

København 2.11.2012

Jordemoderuddannelsen i Etiopien skal styrkes!

Maternity Worldwide Denmark arbejder for at bekæmpe mødredødelighed¹ i Etiopien. Piger og kvinder skal ikke dø eller invalideres i forbindelse med graviditet eller fødsel. Vores vision er: *Det må ikke koste liv, at give liv!*

Globalt dør 287.000 kvinder i forbindelse med graviditet og fødsel hvert år. 99 % i udviklingslande, og hovedparten i Afrika. For hvert dødsfald invalideres yderligere 20 kvinder af fødselskomplikationer, såsom fistler², der ofte medfører social udstødelse og diskrimination.

Der mangler jordemødre!

Disse dødsfald og invalideringer kunne med simple midler let forebygges. En af hovedårsagerne til, at så mange piger og kvinder vedbliver at dø under graviditet og fødsel, er manglen på jordemødre. Det er internationalt anerkendt, at uden en signifikant stigning i både antallet af jordemødre, samt kvaliteten af deres uddannelse, kan mødredødelighed ikke bekæmpes effektivt. WHO estimerer, at der akut mangler 350.000 jordemødre på verdensplan. Lande med høje mødredødelighedsrater, såsom Etiopien, har behov for assistance til at træne flere professionelle jordemødre, samt til at sikre et opstøttende sundhedssystem, så jordemødre kan overføre komplicerede fødsler.

Situationen i Etiopien

I Etiopien lever mere end 80% af landets 85 millioner mennesker på landet. De er således langt fra sundhedssystemet både fysisk og ofte også mentalt. Kun 10% af alle fødsler assisteres professionelt og det estimeres at omkring 14.000 piger og kvinder årligt mister livet af graviditets- eller fødselsrelaterede komplikationer. Den samlede arbejdsstyrke af professionelle jordemødre udgør kun 4200 personer i alt³ - mens der er 20 millioner kvinder i den reproduktive alder i Etiopien, hvor en kvinde i gennemsnit får 5 børn. Der er således akut behov for kvalificerede jordemødre i de primære sundhedscentre, tæt på befolkningen.

Maternity Worldwide arbejder i tråd med den internationale strategi "Making Pregnancy Safer" som sigter på at styrke sundhedssystemer til at kunne levere essentielle reproduktive sundhedsydelser. Denne strategi lægger vægt på bæredygtighed og hjælpe til selvhjælp. I Maternity Worldwides' *Integrated Maternal Health* projekt i Vestetioopien er en af kerneaktiviteterne derfor at efteruddanne jordemødre og sygeplejersker til at kunne håndtere obstetriske komplikationer, således at kvinder kan føde sikkert når de kommer ind på sundhedscentre⁴. Men efteruddannelse er ikke nok!

Jordemoderuddannelsen i Etiopien

Den mest langsigtede og bæredygtige strategi er at sikre, at der uddannes et tilstrækkeligt antal velkvalificerede jordemødre. I Etiopien synes kvaliteten af jordemoderuddannelserne generelt at være meget ringe, af årsager som ikke er undersøgt til bunds. Derudover stiger arbejdsstyrken af jordemødre ikke effektivt, da nyligt

¹ Mødredødelighed er defineret som antallet af kvinder der dør under graviditet, fødsel eller indenfor de første 42 dage efter graviditetens ophør af årsager der er relateret til eller forværret af graviditeten. Se i øvrigt bilag 6

² Gynækologiske fistler er en forbindelse mellem urinveje og de indre kønsorganer (Urogenitale) eller mellem tarm og de indre kønsorganer (Enterogenitale). Disse fistler giver lækage af urin eller afføring. Internationalt er gynækologiske fistler et stort helbredsproblem og afspejler oftest utilstrækkelig fødselshjælp i den tredje verden.

³ The State of the Worlds' Midwifery Report 2011 (UNFPA)

⁴ Maternity Worldwide anerkender at forbedring af den kliniske kapacitet ikke kan stå alene, og projektet adresserer i tillæg hertil en lang række af de underliggende faktorer for mødredødelighed (se bilag 5)

færdiguddannede jordemødre, som i Etiopien oftest er mænd, ofte øjeblikkeligt søger videreuddannelse. Årsagerne hertil savner også at blive klarlagt.

Hvad gør Maternity Worldwide?

Maternity Worldwide ønsker at udvide vores arbejde i Etiopien med en komponent, der effektivt styrker jordemoderuddannelsen. Maternity Worldwide vil derfor foretage en dybdegående undersøgelse af styrkerne og svaghederne af jordemoderuddannelsen i Etiopien og producere anbefalinger til, hvordan vi på den mest kost-effektive måde kan bidrage til at kvalitetssikre uddannelsen bedre. På baggrund af undersøgelsen og i samarbejde med nøgleaktører på jordemoderuddannelsesområdet, såsom UNFPA Ethiopia, vil Maternity Worldwide udarbejde en jordemoderskolekomponent der effektivt adresserer svaghederne.

Maternity Worldwide har identificeret jordemoder Lisbeth Munk Jakobsen til at udføre undersøgelsen (C.V. samt Terms of Reference for opgaven vedlægges i bilag 2 og 3). Terms of Reference for opgaven er udarbejdet i konsultation med UNFPA Ethiopia.

Vi har brug for jeres hjælp!

Hesse Ragle Fonden er en af Maternity Worldwide's trofaste støtter. Fonden har tidligere bidraget til opstartsfasen af et projekt, en fase som det ofte er meget svær at rejse midler til. Derfor er støtten hertil ekstra værdifuld for Maternity Worldwide. Idet vi håber på Hesse Ragle Fondens fortsatte velvilje ansøger Maternity Worldwide hermed Hesse Ragle Fonden om støtte til at udvide vores arbejde med at bekæmpe mødredødelighed i Etiopien til at indbefatte en styrkelse af jordemoderuddannelsen, på baggrund af en grundig forundersøgelse.

Med venlig hilsen

Trine Bartholdy
Direktør
Maternity Worldwide

Bilagsoversigt

Bilag 1 Detaljeret budget

Bilag 2 Terms of Reference

Bilag 3 C.V. Lisbeth Munk Jakobsen

Bilag 4 Profilbeskrivelse Maternity Worldwide Denmark

Bilag 5 Oversigt Integrated Maternal Health Projekt (2011–2014)

Bilag 6 Baggrundspapir om mødredødelighed

Bilag 7 Maternity Worldwides arbejde i Etiopien i billeder

Bilag 8 Liste over bestyrelsesmedlemmer