώσουν την αναγκαία συναίνεση και υπάρχει ανάγκη άμεσης παρέμβασης, προκειμένου να αποτραπεί ο κίνδυνος για τη ζωή ή την υγεία του ασθενή.

Σημειώνεται επίσης ότι στο άρθρο 36 του προαναφερθέντος νόμου προβλέπεται ότι κάθε παράβαση των διατάξεων του νόμου (συμπεριλαμβανομένων των παραπάνω άρθρων 11 και 12) τιμωρείται πειθαρχικά από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα.

Δ) Ενδεικτικά παραδείγματα περιπτώσεων ενημέρωσης και λήψης συναίνεσης για τη χορήγηση ΥΜΓ έχουν ως εξής:

1) Χορήγηση μετά από επιθυμία της μητέρας

Στην περίπτωση αυτή η/ο παιδίατρος ή η/ο μαιία/μαιευτής ενημερώνουν αναλυτικά τη μητέρα για τα πλεονεκτήματα και τις ευεργετικές επιδράσεις του μητρικού θηλασμού στην υγεία και ανάπτυξη του μωρού, στην υγεία της μητέρας, καθώς και για τους ενδεχόμενους κινδύνους που συνεπάγεται η λανθασμένη χρήση των υποκαταστάτων μητρικού γάλακτος. Μετά από την παραπάνω ενημέρωση, και στην περίπτωση που η μητέρα επιθυμεί τη χορήγηση ΥΜΓ, υπογράφεται το έντυπο του Παραρτήματος 1 από τη μητέρα και την/τον επαγγελματία υγείας που διενέργησε την ενημέρωση.

2) Χορήγηση λόγω αποδεκτού ιατρικού λόγου

Στην περίπτωση αυτή η/ο παιδίατρος συμπληρώνει και υπογράφει το έντυπο του Παραρτήματος 2, ενημερώνει τη μητέρα για την ανάγκη χορήγησης υποκατάστατου μητρικού γάλακτος, και συμπληρώνει και υπογράφει από κοινού με τη μητέρα το έντυπο του Παραρτήματος 1.

Στην περίπτωση που συντρέχουν οι προαναφερθείσες περιπτώσεις της παρ. 3 του άρθρου 12 του Ν. 3418/2005 (βλέπε τα σημεία 1 & 2 της ανωτέρω παραγράφου Γ) συμπληρώνεται και υπογράφεται κατάλληλα από την/τον παιδίατρο το έντυπο του Παραρτήματος 2.

3) Χορήγηση σε περίπτωση εισαγωγής στο νοσοκομείο κατά τη διάρκεια της νεογνικής περιόδου

Στην περίπτωση νοσηλείας νεογνού συνεπεία εισαγωγής στο νοσοκομείο, πέραν των παραπάνω 2 περιπτώσεων (χορήγηση λόγω επιθυμίας της μητέρας ή λόγω αποδεκτού ιατρικού λόγου), υπάρχει η περίπτωση το εισαχθέν νεογνό να μη θηλάζει αποκλειστικά ή να σιτίζεται αποκλειστικά με ΥΜΓ. Στην περίπτωση αυτή η/ο παιδίατρος συμπληρώνει κατάλληλα το έντυπο του Παραρτήματος 2.

Σημειώνεται ότι σε κάθε περίπτωση χορήγησης ΥΜΓ ιδιαίτερη μέριμνα πρέπει να δοθεί για την ενημέρωση της μητέρας αναφορικά με την ορθή παρασκευή και χορήγηση του ΥΜΓ.

Ε) Πεδία σχετικά με το μητρικό θηλασμό περιλαμβάνονται και στις ενότητες «Το ΝΕΟΓΕΝΝΗΤΟ» και «ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΞΟΔΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ» του νέου Βιβλιαρίου Υγείας του Παιδιού. Τα προαναφερθέντα πεδία πρέπει να απαντώνται στο πλαίσιο της συμπλήρωσης του Βιβλιαρίου από την/τον ιατρό πριν την έξοδο του νεογνού από το Μαιευτήριο. Επίσης, η συνέχιση ή η τυχόν διακοπή του θηλασμού πρέπει να καταγράφεται στο Βιβλιάριο και στην περίπτωση εισαγωγής και νοσηλείας του νεογνού στο νοσοκομείο.

ΣΤ) Οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων και Κλινικών, καθώς και οι παιδίατροι και οι μαιές/μαιευτές παρακαλούνται να είναι παράλληλα ιδιαίτερα προσεκτικοί στην τήρηση της υπ' αριθμ. Υ1/Γ.Π. 47815/28-7-2008 Υπουργικής Απόφασης «Εναρμόνιση της Εθνικής Νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/141/ΕΚ της Επιτροπής, «για τα παρασκευάσματα για βρέφη και παρασκευάσματα δεύτερης βρεφικής ηλικίας»» (ΦΕΚ Β' 1478) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Επισημαίνεται ότι οι παρ. 2 & 3 του άρθρου 6 της ανωτέρω Απόφασης προβλέπουν αντίστοιχα:

α) Παρ. 2: *«Η διαφήμιση των σημείων πώλησης ή προσφορά δειγμάτων ή οποιοδήποτε άλλο μέσο προώθησης των πωλήσεων παρασκευασμάτων για βρέφη στον καταναλωτή σε επίπεδο λιανικής πώλησης όπως οι ειδικές επιδείξεις, τα κουπόνια εκπτώσεων, τα δώρα, οι ειδικές πωλήσεις, οι πωλήσεις κάτω του κόστους και οι πωλήσεις που συνεπάγονται την υποχρεωτική αγορά άλλων εμπορευμάτων, δεν επιτρέπονται».*

β) Παρ. 3.: *«Οι παρασκευαστές και διανομείς παρασκευασμάτων για βρέφη δεν πρέπει να προσφέρουν στο ευρύ κοινό ή στις εγκύους, στις μητέρες ή στα μέλη των οικογενειών τους, δωρεάν ή σε χαμηλή τιμή προϊόντα, δείγματα ή άλλα διαφημιστικά δώρα, άμεσα ή έμμεσα μέσω του συστήματος Υγείας ή των εργαζομένων σε αυτό».*

Παρακαλούμε να μεριμνήσετε ώστε οι παιδίατροι και οι μαιές/μαιευτές των Νοσοκομείων και των Ιδιωτικών κλινικών της χώρας να λάβουν γνώση ενυπόγραφα του παρόντος εγγράφου.

Το παρόν να κοινοποιηθεί στα Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας των Νοσοκομείων.

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ**

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Γ. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

Ι. ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ

Συνημμένα:

Η αναφερόμενη Απόφαση

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1)Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και
Θρησκευμάτων
Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι Τ.Κ.
151 80

α) Γραφείο κ. Υπουργού

β) Δ/νση Οργανωτικής και Ακαδημαϊκής
Ανάπτυξης

2)Όλες τις Δ.Υ.ΠΕ. της χώρας

Εσ. Διανομή

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας
2. Γραφείο Αν. Υπουργού Υγείας
3. Γραφεία Γενικών Γραμματέων
Υπουργείου Υγείας
4. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής
Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων
και Διοικητικής Υποστήριξης
5. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής
Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας &
Υπηρεσιών Υγείας
6. Δ/νση Ανάπτυξης Μονάδων
Υγείας (Τμήματα α' & δ')
7. Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας

ΑΔΑ: 70ΨΒ465ΦΥΟ-ΙΟ3
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



Αθήνα 15/6/2017
Αριθ.Πρωτ.Γ1α/Γ.Π.οικ 45569

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ
ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΟΙΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 19

Ταχ. Κώδικας: 10187

Πληροφορίες: Μ. Τσαντίδου

Τηλέφωνο: 213 2161333

Fax: 213 2161907

Email.: ddy@moh.gov.gr

ΘΕΜΑ: Καθιέρωση έγγραφης συναίνεσης της μητέρας για τη χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος στα νεογνά εντός των νοσοκομείων και μαιευτηρίων.

**Οι Υπουργοί Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων και Υγείας και
ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας**

Έχοντας υπόψη:

1. το άρθρο 24 παρ. 1 και 2 του Ν. 2101/1992 «Κύρωση της Διεθνούς Σύμβασης για τα δικαιώματα του παιδιού» (ΦΕΚ Α' 192)
2. τα άρθρα 11 και 12 του Ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας» (ΦΕΚ Α' 287)
3. το άρθρο 3 παρ. 6 του Ν. 4316/2014 «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας, ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 270 τ Α'), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 80 παρ. 3 του Ν. 4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 21 τ Α')
4. το άρθρο 90 του Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα, που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ/τος 63/2005 (ΦΕΚ 98 τ Α')

ΑΔΑ: 70ΨΒ465ΦΥΟ-ΙΟ3

5. το άρθρο 17 παρ. 3 εδ. α σημείο γγγ του Π.Δ. υπ' αριθμ. 106/2014 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 173 τ Α')
6. το Π.Δ. 73/2015 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 116 τ Α')
7. το Π.Δ. 125/2016 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών (ΦΕΚ 210 τ Α')
8. την υπ' αριθμ. Υ25/6-10-2015 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη» (ΦΕΚ 2144 τ Β')
9. την υπ' αριθμ. ΔΥ1δ/οικ. 57387/2-6-2005 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί συγκρότησης της Εθνικής Επιτροπής για το Μητρικό Θηλασμό όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
10. την υπ' αριθμ. Υ1/Γ.Π. 47815/28-7-2008 Υπουργική Απόφαση «Εναρμόνιση της Εθνικής Νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/141/ΕΚ της Επιτροπής, «για τα παρασκευάσματα για βρέφη και παρασκευάσματα δεύτερης βρεφικής ηλικίας»» (ΦΕΚ Β' 1478) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
11. τα πρακτικά των συνεδριών της 2-4-2015, 26-5-2015, 23-6-2015 και το απόσπασμα πρακτικού της συνεδρίας της 8-6-2016 της Εθνικής Επιτροπής για το Μητρικό Θηλασμό, τα οποία έγιναν αποδεκτά από τον Υπουργό Υγείας
12. την από 63225/19-8-2016 εισήγηση της Διεύθυνσης Προϋπολογισμού και Δημοσιονομικών αναφορών
13. το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας δε θα προκληθεί δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού,

αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνο

1. Η χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος στα νεογνά εντός των Δημόσιων, Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, Ιδιωτικών Κλινικών της χώρας και λοιπών Νοσοκομείων που επιδιώκουν δημόσιο ή και κοινωφελή σκοπό, επιτρέπεται για αποδεκτούς ιατρικούς λόγους ή κατόπιν έγγραφης συναίνεσης της μητέρας. Για το σκοπό αυτό συμπληρώνεται το κατά περίπτωση κατάλληλο έντυπο από τα περιλαμβανόμενα στα Παραρτήματα 1 και 2 της παρούσας Απόφασης. Το έντυπο υπογράφεται εις διπλούν και φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο του νεογνού και της μητέρας. Η συμπλήρωση του εντύπου του Παραρτήματος 1 γίνεται με ευθύνη του/της παιδίατρου ή εναλλακτικά του/ της μαιευτή/ μαίας, ενώ η συμπλήρωση του εντύπου του Παραρτήματος 2 από το/τη θεράποντα/ουσα παιδίατρο.
2. Της έγγραφης συναίνεσης προηγείται ενημέρωση της μητέρας σχετικά με τα οφέλη του μητρικού θηλασμού για την υγεία και την ανάπτυξη του βρέφους, για την υγεία της ίδιας, καθώς για και τους ενδεχόμενους κινδύνους που συνεπάγεται η λανθασμένη χρήση των υποκαταστάτων μητρικού γάλακτος.

ΑΔΑ: 70ΨΒ465ΦΥΟ-ΙΟ3

3. Κατά την ενημέρωση και συναίνεση της μητέρας εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 11, 12 και 36 του Ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας» (ΦΕΚ Α' 287) όπως κάθε φορά ισχύουν.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,
ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Ο
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ο
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Κ. ΓΑΒΡΟΓΛΟΥ

Π. ΠΟΛΑΚΗΣ

Α. ΞΑΝΘΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

Συναίνεση για την χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος

Η υπογράφουσα.....
μητέρα του νεογνού.....
που γεννήθηκε στο Νοσοκομείο/Κλινική/Μαιευτήριοτην
.....(ημερομηνία)

Δηλώνω ότι μου έγινε σύσταση να θηλάσω αποκλειστικά. Επίσης, ότι ενημερώθηκα αναλυτικά και κατανόησα:

- την σπουδαιότητα του μητρικού θηλασμού για την υγεία και ανάπτυξη του μωρού, καθώς και την υγεία της μητέρας
- τους ενδεχόμενους κινδύνους που συνεπάγεται η λανθασμένη χρήση των υποκαταστάτων μητρικού γάλακτος
- ξένο γάλα (υποκατάστατο μητρικού γάλακτος/τροποποιημένο γάλα αγελάδας) θα δοθεί στο μωρό μου εάν υπάρχει αποδεκτός ιατρικός λόγος ή εάν εγώ δεν επιθυμώ να θηλάσω.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, δηλώνω ότι επιθυμώ να χορηγηθεί ξένο γάλα (υποκατάστατο μητρικού γάλακτος/τροποποιημένο γάλα αγελάδας) στο παιδί μου.

Η μητέρα

(ονοματεπώνυμο και ημερομηνία υπογραφής)

Η/Ο παιδίατρος ή η μαία/ο μαιευτής

(ονοματεπώνυμο και ημερομηνία υπογραφής)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

Αιτιολόγηση χορήγησης υποκατάστατου μητρικού γάλακτος

Στο νεογνό..... της.....
.....(ονοματεπώνυμο μητέρας) που γεννήθηκε στο
Νοσοκομείο/Κλινική/Μαιευτήριο.....
την(ημερομηνία) χορηγήθηκε υποκατάστατο μητρικού
γάλακτος για τον κάτωθι αποδεκτό ιατρικό λόγο (κυκλώνεται ό,τι ισχύει):

- Προωρότητα (και αδυναμία χορήγησης μητρικού γάλακτος)
- Σοβαρή νεογνική υπογλυκαιμία
- Διαταραχή του μεταβολισμού
- Νεογνό με σημαντική αφυδάτωση
- Σοβαρή ασθένεια της μητέρας
- Λήψη φαρμάκων της μητέρας
- Μητέρα θετική για HIV
- Άλλος λόγος (συμπληρώνεται).....

Η/Ο παιδίατρος

(ονοματεπώνυμο και ημερομηνία υπογραφής)