



**Wanda Nowicka**

Posłanka na Sejm Rzeczypospolitej

Sz. P. Adam Niedzielski  
Minister Zdrowia  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa

## **Interpelacja w sprawie braku właściwej opieki nad pacjentkami w przypadkach poronień i martwych urodzeń**

Szanowny Panie Ministrze,

Zwracam się do Pana w związku wynikami kontroli NIK Opieki nad pacjentkami w przypadkach poronień i martwych urodzeń.

Poronienie i utrata chcianej ciąży to jedno z najtrudniejszych doświadczeń w życiu kobiety. Uważne, troskliwe zachowanie ze strony personelu medycznego w tym okresie, może pomóc pacjentce i jej bliskim przejść przez ten trudny czas. Sposób postępowania, komunikacja z kobietą wywiera na nią ogromny wpływ. Nieumiejętne postępowanie podczas rozmów, brak empatii i umiejętności w komunikacji mogą dodatkowo strauumatyzować kobietę i wpłynąć negatywnie na jej stan psychiczny.

Najwyższa Izba Kontroli w swym raporcie zwraca uwagę na liczne problemy wynikające, w głównej mierze, z braku przygotowania części personelu medycznego oraz szpitali do opieki nad kobietami w sytuacjach szczególnych, a tym samym braku realizacji i przestrzegania Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej z 2018 r.

Najwyższa Izba Kontroli wskazała, że w skontrolowanych szpitalach wystąpiły problemy z informowaniem pacjentek, które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka, o możliwości uzyskania dalszej pomocy psychologicznej, miejscach i organizacjach udzielających wsparcia, przysługujących prawach w związku z sytuacją, w której się znalazły, oraz o możliwości pochówku utraconego dziecka.

Jednym z największych problemów pozostaje częsty brak opieki psychologicznej na oddziałach położnictwa i ginekologii o I i II poziomie referencyjności. Mimo że wynikać on może z niedookreślenia w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego wymogu zatrudnienia psychologa na oddziałach położnictwa i ginekologii o I i II poziomie referencyjności (wymóg obowiązuje w szpitalach o III poziomie referencyjności), to opisana sytuacja prawna nie zwalnia świadczeniodawców z obowiązku zapewnienia kobietom pomocy psychologicznej w takich sytuacjach jak poronienie, czy urodzenie dziecka martwego.

Duży problem stanowi także brak empatii podczas rozmów personelu medycznego z kobietą, brak umiejętności komunikacji z osobą w bardzo trudnej, skrajnej sytuacji życiowej. Postawa personelu medycznego często jest nieuprzejma, arogancka, oziębła i ignorująca. Nieumiejętne okazywanie wsparcia przez personel medyczny czasem dodatkowo potęguje i tak trudną sytuację kobiety.

Kontrola NIK wykazała też między innymi konieczność podjęcia przez Ministra Zdrowia - w ramach sprawowania ogólnego nadzoru nad sprawami pozostającymi w jego właściwości - zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, poprzez wprowadzenie wzoru oświadczenia dla pacjentek, które poroniły lub urodziły martwe dziecko, dokumentującego ich decyzję o skorzystaniu z prawa do pochówku dziecka lub rezygnacji z tego prawa oraz obowiązku dołączania tego oświadczenia do indywidualnej dokumentacji medycznej.

Jako Posłanka na Sejm RP jestem zobowiązana do dbałości o to, by zdrowie obywateli i obywaterek było chronione z zapewnieniem im komfortu jeśli to tylko możliwe. W związku z tym, działając na podstawie art. 14 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1799), zwracam się o odpowiedź na następujące pytania:

- 1) Czy i w jaki sposób Ministerstwo planuje zagwarantować wszystkim pacjentkom, które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka, pełny dostęp do informacji o możliwości uzyskania dalszej pomocy psychologicznej, miejscach i organizacjach udzielających wsparcia, przysługujących prawach w związku z sytuacją, w której się znalazły, oraz o możliwości pochówku utraconego dziecka?
- 2) Czy i w jaki sposób Ministerstwo planuje zagwarantowanie wszystkim pacjentkom, które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka, opieki psychologicznej?
- 3) Czy/kiedy Ministerstwo planuje wprowadzenie wzoru oświadczenia dla pacjentek, które poroniły lub urodziły martwe dziecko, dokumentującego ich decyzję o skorzystaniu z prawa do pochówku dziecka lub rezygnacji z tego prawa oraz wprowadzenie obowiązku dołączania tego oświadczenia do indywidualnej dokumentacji medycznej?
- 4) Czy/kiedy Ministerstwo doprowadzi do sytuacji, w której kobiety, które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka, nie będą przebywać na jednej sali z kobietami, które oczekują na urodzenie lub urodziły zdrowe dzieci?
- 5) Czy/kiedy Ministerstwo planuje wdrożenie szkoleń dla personelu oddziałów położnictwa i ginekologii, mających na celu polepszenie jakości komunikacji (zwłaszcza pod względem empatii) z kobietami które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka? W szczególności problemem obecnie jest brak superwizji dla personelu stykającego się z dramatycznymi sytuacjami, brak wsparcia psychologicznego, brak szkoleń na temat radzenia sobie ze swoimi emocjami i przeżyciami związanymi ze wspieraniem kobiet w sytuacjach szczególnych.
- 6) Czy/kiedy Ministerstwo planuje zobligowanie personelu oddziałów położnictwa i ginekologii do udzielania informacji o przebiegu poronienia lub porodu martwego płodu. Personel często nie udziela lub udziela w sposób niewystarczający informacji o tym jak fizjologicznie będzie przebiegało poronienie, czego mogą się spodziewać po własnym organizmie.
- 7) Czy/kiedy Ministerstwo planuje zobligowanie personelu oddziałów położnictwa i ginekologii do udzielania informacji o tym, że kobiety mają prawo do obecności bliskiej osoby, przysługującym im przez cały okres pobytu w szpitalu, również w nocy?
- 8) Czy/kiedy Ministerstwo planuje zobligowanie personelu oddziałów położnictwa i ginekologii do udzielania wyczerpującej i zrozumiałej informacji o przysługujących pacjentkom po poronieniu lub po martwym urodzeniu prawach socjalnych?
- 9) Czy wszystkim pacjentkom rodzącym martwe dziecko przysługuje znieczulenie? Wiele z nich zgłaszało problem dostępu do środków łagodzących ból.

Z poważaniem

Wanda Nowicka  
Posłanka na Sejm RP

---

*Ze względu na dobro środowiska używana jest głównie korespondencji elektroniczna.*

Biuro Poselskie Posłanki Wandy Nowickiej, [biuro@wandanowicka.pl](mailto:biuro@wandanowicka.pl)  
ul. Mickiewicza 61 /4, 44-100 Gliwice, Tel 661 609 841, 502 038 806