

Zmiany w standardach opieki okołoporodowej



Joanna Pietrusiewicz
Prezeska Fundacji Rodzić po Ludzku

- Standard Organizacyjny Opieki Okołoporodowej – co zmienia w opiece okołoporodowej?
- Jakie widzimy szanse i zagrożenia?

STANDARD ORGANIZACYJNY OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ

Jest zawarty
w Rozporządzeniu
Ministra Zdrowia
z 2018 r.



Określa organizację
opieki nad kobietą
w ciąży, porodzie
i w połogu oraz opieki
nad noworodkiem.



Jest oparty
na procedurach
o udowodnionej
skuteczności.



Ma na celu poprawę
opieki nad mamą
i dzieckiem.

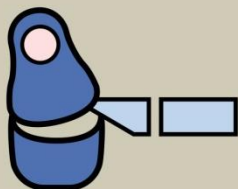


Obowiązuje wszystkie
placówki medyczne.

PODSTAWOWE INFORMACJE



Celem Standardu jest taka organizacja opieki, byś mogła bezpiecznie urodzić swoje dziecko przy ograniczeniu do minimum interwencji medycznych.



Kiedy można naruszać fizjologiczny przebieg ciąży i porodu?

Położna i lekarz mogą ingerować w naturalny proces ciąży, porodu oraz karmienia piersią, tylko jeśli istnieje medyczne uzasadnienie.



Kim może być „osoba bliska”?

To każda wskazana przez Ciebie osoba.



Kim jest „osoba sprawująca opiekę”?

Położna lub lekarz położnik. To osoba odpowiedzialna za opiekę nad Tobą.

TWOJE PRAWA W CIĄŻY



W Standardzie znajdziesz wykaz badań i konsultacji, które powinnaś odbyć w ciąży.



Przygotuj plan porodu. To dokument, w którym opiszesz swoje oczekiwania i potrzeby.



Jak chcę łagodzić ból?

Z kim chcę rodzić?

Jakie pozycje preferuję?

Na czym mi najbardziej zależy podczas porodu?



Według prawa możesz rodzić w każdym szpitalu w Polsce, ale również w domu narodzin lub w domu*.

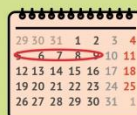
*Poród domowy nie jest w Polsce objęty powszechnym ubezpieczeniem.



Możesz wybrać, czy prowadzisz ciążę u lekarza, czy u położnej. W ciąży fizjologicznej masz prawo do wizyt co 3-4 tygodnie.



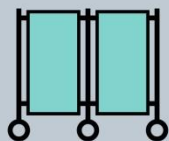
Powinien być dołączony do Twojej dokumentacji medycznej.



W 21. tygodniu ciąży zgłoś się do położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) – pomoże Ci przygotować się do porodu i opieki nad dzieckiem.

PERSONEL MEDYCZNY

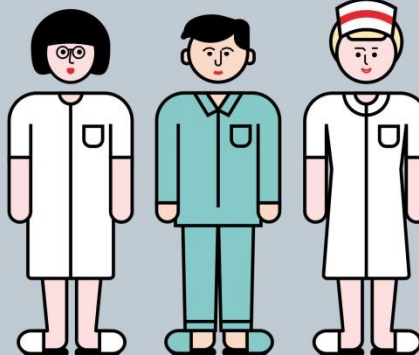
Szanuje Twoją prywatność i poczucie intymności.



Rzetelnie Cię informuje i traktuje z szacunkiem. Każdorazowo pyta Cię o zgodę na zabiegi i procedury medyczne.



Jeśli będzie konieczne przekazanie opieki nad Tobą innej osobie, lekarz lub położna informują Cię o tym.



Dostosowuje opiekę do Twoich indywidualnych potrzeb i aktualnej sytuacji zdrowotnej. Używa technik wspierających naturalny mechanizm porodowy.



Wita Cię osobiście, przedstawia się i wyjaśnia swoją rolę w opiece nad Tobą.



Wspólnie omawiacie plan porodu.



Rozmawiacie o możliwych sposobach łagodzenia bólu.

TWOJE PRAWA PODCZAS PORODU

Jesteś w centrum uwagi.



Jesteś aktywna.

Jesteś rzetelnie informowana.



Każdorazowo wyrażasz zgodę na zabiegi medyczne lub ich odmawiasz.

Świadomie decydujesz.



Mówisz o swoich potrzebach.



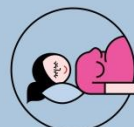
Sprawdź, jakie metody łagodzenia bólu są dostępne w Twoim szpitalu.



Bądź swobodna.



Przyjmij dogodnie dla siebie pozycje.



Próbuj się relaksować i głęboko oddychać.



Poproś o masaż, jeśli tego potrzebujesz.



Skorzystaj z kąpeli lub prysznicza.



Pij i jedz, kiedy potrzebujesz.



Przyj, jak czujesz.



Możesz prosić o ochronę krocza.

*za zgodą osoby sprawującej opiekę

TWOJE PRAWA PO PORODZIE – KONTAKT „SKÓRA DO SKÓRY”

To ten wyjątkowy i niepowtarzalny moment, w którym od razu po porodzie przytulacie się z dzieckiem do siebie.



Wczesny kontakt „skóra do skóry” sprzyja prawidłowemu rozpoczęciu karmienia piersią.

Według prawa ma trwać co najmniej 2 godziny. Nie 5 minut ani nie 10. Pamiętaj, aż 2 godziny nieprzerwanego tulenia i poznawania się!



Nagie ciało dziecka przytula się do Twojego nagiego ciała*.



Według prawa mierzenie i ważenie dziecka mogą poczekać, a ocenę w skali Apgar można przeprowadzić, nie zdejmując dziecka z brzucha. Zadbaj o to, by Wasz pierwszy wspólny czas był niezakłócony!

*Dzięki temu skóra dziecka kolonizowana jest bezpieczną dla niego florą bakteryjną, która chroni przed szpitalnymi infekcjami.

TWOJE PRAWA PO PORODZIE - KARMIENIE PIERSIĄ



Jeszcze w szpitalu powinnaś otrzymać informacje o tym, dlaczego karmienie naturalne jest ważne i zdrowe, oraz wskazówki dotyczące metod karmienia.



Siara – pierwszy i najlepszy pokarm dla Twojego dziecka.



Poproś o mleko z banku mleka, jeśli urodziłaś wcześniaka.



Personel medyczny powinien Ci pomóc i służyć wiedzą medyczną.

Personel powinien pokazać Ci, jak prawidłowo przystawić dziecko do piersi, omówić pozycje do karmienia, wytłumaczyć, jak karmić w pierwszej dobie po porodzie oraz pokazać, jak odciągać pokarm.



Sztuczne mleko może być podane tylko na zlecenie lekarza lub na Twoją prośbę i za Twoją zgodą.

TWOJE PRAWA PO PORODZIE



Zabiegi medyczne i pielęgnacyjne związane z dzieckiem powinny odbywać się w Twojej obecności i za Twoją zgodą.



Możesz skorzystać z pomocy psychologicznej.

Masz prawo do pełnej i zrozumiałej informacji o stanie zdrowia swoim i dziecka.



OPIEKA POŁOŻNEJ PO PORODZIE

Położna powinna odwiedzić Cię w domu nie mniej niż 4 razy. Pierwszej wizyty spodziewaj się w ciągu 48 godzin od otrzymania przez przychodnię zgłoszenia urodzenia dziecka.

Wspiera naturalne karmienie, prowadzi instruktaż, koryguje nieprawidłowości, pomaga rozwiązać problemy.



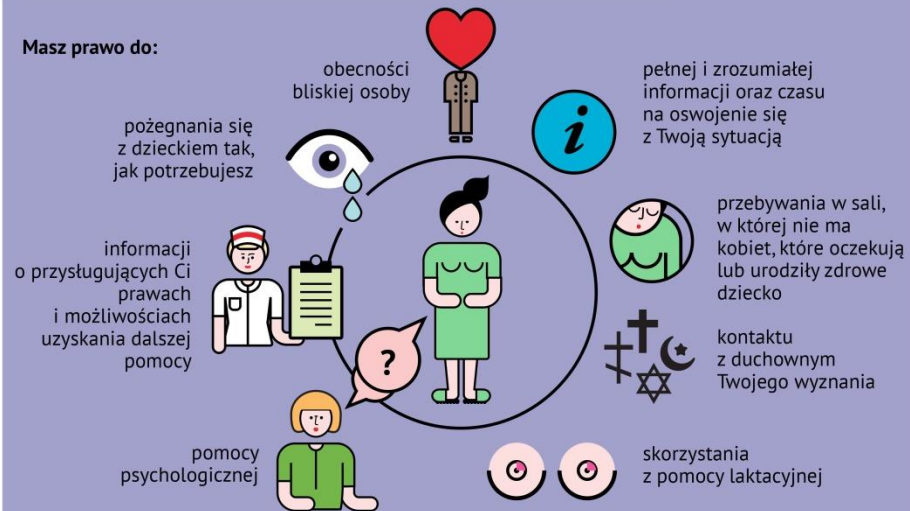
Położną będziesz mogła zapytać o nurtujące Cię kwestie związane z pielęgnacją noworodka.



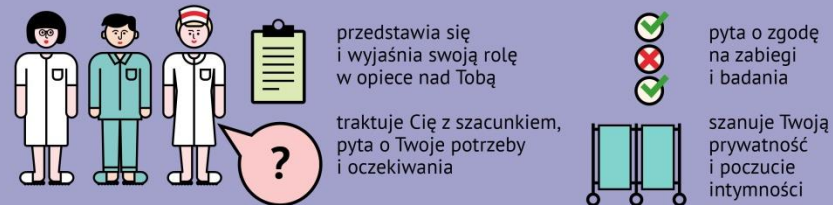
Wsparcie położnej może Ci pomóc łagodniej przejść przez połóg. Korzystaj z niego.

TWOJE PRAWA W SYTUACJI PORONIENIA, URODZENIA CHOREGO LUB MARTWEGO DZIECKA

Masz prawo do:



Personel medyczny:



Czy nowe rozporządzenie rozwiąże problemy związane z brakiem przestrzegania poprzednich Standardów Opieki Okołoporodowej?

- brak konsekwencji wobec placówek naruszających prawo (prawnych/finansowych)
- kto czuje się odpowiedzialny za poziom opieki okołoporodowej w Polsce?
- kto monitoruje opiekę?
- zbyt mała liczba położnych w szpitalu
- zbyt niska wycena za poród
- brak wiedzy (personel medyczny/kobiety)

- *Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej ustalają **wskaźniki tej opieki i monitorują** je, nie rzadziej niż raz w roku, kierując w szczególności ograniczaniem interwencji medycznych, o których mowa w ust. 1, oraz oceną satysfakcji kobiet objętych opieką.*
- *Sposób realizacji oraz dokumentowanie działań, o których mowa w ust. 2, określa regulamin organizacyjny podmiotu wykonującego działalność leczniczą.*