

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

ΚΟΙΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

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')

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/ μαιείας, 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.

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/Μαιευτήριο την
(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)