

NOWY PROJEKT

standardu opieki okołoporodowej – 2018



Ministerstwo Zdrowia

Nowe organizacyjne standardy opieki okołoporodowej

Nowe organizacyjne standardy opieki okołoporodowej odpowiadają na głosy kobiet, które domagają się poszanowania swoich praw i potrzeb w trakcie porodu. Uwzględniają również postulaty ekspertów, dzięki czemu zapewnią wyższą jakość opieki okołoporodowej.

Projekt uwzględnia wytyczne:

- Światowej Organizacji Zdrowia (WHO),
- osiągnięcia medycyny opartej na dowodach naukowych,
- polskie doświadczenia w zakresie opieki nad matką i dzieckiem.

Projekt przygotował Zespół powołany przez Ministra Zdrowia, z udziałem Konsultantów Krajowych w dziedzinie perinatologii, położnictwa i ginekologii, neonatologii, anestezjologii i intensywnej terapii, pielęgniarstwa położniczego i ginekologicznego, dyrektorów podmiotów leczniczych, przedstawicieli stowarzyszeń oraz fundacji działających w opiece okołoporodowej.

Czego dotyczą nowe standardy opieki okołoporodowej

Nowe standardy mają dotyczyć wyłącznie kwestii organizacji opieki okołoporodowej.

Chcemy, aby kwestie medyczne rozstrzygali specjaliści, dlatego treści wskazujące na postępowanie medyczne zostawiliśmy w gestii zaleceń i aktualnych wytycznych.

Nowe przepisy nie ograniczają się wyłącznie do ciąży i porodu o charakterze fizjologicznym – standard dotyczy wszystkich ciąż i porodów.

Dzięki temu w jednym akcie prawnym uwzględniamy przepisy dotyczące:

- ciąży
- łagodzenia bólu porodowego
- zasad organizacji pracy personelu w przypadkach szczególnie trudnych takich jak:
- poronienie
- urodzenie martwego dziecka
- urodzenie ciężko chorego dziecka

Dotychczasowe standardy postępowania medycznego mają obowiązywać do 31 grudnia 2018 roku.

Cel zmian – zapewnienie zdrowia matki i dziecka oraz podniesienie komfortu rodzącej

Głównym celem zmian jest zapewnienie bezpieczeństwa oraz utrzymanie dobrego stanu zdrowia matki i dziecka przy możliwie jak najmniejszej interwencji medycznej.

Chcemy również:

- poprawić bezpieczeństwo i komfort kobiety rodzącej,
- chronić kobiety przed nadmierną medykacją,
- ujednolicić zasady opieki nad rodzącą,
- wyposażyć pacjentki w wiedzę na temat organizacji opieki okołoporodowej, żeby łatwo mogła sprawdzić do czego ma prawo,
- dać możliwość odniesienia, porównania, czy zastosowane wobec niej działania były właściwe,
- propagować edukację przedporodową, która pomoże obniżyć lęk kobiet oraz ograniczy liczbę cięć cesarskich,
- upowszechnić karmienie piersią.

Najważniejsze zmiany w nowych standardach

- **likwidacja obowiązkowej hospitalizacji** po 41 tygodniu ciąży, będzie to decyzja lekarza
- doprecyzowanie przepisów, aby mieć większą pewność, że **pacjentka wybrała i poznała swoją położną** jeszcze przed porodem (w 21-26 tygodniu)
- **jednolita edukacja przedporodowa**, ramy programowe dla położnej
- ocena ryzyka nasilenia objawów depresji musi być zrobiona 3 razy:
 1. w 11-14 tygodniu
 2. w 33-37 tygodniu
 3. po porodzie w czasie wizyty położnej w miejscu zamieszkania lub pobytu matki i jej dziecka
- **łagodzenie bólu** nie będzie traktowane jako dodatkowa interwencja medyczna:
 1. pacjentka musi wiedzieć, jakie metody uśmierzania bólu są dostępne na oddziale i może wybrać spośród nich
 2. kobieta w szczególnych sytuacjach (np. śmierć dziecka, ciężkie wady) będzie miała zapewnioną szczególną opiekę
- kobieta ma prawo do wcześniejszego zapoznania się z miejscem porodu
- decyzję o możliwości spożywania posiłków przez rodzicą będzie podejmował lekarz

Najważniejsze zmiany w nowych standardach (c.d.)



- stosowane będą rozwiązania zgodne z Ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- obowiązkowe szkolenie i sprawdzanie wiedzy pracowników szpitala o standardach
- promocja karmienia piersią, zachęcanie szpitali do podawania mleka z banków mleka kobiecego noworodkom przedwcześnie urodzonym, w tym o znacznej niedojrzałości, które nie mogą być karmione mlekiem swojej matki

Dziękujemy



Ministerstwo Zdrowia