

মিড অ্যাটফ



**Midwife is for
Beautiful Future of
Mothers & Newborns**

Newsletter for Professional Midwives in Bangladesh

Issue: 1

Volume: 1

April, 2018



Directorate General of Nursing and Midwifery

Strengthening National Midwifery Programme (SNMP)

Newsletter: April 2018

Volume - 1
Issue - 1



Advisor

Tandra Sikder

Director General, Directorate General of Nursing and Midwifery

Editorial Board

Zahera Khatun

Director (Education), Directorate General of Nursing and Midwifery

Shuriya Begum

Register, Bangladesh Nursing and Midwifery Council

Dr. Sathya Doraiswami

Chief of Health, UNFPA

Editorial Note

The Ministry of Health and Family Welfare initiated development of cadre of internationally standard midwives in the health care system of Bangladesh, as a response to the commitment by the Honorable Prime Minister Sheikh Hasina in the United Nations General Assembly in 2010 during the “Every Woman Every Child Initiative”. In response, 3000 midwives post has been created in the public sector. A three-year Diploma in Midwifery course started in 2013 and currently functioning in 38 existing public and 16 private nursing and midwifery institutions.

Maternal and newborn mortality is particularly high in Bangladesh when compared to other developed countries. The big challenge is to improve the quality of maternal and newborn care, especially addressing the Sustainable Development Goal’s target.

It is evident from the different parts of the world that midwives can bring the desired changes of reducing the maternal and newborn mortality and morbidity through improving the availability, accessibility and quality of care. Midwives globally play an essential role in promoting maternal and neonatal health. Bangladesh is one to initiate the effort to bring changes in the health care system to provide safe, effective, patient centered, timely, efficient and equitable maternal and newborn care by the midwives in the community and hospital setting.

Bangladesh must maximize the success of these new midwives by ensuring strong national regulation, quality education and by enabling environments for midwifery-led care to be established.

Message

Bangladesh has entered into the status of “Developing Country” from “Least Developing Country”. We are growing each and every day. Every change and every new thing needs some time to be established. Similarly, Midwifery is growing day by day as a very well deserved profession. Most of the people don’t know much about this profession and they tend to confuse it with nursing. This profession pertains to the practicing of maternal and newborn health as well as all aspects of sexual and reproductive health.

We are looking forward to a country where no mother or child shall die during the time of delivery. Every mother needs a midwife for safe delivery and for emergency situation management. On behalf of DGNM, I wish and hope for their success for our country. Because only midwives can ensure safe delivery and healthy babies. I wish them all the very best.



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Tandra Sikdar'.

Tandra Sikdar

(Additional Secretary)

Director General

Directorate General of Nursing and Midwifery

DGNM

The Directorate General of Nursing and Midwifery (DGNM) under the Ministry of Health and Family Welfare (MoH & FW) is responsible for producing the nursing and midwifery workforce. This workforce constitutes a significant force in the health care delivery system that is congruent with the national health goals of Bangladesh. The DGNM has similar responsibilities in terms of executive authority to other directorates under the MoH & FW. It is the central body and focal point directly responsible for overall administration of public sector nursing and midwifery education and service management.

The current form of DGNM was upgraded from Directorate of Nursing Services (DNS) in November 2016 to accommodate the increased expansion of its structure and function to all educational institutions including Masters program in nursing and midwifery. Currently a workforce of nearly 28,000 nurses and midwives are working in the public sector.

The Government of Bangladesh initiated and introduced a 6 months post-basic Certificate course in Midwifery to scale up the nurses and midwives to ICM standard. They have been deployed as midwives in UHC & USC and they have also been working in different district and medical college hospitals as functional midwives. It was the first step in meeting the need to reduce maternal and neonatal mortality and morbidity. In addition, DGNM had also introduced a 3 year direct entry Diploma in Midwifery education in 2013 January for producing a separate cadre of midwives for supporting normal birth and pregnancy management. Besides, 3,000 Midwifery posts have also been created.

The website address of DGNM: www.dgnm.gov.bd

BNMC

Bangladesh Nursing and Midwifery Council (BNMC) is the regulatory body for nursing and midwifery. Though regulation of nursing and midwifery education and practices is the main responsibility of the BNMC, it works closely with the DGNM and MoH & FW in managing Nursing and Midwifery education. The council provides the license for practicing nursing and midwifery in Bangladesh.

The Bangladesh Nursing Council (BNC) was established in 1972 as a regulatory body for nursing education and services. It was renamed as the Bangladesh Nursing and Midwifery Council (BNMC) in 2016.

Website Address: www.bnmc.gov.bd, Email address: info@bnmc.gov.bd

BMS

The Bangladesh Midwifery Society (BMS) was founded in August 2010 to advocate for the midwives in Bangladesh. As a professional midwives' Society in Bangladesh, BMS has got the International Confederation of Midwives (ICM) membership. The BMS are working closely with Bangladesh Government, national and international organizations and professional bodies. The responsibilities of BMS is to ensure the right of all women to access professional midwifery care, promote research and development on midwifery services, establishing evidence-based practices to reduce maternal and new born mortality and ensuring safe child birth and healthy mothers.

www.bmsone.com

www.bmsbdorg.net

ICM

The International Confederation of Midwives (ICM) works with Midwives and midwifery Societies/Associations globally to secure women's rights and access to midwifery care before, during and after childbirth. The ICM has worked alongside the Government, UN agencies and other partners for decades. Evidence shows that expanding midwifery care is one of the best ways to combat maternal and newborn morbidity and mortality. The drive for safer motherhood continues to gain strength as more women worldwide achieve access to midwifery care.

internationalmidwives.org

Who are the Registered Midwives?

A midwife is a person who has successfully completed a midwifery education programme that is recognized in the country where it is located and that is based on the ICM Essential Competencies for Basic Midwifery Practice and the framework of the ICM Global Standards for Midwifery Education; who has acquired the requisite qualifications to be registered and/or legally licensed to practice midwifery and use the title 'midwife'; and who demonstrates competency in the practice of midwifery.

Let's talk about the Role of Midwives



Midwives as care provider

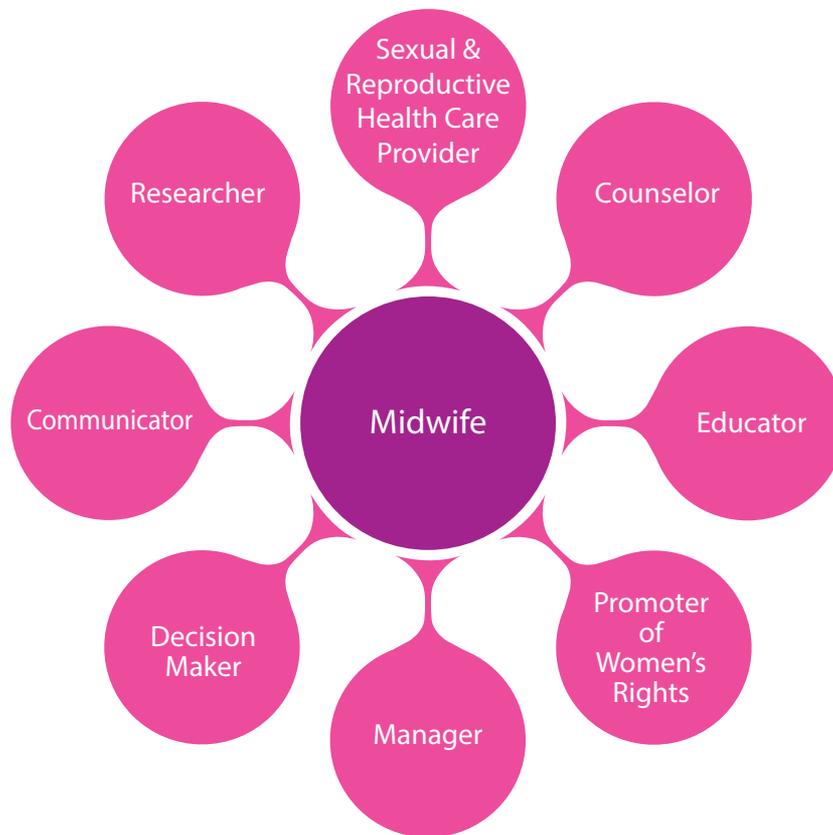
A midwife is a manager, researcher, communicator, advisor, maternal and neonatal service provider and has many more relevant roles to play. Qualified midwives can identify the problem before and after delivery and they can take proper step to save the baby and to protect the mother from maternal complications. Midwives can identify the complications, provide initial management and refer the cases as needed. Pregnant mothers and young women feel free to talk to midwives about their problems. So in this situation a midwife needs to play a vital role where she needs to be friendly with the people who come to her seeking help, as her friendly and sympathetic behavior will make them feel comfortable in seeking any kind of support.



Midwives as health educator

Midwives provide health education to pregnant mothers on reproductive health and rights, nutrition, family planning, immunization, menstruation problems, adolescent care as well as gender based violence and child marriage.

Different roles of a Midwife



“

The goal of the education for professional midwives is to reduce maternal mortality and to provide maternal and new born care. In addition, to prepare an expert workforce of the highest quality who will function autonomously within the competencies and scope of midwifery practices.

”

“

Post-Partum Haemorrhage (PPH) is one of the major life-threatening problems mothers face after delivery. Registered midwives can prevent PPH through evidence based care, such as: active management of the 3rd stage of labor, skin to skin care, initiation of early breastfeeding and close observation after delivery.

”



A group of 3rd year Midwifery students

একজন মিডওয়াইফারি শিক্ষার্থী হতে হলে কি কি যোগ্যতা থাকতে হবে?

১. আবেদনকারীকে বাংলাদেশের স্থায়ী বাসিন্দা ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী হতে হবে।
২. বিগত ৩ সালের এইচ.এস. সি. বা সমমানের পরীক্ষায় ন্যূনতম জিপিএ ২.৫০ প্রাপ্ত মহিলা প্রার্থীগণ আবেদন করতে পারবেন।

ভর্তির আবেদনপত্র, পরীক্ষা পদ্ধতি:

১. ভর্তি পরীক্ষার আবেদনপত্র প্রক্রিয়াকরণ, নিয়ন্ত্রণ এবং ফলাফল চূড়ান্তকরণ ইত্যাদি কার্যক্রম কম্পিউটারের মাধ্যমে সম্পন্ন করা হয়।
২. পরীক্ষা হবে MCQ পদ্ধতিতে।
৩. মোট আসনের মধ্যে ২০টি আসন মুক্তিযোদ্ধা পরিবারের কন্যা সন্তানদের জন্য সংরক্ষিত থাকবে এবং অবশিষ্ট আসনে ৬০% জাতীয় মেধা কোটায় ও ৪০% জেলা কোটার ভিত্তিতে নির্বাচন করা হবে।
৪. প্রার্থী কোন প্রতিষ্ঠানে ভর্তি হওয়ার সুযোগ পাবেন তা নির্ভর করবে লিখিত পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বর এবং তার দেওয়া পছন্দের ক্রমানুসারে।

কোথায় কোথায় মিডওয়াইফারি শিক্ষা নেয়া যাবে?

মিডওয়াইফারি শিক্ষা বাংলাদেশে নতুন। ৩৮টি সরকারি নার্সিং কলেজ ও ইন্সটিটিউটে মিডওয়াইফারি শিক্ষা চালু রয়েছে। সরকারি আসন সংখ্যা ৯৭৫টি। আর বেসরকারিভাবে ১৬ টি মিডওয়াইফারি ইন্সটিটিউটে ৫৪০টি আসন রয়েছে। বেসরকারি ভাবে মিডওয়াইফারি শিক্ষার সুযোগ আছে। বর্তমানে সরকারি নার্সিং কলেজগুলোর মধ্যে-

নার্সিং কলেজ সমূহ			
১.	ঢাকা নার্সিং কলেজ	৭.	বরিশাল নার্সিং কলেজ
২.	রাজশাহী নার্সিং কলেজ	৮.	বগুড়া নার্সিং কলেজ
৩.	ময়মনসিংহ নার্সিং কলেজ	৯.	ফৌজদারহাট নার্সিং
৪.	চট্টগ্রাম নার্সিং কলেজ	১০.	মানিকগঞ্জ নার্সিং
৫.	রংপুর নার্সিং কলেজ	১১.	সিলেট নার্সিং কলেজ
৬.	দিনাজপুর নার্সিং কলেজ		

নার্সিং ইনস্টিটিউট সমূহ

১.	মিটফোর্ড নার্সিং ইনস্টিটিউট ঢাকা	১১.	জয়পুরহাট নার্সিং ইনস্টিটিউট
২.	মুন্সিগঞ্জ নার্সিং ইনস্টিটিউট	১২.	বগুড়া নার্সিং ইনস্টিটিউট
৩.	গোপালগঞ্জ নার্সিং ইনস্টিটিউট	১৩.	বিনাইদহ নার্সিং ইনস্টিটিউট
৪.	হবিগঞ্জ নার্সিং ইনস্টিটিউট	১৪.	সিরাজগঞ্জ নার্সিং ইনস্টিটিউট
৫.	চাঁদপুর নার্সিং ইনস্টিটিউট	১৫.	কিশোরগঞ্জ নার্সিং ইনস্টিটিউট
৬.	রাজবাড়ি নার্সিং ইনস্টিটিউট	১৬.	মৌলভীবাজার নার্সিং ইনস্টিটিউট
৭.	কুমিল্লা নার্সিং ইনস্টিটিউট	১৭.	সাতক্ষিরা নার্সিং ইনস্টিটিউট
৮.	নোয়াখালি নার্সিং ইনস্টিটিউট	১৮.	ফেনী নার্সিং ইনস্টিটিউট
৯.	টাংগাইল নার্সিং ইনস্টিটিউট	১৯.	কুড়িগ্রাম নার্সিং ইনস্টিটিউট
১০.	খুলনা নার্সিং ইনস্টিটিউট	২০.	পিরোজপুর নার্সিং ইনস্টিটিউট
২১.	যশোর নার্সিং ইনস্টিটিউট	২৫.	নওগাঁ নার্সিং ইনস্টিটিউট
২২.	কুষ্টিয়া নার্সিং ইনস্টিটিউট	২৬.	পটুয়াখালি নার্সিং ইনস্টিটিউট
২৩.	পাবনা নার্সিং ইনস্টিটিউট	২৭.	রাঙামাটি নার্সিং ইনস্টিটিউট
২৪.	ফরিদপুর নার্সিং ইনস্টিটিউট		

বেসরকারি: ডিপ্লোমা ইন-মিডওয়াইফারি ইনস্টিটিউট: ১৬ এবং আসন সংখ্যা: ৫৬০

ব্র্যাক বিশ্ববিদ্যালয়ের অধিনে ডিপার্টমেন্ট অব মিডওয়াইফারি প্রতিষ্ঠান		অন্যান্য বেসরকারি মিডওয়াইফারি প্রতিষ্ঠান	
১.	ল্যাম্ব কেন্দ্র, পার্বতীপুর, দিনাজপুর	৮.	স্কাবো নার্সিং কলেজ, ময়মনসিংহ
২.	এফ.আই. ভি.ডি.বি কেন্দ্র, সিলেট	৯.	ডি.ডাব্লিউ.এফ মিডওয়াইফারি ইনস্টিটিউট, পটুয়াখালী
৩.	সীমান্তিক কেন্দ্র, সিলেট	১০.	আইসিএমএইচ মিডওয়াইফারি ইনস্টিটিউট, মাতুয়াইল, ঢাকা
৪.	ওজিএসবি হাসপাতাল-ঢাকা কেন্দ্র, মিরপুর, ঢাকা	১১.	পল্লবী নার্সিং ইনস্টিটিউট, মিরপুর, ঢাকা
৫.	জে.বি.সি-সি.এইচ.পি সেন্টার, ময়মনসিংহ	১২.	সাহেরা হাসান মিডওয়াইফারি ইনস্টিটিউট, মানিকগঞ্জ
৬.	পি.এইচ.ডি সেন্টার, খুলনা	১৩.	টিএমএসএস নার্সিং কলেজ, ঠেঙ্গামারা, গোকুল, বগুড়া
৭.	হোপ ফাউন্ডেশন, কক্সবাজার	১৪.	প্রাইম নার্সিং কলেজ, ধাপ, রংপুর
		১৫.	নর্থ ইস্ট নার্সিং কলেজ, দক্ষিণ সুরমা, সিলেট
		১৬.	আরটিইএমআই মিডওয়াইফারি ইনস্টিটিউট, সিলেট

Midwifery education expanded rapidly from 20 to 38 institutions in the public sectors starting from 2013. Certified midwives (registered nurse-midwives who completed 6 months of advanced midwifery course) are prepared to manage the initial stage.

Besides this, 1,200 registered midwives have already passed the examination conducted by the Bangladesh Public Service Commission (BPSC) and are waiting for deployment. The Bangladesh government is keen to uphold the image of midwives and midwifery services.

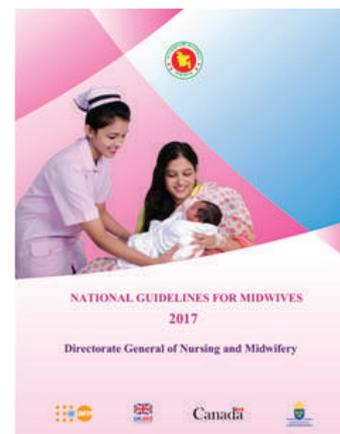
Scope of Midwifery Practice



National Guidelines for Midwives

National Guidelines for Midwives will be available in the DGNM website which covers the following contents:

1. Job Description for Midwives
2. Standard Operating Procedures (SOP) for the Practice of Midwives in Bangladesh
3. Midwifery Care Model



Faculty development through online Master's Program

- On January 2013, Diploma in Midwifery Program has been introduced in the Nursing Institutions with few existing nursing faculty. One of the biggest challenge was the development of midwifery faculty. The Directorate General of Nursing and Midwifery has introduced blended web-based master's program on Sexual and Reproductive Health and Rights (SRHR) in Bangladesh in 2016 with the technical support from Dalarna University, Sweden. Thirty students from the first batch graduated in December 2017. Second batch (30) is going to complete on December 2018 and the third batch (30) has been enrolled in March 2018. This online program development and implementation is the joint success of MOHFW, DGNM, Dalarna University and UNFPA.
- This program has been designed in such a way that the student will deepen their knowledge on Sexual and Reproductive Health & Right in relation to different perspectives. In addition, they learn pedagogic to teach different midwifery programs, how to lead the profession and professional liability.
- The overall goal of the master's program is to build capacity of midwifery faculty to teach students properly and produce quality midwives and also to increase the global acceptance of midwives for maternal, newborn and adolescent care and introduce midwives as new health professionals in Bangladesh; which are both exciting and challenging.



1st Graduation Ceremony of Web Based Masters Program

Speech by the Master's Graduates

I feel proud to be a part of this web based and on-site master's program under the Dalarna University, Sweden supported by the UNFPA. The introduction of the program is very timely. All midwifery educational program are run by the nursing faculty. This Master's program is a drive for dedicated midwifery faculty to ensure production of quality midwifery workforce to serve maternal and neonatal care including adolescent health.

Initially, I was not confident enough at the onset. However, within a short period we were able to cope with the system. We did not realize that we were outside of the university campus. We always had the opportunity to communicate with the faculty and students and sharing experiences with all through the web mail, forum and meeting room. We had access to the library of Dalarna University where we had the opportunity to get lots of articles, reading materials and resources.

We are grateful to all faculty members who provided direct support in Bangladesh and those who provided support from University campus; especially IT support.

All lectures were pre-recorded and we had access to them at all times. It was very important for us, as we were studying along with our regular work without any leave or deputation for this study. This program helped to develop ourselves not only in theoretical knowledge on SRHR but also to use technology and understand the ways of learning such as searching database, use of online library, skill lab training, mentorship support and close supervision in writing our thesis.

Moreover, we had countless opportunities to be a part of BSc curriculum development, mentorship program and skill lab training supported by Dalarna University which advanced our skills and capacity to contribute towards proper implementation of midwifery curriculum and strengthen our teaching capacity.

Merry Chowdhury

Graduate, 1st batch of Web Based Masters Program

Message

“Midwives are the heartbeat of the health systems of Bangladesh. Midwifery faculties are the heartbeat of midwifery education. Quality midwifery practice needs quality midwifery education and quality midwifery education needs quality midwifery faculty. This is the roadmap for improving the quality of maternal health services and towards a sustainable future for Bangladesh. It is a matter of great joy that I am a part of the Midwifery development in Bangladesh and hope that we can make a maternal and newborn death free Bangladesh”

Dr. Sathya Doraiswami
Chief of Health, UNFPA

Midwives stay beside the women in the time of their need in many different ways, even in the most remote and hard to reach areas. Welcome the registered midwives in the health care delivery system who need conducive environment to provide quality maternal and newborn care including adolescent health.

Shuriya Begum
Registrar, BNMC



A short Flashback



On December 2017, a launching ceremony held on competency based training for the registered graduate midwives on Comprehensive Reproductive Health at the Auditorium of DGNM. There were 160 registered midwives who received this training to enhance the skills of midwives to provide the quality services.

A total of 110 midwives have been working in a number of humanitarian crisis health centres including cyclones, floods, and refugee camps; they are working hard even in remote areas and in unfavorable environments. Their devoted work will help to uphold their professional dignity and raised demand for midwifery services day-by-day.



In 2017, Jessore Nursing College received teaching learning aids for midwifery education funded by DFID through UNFPA under the Strengthening National Midwifery Project (SNMP) through DGNM, which were distributed to all 38 nursing and Midwifery institutions. The list of aids includes; Midwifery books, Shelves, Mama Natalie, Resuscitation Dolls, Adult and infant weighing scale, Family Planning models, Thermometer, Birthing tools, balls and many other things.



On February 2018, the DGNM provided scholarship to 5 students from marginalized group for a 3 year Diploma in Midwifery education with the support of UNFPA.

Midwives – For Humanitarian Response

Rondi Anderson, International Midwifery Specialist, UNFPA

On 2015 the first diploma midwives graduated in Bangladesh, they were the fruition of a long standing program through the Director General of Nursing and Midwifery Services to develop a midwifery profession in Bangladesh. Bangladesh chooses to introduce midwives to respond to persistent high maternal mortality rates. Midwives are known to be experts in respectful evidence based care for healthy woman as well as being able to fill gaps in emergency response and comprehensive reproductive health care services. These graduates passed their licensing exam on February of 2015 and in the following May a cyclone struck the southern coast of Bangladesh. Twenty diploma midwives were deployed to rural government facilities in remote coastal areas as part of a UNFPA supported humanitarian response. The services that they offered to these very vulnerable people were appreciated by the community and by the local health authorities. This deployment kick-started a series of deployments of midwives in to humanitarian crises; including landslides, floods, and refugee influx. As a result, a SRH rapid response training based on the Reproductive Health (RH) and Minimum Initial Service Package (MISP) was developed to better prepare the midwives for the extreme circumstances they might encounter. Currently the non-communicable disease branch of the Director General of Health Services is considering adding sexual and reproductive health implemented through midwives to the national rapid response team. A total of 110 midwives have been deployed in a number of humanitarian crises including cyclones, floods, and refugee influx. Forty five rural health facilities have been strengthened, and countless lives have been saved. In the past two years midwives responding to humanitarian crises have provided over 40,300 ANC visits, 3000 facility deliveries, 6,200 PNC visits, 18,644 Family Planning visits, and managed and or referred 875 high risk or complicated pregnant and post-partum women. As this is written, over 100 midwives are responding to the large refugee influx in Cox's Bazar.



A midwife is giving skin to skin care after delivery



A midwife is giving ANC to a mother

একজন মিডওয়াইফের যাত্রা

তানিয়া আজার

আমি একজন মিডওয়াইফ। ছোটবেলা থেকে মানুষের সেবা করার ইচ্ছা থেকেই মিডওয়াইফারি পেশায় আসা। যদিও এই পেশায় আসার আগে মিডওয়াইফ বা মিডওয়াইফারি সম্পর্কে তেমন ধারণা ছিল না। ২০১২ সালে ভর্তি পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হয়ে আমি ঢাকা নার্সিং কলেজে তিন বছর মেয়াদি ডিপ্লোমা ইন মিডওয়াইফারি কোর্স করার সুযোগ পাই। ধীরে ধীরে জানতে পারি, মিডওয়াইফারি কি, মিডওয়াইফ কি? কি তাদের কাজ? আরও জানতে পারি স্বাধীনভাবে মিডওয়াইফারি প্র্যাকটিস বাংলাদেশে নতুন। এর আগেও মিডওয়াইফারি সেবা প্রদান করা হত, কিন্তু স্বাধীনভাবে মিডওয়াইফ হিসেবে মানসম্মত মিডওয়াইফারি সেবা প্রদানের লক্ষ্যে মিডওয়াইফারি কোর্স চালু করা হয়, যাতে করে ও বাংলাদেশে মাতৃমৃত্যু হার ও শিশুমৃত্যু হার কমানো যায়।

প্রথম প্রথম সব বিষয়গুলো বুঝতে একটু কষ্ট হলেও ধীরে ধীরে বিষয়গুলো বুঝতে পারি এবং আমি গর্ববোধ করতে শুরু করি এই ভেবে যে, আমি এমন একটি নোবেল প্রফেশনের ১ম ব্যাচ হিসেবে যাত্রা শুরু করেছি। ২০১৫ সালের ডিসেম্বর মাসে সফলতার সাথে আমি মিডওয়াইফারি কোর্স সম্পন্ন করি। ২০১৬ সালের মে মাসে UNFPA এবং BMS এর সহায়তায় আমি ডেনমার্কের কোপেনহেগেন এ “Women Deliver 2016” কনফারেন্সে বাংলাদেশের মিডওয়াইফারি কে প্রদর্শন করার সুযোগ পাই। এমন সুযোগ পেয়ে আমি সত্যিই খুব আনন্দিত ও গর্বিত হয়েছিলাম।

২০১৬ সালের জুলাই মাসে UNFPA & RTMI সংস্থার সহায়তায় সাইক্লোন 'Roanu affected area' কুতুবদিয়া উপজেলার উত্তরধুরুং ইউনিয়নের একটি UH & FWC তে মিডওয়াইফ হিসেবে যোগদান করি। এর আগে সেখানে কোন মিডওয়াইফারি সেবা দেয়া হত না। দীর্ঘদিন বন্ধ থাকার কারণে সেন্টারটি দেখতে অনেকটা ভূতের বাড়ির মত মনে হচ্ছিল আমার। অনেক চিন্তিত হয়ে পড়ি আমি। কিভাবে কাজ করবো কিছুই বুঝতে পারছিলাম না। তবুও আশা ছাড়িনি। পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শককে সাথে নিয়ে কমিউনিটিতে গেলাম। স্থানীয় লোকজন এবং চেয়ারম্যান এর সাথে কথা বললাম এবং জানতে চেষ্টা করলাম যে, আমি কে, কি আমার কাজ, কিভাবে আমি তাদেরকে সেবা দিব। প্রথমে একটু কম সাড়া পেলেও ধীরে ধীরে আমি ভালোই সাড়া পেতে থাকি। একজন দুজন করে অনেক গর্ভবতী মা আসেন গর্ভকালীন চেকআপ করানোর জন্য। আস্তে আস্তে নরমাল ডেলিভারি ও প্রসব পরবর্তী সেবা এবং পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সেবাও চালু হয়ে যায় কিছু দিনের মধ্যে। দিনে দিনে চেকআপের জন্য আসা গর্ভবতী মায়ের সংখ্যা বাড়তে থাকে। মাঝে মাঝে আমি কমিউনিটিতে গিয়ে সচেতনতামূলক সমাবেশ করি। ফেসিলিটি ডেলিভারি করানোর সুবিধার সাথে সাথে একজন দক্ষ মিডওয়াইফ দ্বারা ডেলিভারি করানোর সুবিধা জানাতে থাকি। এই পথটা খুব সহজ হয়নি আমার জন্য। তবুও হাল ছাড়িনি। আশেপাশের লোকজন আস্তে আস্তে বিশ্বাস করতে শুরু করে আমাদের। সেবা পাওয়ার পর তাদের সপরিবার যখন অনেক খুশি হন এবং আমাদের মা বা বোন বলে সম্বোধন করেন তখন মিডওয়াইফ হিসেবে গর্ববোধ করি। কিছুদিনের মধ্যেই বন্ধ সেন্টারটি পুরোদমে চালু হয়ে যায়। একরকম বলা যায় “জিরো থেকে হিরো”।

পুরো ১ বছর কাজ করার পর ২০১৭ সালের সেপ্টেম্বর মাসে আমি "Emergency Rohingya Crisis" এ উখিয়া উপজেলায় মিডওয়াইফ হিসেবে যোগদান করি। নতুন পরিবেশ, নতুন জায়গা, তার উপর আবার ইমারজেন্সি অবস্থা, সেই সাথে রোহিঙ্গা মায়াদের মর্মান্তিক অবস্থা দেখে প্রথমে একটু ঘাবড়ে যাই। সেবা দিতে গিয়ে তাদের করুণ কাহিনী শুনে হতবাক হয়ে যাই। এখানে আসার পর আসলে সাধারণ দিন বলতে কিছুই নেই। ২৪/৭ কাজ করতে হয়। যেকোন সময় যেকোন ইমারজেন্সি হতে পারে তাই সর্বদা আমাদের প্রস্তুত থাকতে হয়। রোহিঙ্গা মায়েরা মানসিকভাবে খুবই বিপর্যস্ত হওয়ার কারণে মাঝেমাঝে তাদেরকে কাউন্সিলিং করা খুবই কঠিন হয়ে পড়ে। তবুও থেমে থাকলে চলবে না। সব কষ্টের পরেও তারা আমার কাছ থেকে যেন একটু ভালো সেবা পায় সেই চেষ্টা করছি সবসময়।

ভবিষ্যৎ এ আমি মিডওয়াইফারির উপর উচ্চ শিক্ষা গ্রহণ করে বাংলাদেশে মিডওয়াইফারি প্রফেশনকে আরও এগিয়ে নিয়ে যেতে চাই।

Midwifery Led Care Model

Strengthening the National Midwifery Program (SNMP) through Save the Children International (SCI) is being implemented to provide technical assistance to the Government to implement midwifery led continuum of care at public health facilities in Bangladesh supported by UNFPA. The main focused areas are; strengthening clinical training opportunities for student midwives, ensuring quality of evidence based clinical care by midwives at the work place, and creating an enabling environment by advocating with stakeholders for establishing midwifery led care (MLC) model.

Geographical location: SCI is currently providing technical support in 38 Districts and Medical College Hospitals attached to 38 Nursing institutes and colleges for clinical midwifery education and 62 Upazila Health Complexes (UHCs).

Mentoring of Midwives to improve quality of care: SNMP through Save the Children has introduced a clinical mentorship program in order to ensure that the midwives are delivering high quality clinical care at upazila level facilities. Clinical Mentors provide technical assistance to health facility managers to better organize services at their health facilities. They also provide on-the-job training and technical guidance to the midwives and other relevant service providers and to those who work with the project to facilitate midwifery-led care. Clinical Mentors support organization of low dose high frequency trainings by experts for the midwives and other service providers at UHCs on topics of felt need i.e. partographs, evidence based best practice and standards etc. Along with routine Sexual, Reproductive, Maternal and Newborn Health (SRMNH) care, midwives are also able to perform initial stabilization of emergencies before making appropriate referrals. Midwives are hired and deployed in UHCs by SCI in order to act as catalysts for initiating and establishing evidence based best practice and standards of SRMNH care in the respective facilities.



DG, DGNM visited Midwifery Led Care site at Shibalay UHC, Manikgonj

Strengthening Clinical education opportunities for midwifery students: SNMP through Save the children sensitized the hospital authority, Clinicians and nursing staff at primary clinical education sites i.e. District and Medical College Hospitals through various formal orientations and communications to create opportunities and access for student midwives to gain clinical practicum. Mentors bridge the Nursing and Midwifery Institutes and the respective hospital authorities. They have regular interpersonal communications with district, Upazila and hospital managers and nursing supervisors to ensure healthy feedback and oversight.



Supportive supervision by the certified midwives to the midwifery students at clinical education sites

Creating enabling environment for Midwives: SNMP through Save the Children ensures that midwives are dedicated for provision of SRMNH services at designated areas and serve as primary service provider for the apparently healthy mothers, newborns and new mothers who come for SRMNH services. The project also sensitized various stakeholders including managers, professional bodies i.e. Obstetrical and Gynecological Society of Bangladesh (OGSB), Bangladesh Medical Association (BMA) at various levels to gain their support and ownership on midwifery led continuum of care at UHCs.

SNMP is integrating midwives in all aspects of SRMNH care services including counselling and management of Gender Based Violence (GBV) as a part of reproductive health services at each UHC through the Midwives and trained service providers. Relevant service providers and receivers are oriented on GBV and its management as well as other SRMNH services. Education sessions for service recipients on GBV were initiated at UHCs to create awareness, disseminate information and provide available help lines for referrals and further management.

মিডওয়াইফদের নিয়ে আরো কিছু কথা

একজন মিডওয়াইফ একজন গর্ভবতী মা কে গর্ভকালীন, প্রসবপূর্ব, প্রসবকালীন এবং প্রসব পরবর্তী সব ধরনের সেবা প্রদান করে থাকেন। শুধুমাত্র মায়ের নয়, একজন মিডওয়াইফ নবজাতকের জন্য প্রয়োজনীয় সব ধরনের সেবা প্রদান করে থাকেন। আমাদের দেশে মিডওয়াইফ পেশাটি নতুন হলেও প্রাচীন মিশরীয়দের মধ্যে মিডওয়াইফের প্রচলন ছিল। একজন মিডওয়াইফ পরিবার পরিকল্পনা, গর্ভকালীন স্বাস্থ্যসেবা ও সন্তান প্রসবে সাহায্য করার ক্ষেত্রে দক্ষ স্বাস্থ্যকর্মী। একজন মিডওয়াইফ নরমাল ডেলিভারির ক্ষেত্রে বিশেষভাবে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত।

বর্তমানে বিশ্বের ১১৩ টি দেশে মিডওয়াইফারি সেবা প্রচলিত রয়েছে। একজন মিডওয়াইফ গর্ভবতী মায়ের চেকআপ ও গর্ভকালীন অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবাও দিয়ে থাকেন। যেখানে বাংলাদেশের এক তৃতীয়াংশের বেশি গর্ভবতী নারী অপ্রশিক্ষিত 'দাই' এর উপর নির্ভরশীল সেখানে একজন প্রশিক্ষিত মিডওয়াইফ বৈজ্ঞানিক উপায়ে নরমাল ডেলিভারির জন্য বিশেষভাবে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত। আরও বেশি সংখ্যক গর্ভবতী মায়েরদের স্বাস্থ্যসেবার আওতায় আনতেই বাংলাদেশে মিডওয়াইফারি সেবা চালু হয়েছে। যদি কেউ মিডওয়াইফ হতে চায় তাহলে অবশ্যই তার মানসিক শক্তির সাথে সাথে মানুষের সেবা করারও মানসিকতা থাকতে হবে। একজন মিডওয়াইফকে নিশ্চিতভাবে তার কাছে সেবা নিতে আসা মায়েরদের প্রতি যত্নশীল, ধৈর্যশীল এবং বন্ধুত্বপূর্ণ আচরণের অধিকারী হতে হবে। একজন মিডওয়াইফ যদি মনে করেন বা প্রয়োজন মনে করেন তাহলে তিনি নিজেই তার কাছে আসা মা'কে অভিজ্ঞ ডাক্তারের কাছে রেফার করবেন, এজন্য চিন্তা করবার বা একজন মিডওয়াইফের দক্ষতার উপর সন্দেহ করার কোন অবকাশ নেই।

একজন মিডওয়াইফ দিনে ২৪ ঘন্টা, সপ্তাহে ৭ দিন এবং বছরে ৩৬৫ দিন সেবা প্রদান করে থাকেন এবং ইমার্জেন্সি সেবা প্রদানের জন্য সর্বদা প্রস্তুত থাকেন। অনেকেই মিডওয়াইফদের সাথে নার্সদের তুলনা করে থাকেন বা মনে করেন যে একজন নার্স যে কাজ করেন একজন মিডওয়াইফও সেই একই কাজ করেন। কিন্তু এই ধারণাটি একেবারেই ভুল। একজন নার্স যেকোন ধরনের অসুস্থ মানুষকে সেবা প্রদান করে থাকেন। কিন্তু একজন মিডওয়াইফ শুধুমাত্র গর্ভবতী মাকে সেবা প্রদান করবেন এবং সেই সাথে তিনি পরিবার পরিকল্পনা ও যৌন স্বাস্থ্য সম্পর্কে পরামর্শ দেবেন এবং কাউন্সেলিং করবেন। কারণ এই সকল বিষয়ে একজন মিডওয়াইফ বিশেষভাবে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত। একটি গবেষণা অনুযায়ী ২০১৫ সালে ৮৩,০০০ এরও বেশি শিশু প্রসবকালীন সময়ে মারা গেছে শুধুমাত্র অপ্রশিক্ষিত দাইয়ের মাধ্যমে সন্তান প্রসবের চেষ্টা করার কারণে। একজন প্রশিক্ষিত মিডওয়াইফের মূল লক্ষ্য হচ্ছে নিরাপদ প্রসব এবং মা ও শিশুর সুস্বাস্থ্য নিশ্চিত করা।

বাংলাদেশে মিডওয়াইফ পেশাটি খুব নতুন হওয়ায় এখনও পর্যন্ত পর্যাপ্ত জনবল নেই। ২০১০ সালে গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মাননীয় প্রধানমন্ত্রী ঘোষণা দেন বাংলাদেশে মাতৃমৃত্যুহার কমানোর জন্য প্রশিক্ষিত মিডওয়াইফ প্রয়োজন এবং তিনি প্রাথমিকভাবে ৩০০০ মিডওয়াইফ তৈরির জন্য সংশ্লিষ্টদের আহ্বান জানান। সেই প্রেক্ষিতে প্রাথমিক পর্যায়ে ১৬০০ সার্টিফাইড ও ট্রেইনড মিডওয়াইফ তৈরি করা হয়েছে। যাদের মধ্যে ১২০০ মিডওয়াইফ বিভিন্ন উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স ও সেবা কেন্দ্রে পদায়িত হয়েছেন।

যেহেতু মিডওয়াইফের সংখ্যা প্রয়োজনের তুলনায় অনেক কম তাই এই কম সংখ্যক কর্মীদের বাংলাদেশের বিভিন্ন উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স ও জেলা হাসপাতালগুলোতে ক্রমশ নিয়োগ দেয়া হচ্ছে। তবে আশার কথা হচ্ছে, এখন অনেক মেয়েরাই মিডওয়াইফারি পেশায় আসার জন্য ইচ্ছুক এবং সরকারি ও বেসরকারিভাবে অনেক ইনস্টিটিউট এখন মিডওয়াইফারি এডুকেশন চালু করেছে।

একজন প্রশিক্ষিত মিডওয়াইফ একজন গর্ভবতী মাকে তার গর্ভকালীন সময় থেকে সন্তান জন্ম পরবর্তী সমস্ত বিষয়ে কাউন্সিলিং করা থেকে শুরু করে প্রসব পরবর্তী ৪২ দিন পর্যন্ত সন্তানের খেয়াল রাখা, কিভাবে তার যত্ন নিতে হবে, বুকের দুধ খাওয়ানোর নিয়ম, প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনার যাবতীয় সব বিষয়ে কাউন্সিলিং করে থাকেন। গর্ভকালীন সময়ে একজন মিডওয়াইফ একজন মা'য়ের যথাযথ চেকআপ করাবার জন্যও প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত। মা যদি গর্ভকালীন সময়ে হাসপাতালে আসতে না পারেন তাহলে সেক্ষেত্রে মিডওয়াইফ প্রয়োজনে বাড়িতে গিয়ে সেবা প্রদান করতে পারেন।

কিশোরীদের নিজেদের স্বাস্থ্য সম্পর্কে সচেতন করা, তাদের পুষ্টি কেন দরকার সে বিষয়ে সচেতন করা, মাসিক সংক্রান্ত জটিলতা বিষয়ে পরামর্শ দেয়া এবং বয়ঃসন্ধিকালের স্বাস্থ্য বিষয়ে সচেতন করা এবং তাদের নানা রকম প্রশ্নের উত্তর দেয়াও একজন মিডওয়াইফের কাজের অংশ। নারীর প্রতি সহিংসতা রোধে সবাইকে সচেতন করার ক্ষেত্রেও একজন মিডওয়াইফের ভূমিকা রয়েছে। একজন গর্ভবতী মা তার গর্ভকালীন সময়ে অন্তত পক্ষে যেন ৪ বার চেকআপের জন্য আসে সেই বিষয়ে খেয়াল রাখা এবং বাবা মা হতে যাওয়া দম্পতিকে এই বিষয়ে উদ্বুদ্ধ করাও একজন মিডওয়াইফের কাজ।

অল্পবয়স্ক এবং প্রথম মা হতে যাচ্ছেন এমন মায়েরদের বিশেষভাবে খেয়াল রাখেন একজন মিডওয়াইফ। একজন মিডওয়াইফকে অবশ্যই তার কাছে সেবা নিতে আসা প্রত্যেকের সাথে বন্ধুত্বপূর্ণ আচরণ করতে হবে এবং একজন মা যেন মিডওয়াইফের সাথে কথা বলতে স্বাচ্ছন্দ্যবোধ করে সেই জায়গাটা নিশ্চিত করতে হবে। কারণ একজন মা অনেকসময়ই তার সমস্যাগুলো সম্পর্কে কথা বলতে লজ্জা পায়। একজন মিডওয়াইফের সবচেয়ে বড় চ্যালেঞ্জ হচ্ছে গর্ভবতী মাকে তার সাথে কথা বলার জন্য সহজ করে নেয়া যেন মা খুব সহজভাবে তার সমস্যাগুলো শেয়ার করেন।

শুধু মাকে নয়, একজন গর্ভবতী মায়ের কিভাবে যত্ন নিতে হয়, তার কোন কোন কাজ করা উচিত, কোন কোন কাজ করা অনুচিত সেসব বিষয়ে, তার পরিবারের সবাইকে খেয়াল রাখতে হবে। মাকে অবশ্যই তার ডেলিভারির তারিখ নিশ্চিত করে জানতে হবে। এবং সে অনুযায়ী যা যা ব্যবস্থা নেয়া দরকার সেইসব ব্যবস্থা আগে থেকে পরিবার যেন নিয়ে রাখে সেই বিষয় নিশ্চিত করাও একজন মিডওয়াইফের অন্যতম প্রধান দায়িত্ব।

একজন প্রশিক্ষিত মিডওয়াইফ-ই পারে নিরাপদ মাতৃত্ব নিশ্চিত করতে।

Necessity of Midwifery Education in Bangladesh

Fahima Khatun, RN, PhD

Lecturer, National Institute of Advanced Nursing Education and Research (NIANER)

Midwifery education may refer to maternal health science separated from nursing science. Midwifery education in Bangladesh is newly introduced to create a new midwifery cadre in health services. The necessity of midwifery education is recognized in various countries including Bangladesh. In terms of maternal health, global evidence shows that midwives deliver the most cost-effective interventions and are able to contribute in preventing morbidity and maternal deaths. Therefore, the necessity of midwifery education in Bangladesh is urgent to ensure maternal and newborn health well-being.

In the existing situation, it is well known that the roles of nursing personnel are diverse where maternal and newborn care is concerned. Maternal nurses need to wait for medical decision for any labor complications such as administering oxytocin, iv fluids or performing episiotomy which may cause fatal conditions due to delay. Whereas midwifery education is solely focused on women's health wellbeing that enable midwives to act decisively and without oversight instead of having to wait for doctors' orders. Midwives learn some techniques that may help to avoid costly Caesarian sections. Midwives provide holistic care specialized in reproductive health, caring from puberty to menopause especially during pregnancy, childbirth, postpartum and newborn care. Midwifery education enables midwives to further provide primary care, routine gynecological care, and contraceptive advice to women of all ages, be advocative of drug-free delivery, more personalized care, and provide longer antenatal appointments. In real situations, the people of Bangladesh need services at the community levels. As many of them do not have access to travel to health centers, having midwives available at the grassroots level will make midwifery services available and empower mothers to seek help.

In this sense, integration and deployment of a separate midwifery cadre in the Bangladesh health care delivery system is an effective step for health outcomes which is realized and initiated by the Bangladesh government. Hence the establishment of the midwifery profession made by the Honorable Prime Minister Sheikh Hasina in 2010 as part of the UN Secretary General's "Every Woman, Every Child initiative" was carried out [1]. In this initiative, primarily 3 years diploma in Midwifery in direct entry and six months certified course were introduced in midwifery education which has some similarity with the American College of Nurse-Midwives (ACNM). According to ACNM, the mission of midwifery services is to "Promote the health and well-being of women and infants" which may be done through the development and support of the profession of midwifery as practiced by certified nurse-midwives and certified midwives [2]. In Canada, the midwifery education program is a four year baccalaureate program. In

addition, there are currently seven midwifery education programs. For Direct entry is not required for nursing or other credential. Each program administers exams recognized by their respective provincial regulatory bodies [3]. They have higher education and evidence based practice opportunities that have enriched maternal health output.

Similarly, Bangladesh midwifery education also needs to have higher education for in-depth understanding and advanced midwifery practice. Though currently maternal health facilities in Bangladesh have achieved success in reducing the MMR from 399 in 2000, to 319 in 2005, and to 176 in 2015 [4]. However, according to WHO survey in 2015, the MMR in Bangladesh was still higher than neighboring countries such as India (MMR 174), Bhutan (148), Sri-Lanka (30), China (27) and Thailand (20) [5]. In addition, maternal complications (for example: VVF, RVF) hamper women's social dignity. Hence, the World Health Organization (WHO) is committed to significantly reduce maternal morbidity and mortality associated with childbirth. In this regard, advanced midwifery education may be able to identify factors associated with maternal health problems and its resolutions. Therefore, promoting of midwifery education to baccalaureate and master level is an urgent need. In addition, there must be sufficient well-prepared midwife teachers with required qualification and expertise involved in midwifery teaching. The teacher would be responsible for applying the principles of midwifery education, arrange teaching practice placement, monitor and assess students' progress in classroom teaching and clinical practice. Hence it is expected that Bangladesh Government would continue improvements of midwifery education along with support of UNFPA, WHO and other donor agencies.

One important thing is noted that, in an International Congress in Toronto, the Director General of Directorate General of Nursing and Midwifery stated that, midwifery services in Bangladesh has been included in the new health sector plan as a separate profession.

আগ্রহী সকলকে অনুরোধ করা যাচ্ছে যে, মিডওয়াইফারি বিষয়ক সুচিন্তিত রচনা, এই নিউজলেটারে প্রকাশিত লেখা সম্পর্কে আপনার মতামত, মিডওয়াইফারি পেশার মান উন্নয়নে করণীয়, আপনার এলাকার মিডওয়াইফারি সম্পর্কিত তথ্যাদি, সাম্প্রতিক সময়ের ঘটনাসমূহ যা বিভিন্নভাবে এ পেশাকে প্রভাবিত করছে, বিভিন্ন কার্যক্রমের ছবি, আপনার প্রশ্ন বা মতামত বাংলায় অথবা ইংরিজেতে লিখে পাঠান।

- ✓ লেখা অবশ্যই ২০০- ১০০০ শব্দের মধ্যে হতে হবে।
- ✓ লেখা অবশ্যই পরিচ্ছন্ন ও সুস্পষ্ট হতে হবে।
- ✓ উভয় পৃষ্ঠার লেখা গ্রহণযোগ্য নয়।
- ✓ মার্জিন রেখে লিখবেন।
- ✓ সুস্পষ্টভাবে নাম, ঠিকানা ও ফোন নং/ইমেইল দিতে হবে।
- ✓ লেখা বাছাই ও সম্পাদনার অধিকার সম্পাদকীয় বোর্ড কর্তৃক সংরক্ষিত থাকবে।
- ✓ অপ্রকাশিত লেখা ফেরতযোগ্য নয়।
- ✓ লেখা সম্পাদক বরাবর নীচে বর্ণিত ঠিকানায় পাঠাবেন।

লেখা পাঠানোর ঠিকানা

বরাবর সম্পাদক,
মিডওয়াইফারি নিউজলেটার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
কলেজ অব নার্সিং (একাডেমিক ভবন)
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

References

- [1] <http://www.dhakatribune.com/author/mohammad-jamil-khan/>
- [2] <https://www.naturalhealers.com/midwifery/become-a-midwife/>.
- [3] <https://canadianmidwives.org/education/>
- [4] Arifeen,S. E., Hill, K., Ahsan,K. Z., Jamil,K., Nahar,Q., Streatfield, P. K. (2014).
Maternal mortality in Bangladesh: a Countdown to 2015 country case study. www.the-lancet.com (384),
1366-1374.
- [5] World Health Organization. (2015). Trends in Maternal Mortality: 1990-2015. Retrieved on-7 March, 2017, from URL:http://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/WHO_RHR_15.23_eng.pdf
- [6] <https://bdnews24.com/health/2017/06/22/a-framework-provides-midwifery-service-a-boost-in-bangladesh>

Midwives are the Heartbeat of the Health System of Bangladesh

