



RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**Wanda Nowicka**

Posłanka na Sejm Rzeczypospolitej

**POSELSKA INTERWENCJA KONTROLNA  
Z ART. 20 UST. 1 USTAWY O WYKONYWANIU MANDATU POSŁA I SENATORA**

Zwracam się do Państwa placówki medycznej, jako posłanka Ziemi Śląskiej, zaniepokojona wynikami raportu Najwyższej Izby Kontroli dotyczącego opieki nad pacjentkami w przypadkach poronień i martwych urodzeń. Chciałabym zdobyć lepszą wiedzę o tym, jak wygląda sytuacja na Śląsku i zadać kilka pytań mających na celu ustalenie, jakie są Państwa aktualne możliwości i potrzeby w zakresie zapewnienia pacjentkom, których dotyczy ten problem, najlepszej możliwej opieki.

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.

W związku z powyższym, proszę o odpowiedź na następujące pytania:

- 1) Czy zapewniają Państwo pacjentkom, które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka, opiekę psychologiczną? Jeśli nie, to przy spełnieniu jakich warunków mogliby Państwo ją zorganizować?
- 2) Czy zapewniają Państwo pacjentkom, które doświadczyły poronienia, czy urodzenia martwego dziecka, dostęp do informacji o możliwości uzyskania dalszej pomocy psychologicznej po wyjściu ze szpitala, o miejscach i organizacjach udzielających wsparcia, przysługujących prawach w związku z sytuacją, w której się znalazły, oraz o możliwości pochówku utraconego dziecka?
- 3) Czy zapewniają Państwo kobietom, które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka, warunki, w których nie przebywają one na jednej sali z kobietami, które oczekują na urodzenie lub urodziły zdrowe dzieci? Jeśli nie, to przy spełnieniu jakich warunków mogliby Państwo takie warunki stworzyć?
- 4) Czy mieli Państwo do czynienia z problemami związanymi z niewystarczającym wsparciem psychologicznym ze strony personelu oddziałów ginekologii i położnictwa dla kobiet będących w omawianej sytuacji? Jeśli tak, to czy przewidują Państwo możliwość szkoleń mających na celu polepszenie jakości komunikacji (zwłaszcza pod względem postaw empatycznych) z kobietami które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka?
- 5) Czy organizują Państwo superwizję dla personelu stykającego się z dramatycznymi sytuacjami, wsparcie psychologiczne, czy też może szkolenia na temat radzenia sobie ze swoimi emocjami i przeżyciami związanymi ze wspieraniem kobiet w sytuacjach szczególnych? Jeśli nie, to czy przewidują Państwo podjęcie działań w tym zakresie? Jeśli stanowi to problem, to przy spełnieniu jakich warunków mogliby Państwo podjąć takie działania?

- 6) W wielu szpitalach personel często nie udziela lub udziela w sposób niewystarczający pacjentkom – w przypadku wystąpienia ryzyka poronienia - informacji tym, jak będzie ono przebiegało w sensie fizjologicznym i czego pacjentki mogą się spodziewać po własnym organizmie. Czy personel oddziałów położnictwa i ginekologii Państwa placówki udziela tego rodzaju informacji o przebiegu poronienia lub porodu martwego płodu?
- 7) Czy personel oddziałów położnictwa i ginekologii Państwa placówki udziela informacji o tym, że kobiety mają prawo do obecności bliskiej osoby, przysługujące im przez cały okres pobytu w szpitalu, również w nocy? Standard organizacyjny opieki okołoporodowej dotyczy tak samo osób rodzących martwe dziecko, o czym – jako pokazała kontrola NIK – czasem się zapomina.
- 8) Czy personel oddziałów położnictwa i ginekologii Państwa placówki udziela wyczerpującej i zrozumiałej informacji o przysługujących pacjentkom po poronieniu lub po martwym urodzeniu prawach socjalnych?
- 9) Wiele z kobiet, w różnych placówkach medycznych w Polsce, zgłaszało problem niewystarczającego dostępu do środków łagodzących ból. Jak wygląda sytuacja w Państwa placówce? Czy wszystkim pacjentkom rodzącym martwe dziecko przysługuje znieczulenie/ środki przeciwbólowe?
- 10) Jak w Państwa placówce rozwiązana jest sytuacja dotycząca pochówku płodów i dzieci, które urodziły się martwe? Czy pacjentki mają wybór co do tego, czy zorganizować pochówek we własnym zakresie, czy też zdać się w tej kwestii na szpital? Czy też pozostaje im tylko jedno z tych rozwiązań, a jeśli tak, to które?
- 11) Jeśli Państwa placówka uznaje, że w którychś z wymienionych obszarów możliwe jest podniesienie jakości opieki nad pacjentkami, to czy byłyby w tym celu niezbędne dodatkowe środki finansowe, czy też wystarczający efekt można osiągnąć w ramach dostępnych zasobów, dzięki ich ewentualnej reorganizacji?

Liczę na Państwa zrozumienie i pomoc, wszystkim nam bowiem zależy, by kobiety, które doświadczyły poronienia czy urodzenia martwego dziecka miały dostęp do najlepszej opieki. Proszę o odpowiedź na piśmie a najbliższym możliwie terminie.

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