



Ministerstwo Zdrowia

Departament  
Zdrowia Publicznego

Warszawa, 11 października 2021 r.

ZPR.6721.93.2021.JK

Pani  
Alicja Nowaczyk  
Prezeska Zarządu Fundacji Matecznik

*Szanowna Pani Prezes,*

w odpowiedzi na pismo z dnia 28 września br., przy którym zostały przesłane rekomendacje dotyczące opieki nad kobietami po poronieniu lub porodzie martwego dziecka wraz z raportem z ankiet wypełnianych przez kobiety, uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia postrzega inicjatywę Fundacji Matecznik, jako bardzo cenne wsparcie działań podejmowanych przez nasz urząd - mających na celu poprawę jakości opieki okołoporodowej.

W związku z oceną przestrzegania praw kobiet w sytuacji szczególnej (poronienie, urodzenie martwego dziecka) w Polsce w latach 2019-2021, dokonaną w przekazanym przez Panią raporcie oraz przedstawionymi w rekomendacjach oczekiwaniami, pragnę poinformować, że działania na rzecz poprawy opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem są ważnym elementem polityki zdrowotnej rządu polskiego. Mając na uwadze szczególną sytuację rodzin znajdujących się w wyjątkowo trudnym dla nich położeniu (poronienia, urodzenia martwego dziecka, śmierci dziecka po porodzie, urodzenia dziecka chorego lub z wadami wrodzonymi) Minister Zdrowia w dniu 17 września br. skierował pismo do Wojewodów przypominając że organizacja udzielania świadczeń w sytuacjach szczególnych stanowi ważną część obowiązujących przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U., poz. 1756). Jednocześnie zwrócił uwagę, że niezbędne jest podjęcie wszelkich działań, aby prawo kobiet do profesjonalnej, uwzględniającej poszanowanie ich uczuć i godności, opieki zdrowotnej w tym ważnym dla nich i ich rodzin czasie, stało się powszechnym

standardem. Wojewodowie zostali również zobowiązani do przekazania informacji dotyczących opieki nad kobietą w sytuacjach szczególnych, o których mowa w części XV standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej - realizowanej w podmiotach leczniczych funkcjonujących na ich terenie.

Kobiety w sytuacji szczególnej, o której mowa w części XV standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej, powinny zostać jak najszybciej otoczone wsparciem psychologicznym oraz odpowiednią do ich stanu zdrowia i potrzeb opieką zdrowotną. Należy pamiętać, że opieka psychologa powinna być dostępna dla wszystkich pacjentek, które doświadczają straty dziecka, bez względu na czas ich hospitalizacji i poziom referencyjności oddziału ginekologiczno-położniczego. Jednocześnie, zgodnie z zaleceniami NIK po kontroli pn.: *„Opieka nad pacjentkami w przypadkach poronień, śmierci dziecka po porodzie i martwych urodzeń”*, został przygotowany projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, wprowadzający w komórkach organizacyjnych położnictwo i ginekologia (lp. 37), oraz położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny (lp. 38), minimalny warunek zapewnienia psychologa – w wymiarze co najmniej 0,5 etatu, który ma na celu zapewnienie pacjentkom hospitalizowanym na oddziałach położniczo – ginekologicznych jak najlepszą dostępność do opieki psychologicznej. W dniu 18 sierpnia br. przedmiotowy projekt został przekazany do uzgodnień międzyresortowych oraz konsultacji ekspertom, organizacjom społecznym oraz innym zainteresowanym podmiotom albo instytucjom, których opinia jest pożądana z uwagi na jego treść. Link do projektu dostępny jest na stronie internetowej: <https://legislacja.rcl.gov.pl/projekt/12350255>.

Ponadto, w związku z wynikami ww. kontroli NIK został opracowany komunikat, którego celem było zwrócenie szczególnej uwagi oraz wzmożenie nadzoru w podmiotach leczniczych w zakresie poszanowania praw pacjentek w przypadkach poronień, śmierci dziecka po porodzie i martwych urodzeń oraz zapewnienie właściwej opieki i wsparcia, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Komunikat został w dniu 18 marca br. przekazany konsultantom krajowym w dziedzinach: położnictwa i ginekologii, pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego, perinatologii oraz za pośrednictwem Narodowego Funduszu Zdrowia szpitalom posiadającym oddziały ginekologiczno-położnicze. W odpowiedzi na komunikat, Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego poinformowała o zorganizowanym w dniu 16 kwietnia br. webinarium pt. *„Sytuacje szczególne w praktyce zawodowej położnej”* adresowanym do środowiska położnych.

W odniesieniu do konieczności przeprowadzania ewaluacji przez placówki wśród pacjentek w zakresie przestrzegania praw pacjenta przez szpital, uprzejmie informuję, że standard organizacyjny opieki okołoporodowej, w celu zapewnienia wysokiej jakości udzielanych świadczeń w zakresie opieki okołoporodowej, w tym również większej satysfakcji pacjentek z tej opieki zobowiązuje podmioty wykonujące działalność leczniczą do ustalania odpowiednich wskaźników opieki i systematycznego ich monitorowania oraz określenia zasad ich dokumentowania. Systematyczna ocena założeń realizowanych zgodnie ze standardem powinna pozwolić na wyodrębnienie słabych punktów w opiece i pracy nad ich wyeliminowaniem. Umożliwia jednocześnie ustalenie konkretnych celów, perspektywy czasowej i środków niezbędnych do ich osiągnięcia.

W odniesieniu do propozycji opracowania materiałów edukacyjnych dla kobiet dotyczących ich praw, w tym również w sytuacji szczególnej, uprzejmie informuję, że w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 planowane jest opracowanie i upowszechnienie informatora dotyczącego organizacji opieki okołoporodowej, mającego na celu zwiększenie świadomości pacjentów w zakresie organizacji tej opieki i pełnego korzystania z przysługujących im świadczeń zdrowotnych.

*Z poważaniem*

Dorota Olczyk

Zastępca Dyrektora

*/dokument podpisany elektronicznie/*