



Skórzewo, 4 lipca 2024 r.

Alicja Nowaczyk
Fundacja Matecznik
ul. Jabłoniowa 9/1
60-185 Skórzewo

Joanna Pietrusiewicz
Fundacja Rodzić po Ludzku
ul. Nowolipie 13/15
00-150 Warszawa

Szanowny Pan
Mirosław Drzewiecki
p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim
ul. Mossego 17
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Wniosek o wprowadzenie zmian i podjęcie działań

Na podstawie art. 241 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity DZ.U. z 2013 r., poz. 267 z późn. zm.), dalej "KPA" składamy w imieniu Fundacji Matecznik oraz Fundacji Rodzić po Ludzku wniosek o:

a. przeprowadzenie wewnętrznej kontroli w następujących obszarach:

- przestrzegania przez personel oddziału ginekologiczno-położniczego z blokiem porodowym praw pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem praw związanych z **szacunkiem i godnością kobiet, prawa do informacji oraz prawa do wyrażania zgody** na udzielanie świadczeń medycznych;
- przestrzegania standardów w zakresie **karmienia piersią** określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (dalej: "Standard");
- przestrzegania przepisów Standardu w zakresie nieprzerwanego, **dwugodzinnego kontaktu matki i dziecka skóra do skóry** i pomoc w przystawieniu noworodka do piersi;
- umożliwienie kontaktu skóra do skóry noworodkom **urodzonym poprzez cięcie cesarskie** (realizacja w pierwszej kolejności przez matkę, w przypadku braku możliwości – kangurowanie przez ojca) oraz umożliwienie jak najszybszego przystawiania takich dzieci do piersi;

b. przekazanie Fundacji informacji dotyczących przyczyn zaistniałych wydarzeń w Państwa Szpitalu:

- łamania Standardu (cz. XIII ust. 1 pkt 8) w zakresie dwugodzinnego, nieprzerwanego kontaktu matki z dzieckiem zaraz po narodzinach;
- braku wystarczającego wsparcia w laktacji, co prowadzi do naruszenia Standardu (cz. XI ust. 2 pkt. 8 oraz cz. XIII ust. 1 pkt 5 lit. c i ust. 3);
- wysokiego odsetka noworodków dokarmianych mieszanką mlekozastępczą;



- zachowań niosących znamiona przemocy słownej (wyśmiewanie, krzyczenie, komentowanie wyglądu) powodujących naruszenie art. 47 Konstytucji RP oraz art. 20 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (dalej: „Ustawa”);
- braku przekazywania informacji pacjentkom o przebiegu ich porodu, stanie zdrowia ich czy dziecka, niedostatecznym informowaniu kobiet o tym, kto sprawuje nad nimi opiekę, o sposobach karmienia noworodka, o zabiegach wykonywanych przy dziecku;
- c. przeprowadzenie wewnętrznych szkoleń uwzględniających przepisy prawa regulujące opiekę okołoporodową w Polsce, w tym:**
 - szkoleń z zapisów Standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz standardów medycznych Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników i Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego w zakresie opieki okołoporodowej i laktacji;
 - szkoleń z obszaru umiejętności społecznych, tj. komunikacja z pacjentami, radzenie sobie ze stresem, przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu, zapobieganie braku szacunku i nadużyć w opiece okołoporodowej;
 - szkoleń z zakresu laktacji z elementami komunikacji.
- d. zapewnienie warunków prawidłowej laktacji i odżywiania noworodka na oddziale położniczym, zgodnie z wymogami nowego standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej;**
- e. zapewnienie personelowi medycznemu dostępu do wsparcia psychologicznego, korzystania ze stałej superwizji;**
- f. wystosowanie apelu lub innej formy zwrócenia uwagi personelu medycznego (np. materiały, broszury typu handout) na kwestie związane z komunikacją z pacjentami;**
- g. stworzenie własnego systemu zbierania informacji od pacjentek, ale, co ważne, również od personelu placówki, który przewidywałby możliwość zapewnienia bezpieczeństwa osobom sygnalizującym nieprawidłowości lub wręcz zapewnienia im anonimowości;**
- h. podjęcia decyzji o ewentualnych, skonkretyzowanych działaniach prewencyjnych tj. mających na celu zmianę praktyk i docelowo ich statystyk, w całości lub części w ww. zakresie, lub służących dalszemu badaniu przyczyn, zasadności i dopuszczalności ww. praktyk.**

Zgodnie z art. 237 § 1 KPA mają Państwo obowiązek odpowiedzieć na wniosek bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu miesiąca.



Uzasadnienie

I. Część ogólna

1. Pragniemy podkreślić, że Fundacja Matecznik oraz Fundacja Rodzić po Ludzku są organizacjami pozarządowymi, które działają celem poprawy jakości opieki okołoporodowej w Polsce. Jednym z naszych priorytetów jest monitorowanie przestrzegania prawa w placówkach położniczych, w szczególności art. 63 ust 3 Konstytucji (zapewnienie szczególnej opieki zdrowotnej dzieciom i kobietom ciężarnym przez władze publiczne), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta oraz Standardu.
2. Podstawą do złożenia niniejszego wniosku są zgłoszenia indywidualne od kobiet oraz analiza szczegółowego raportu z monitoringu „Głos matek” opracowanego przez Fundację Rodzić po Ludzku i obejmującego **wyniki 61 ankiet wraz z komentarzami** od kobiet rodzących w Państwie placówce w latach 2022-2024. Ankiety są zbierane poprzez stronę: ankieta.rodzicpoludzku.pl.
3. Z wynikami ankiet za lata 2022-2024 mogą się Państwo zapoznać w skróconej wersji na stronie: <https://ankieta.rodzicpoludzku.pl/prezentacja/348>.
4. Wybrane komentarze, będące podstawą wniosku, stanowią załącznik do niniejszego pisma. Komentarze te są anonimowe, lecz system ich dodawania w formularzu oceny został tak przygotowany, by wykluczyć ewentualny automatyzm dodawania treści.
5. Nie przesądzamy, że opisane w komentarzach stany faktyczne miały miejsce, ale szpital, jako jednostka, której one dotyczą, ma możliwości zbadania ich zasadności np. poprzez przeprowadzenie wewnętrznych kontroli lub postępowań wyjaśniających. Komentarze i odpowiedzi stanowią przykłady i powinny być traktowane jako sygnały do podjęcia działań prewencyjnych lub wyjaśniających (kontrolnych). Mogą być też materiałem pomocnym do rekonstrukcji perspektywy pacjentek i ich percepcji ewentualnych niewłaściwych zachowań personelu również w ramach potrzeb szkoleniowych wewnątrz placówki.



II. Część szczegółowa - potencjalne naruszenia

1. PRAWO DO INFORMACJI I ŚWIADOMEJ ZGODY

Poniżej przedstawiamy wybrane odpowiedzi kobiet na pytania dotyczące realizacji przez placówkę prawa do informacji oraz świadomej zgody pacjenta.

Czy ktoś z personelu omówił z Panią plan porodu?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, położna	11	22%
Tak, lekarz	2	4%
Nie, nikt nie omówił ze mną planu porodu	32	63%
Nie pamiętam	6	12%
Suma zaznaczeń: 51		

Rys. 1

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy w szpitalu czuła się Pani wystarczająco poinformowana o:

	Zdecydowanie tak	Raczej tak	Ani tak, ani nie	Raczej nie	Zdecydowanie nie
Przebiegu porodu	22 (36%)	18 (30%)	10 (16%)	7 (11%)	4 (7%)
Swoim stanie zdrowia	21 (34%)	23 (38%)	7 (11%)	7 (11%)	3 (5%)
Stanie zdrowia dziecka w trakcie porodu	22 (36%)	25 (41%)	7 (11%)	3 (5%)	4 (7%)
Stanie zdrowia noworodka	25 (41%)	30 (49%)	2 (3%)	1 (2%)	3 (5%)
W jaki sposób karmić dziecko	17 (28%)	13 (21%)	11 (18%)	11 (18%)	9 (15%)
Zabiegach wykonywanych przy dziecku	18 (30%)	19 (31%)	11 (18%)	8 (13%)	5 (8%)
Kto z personelu sprawuje nad Panią opiekę	17 (28%)	16 (26%)	9 (15%)	11 (18%)	8 (13%)
Suma zaznaczeń: 61					

Rys. 2

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Czy udzielono Pani informacji na temat dostępnych w szpitalu metod łagodzenia bólu? (np. masaż, piłka, wanna/prysznic, dolargan, znieczulenie zewnątrzoponowe, gaz)

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, otrzymałam wystarczającą informację	24	48%
Tak, otrzymałam informację, ale w moim odczuciu niepełną	6	12%
Nie, nie otrzymałam informacji	17	34%
Nie pamiętam	3	6%
Suma zaznaczeń: 50		

Rys. 3

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy założono Pani wenflon (wkłucie do żyły obwodowej)?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, za moją zgodą	24	49%
Tak, bez pytania o zgodę	21	43%
Tak, bez pytania o zgodę i mimo mojego sprzeciwu	1	2%
Nie	1	2%
Nie pamiętam	2	4%
Suma zaznaczeń: 49		

Rys. 4

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Czy przed wykonaniem badania wewnętrznego ktoś z personelu pytał Panią o zgodę?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, za każdym razem	14	30%
Tak, ale nie za każdym razem	4	9%
Nie pytano mnie o zgodę w ogóle	18	39%
Nie pamiętam	10	22%
Suma zaznaczeń: 46		

Rys. 5

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy pytano Panią o zgodę na ten zabieg? (podanie kroplówki z oksytocyną)

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	21	58%
Nie	12	33%
Nie pamiętam	3	8%
Suma zaznaczeń: 36		

Rys. 6

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy podczas porodu miała Pani nacinane krocze?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, za moją zgodą	17	34%
Tak, bez mojej zgody	9	18%
Nie	17	34%
Nie pamiętam	1	2%
Nie dotyczy	6	12%
Suma zaznaczeń: 50		

Rys. 7

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Czy pytano Panią o zgodę na:

	Tak	Nie	Nie wiem	Dziecko nie wymagało takiego postępowania
Kąpiel noworodka	30 (49%)	30 (49%)	1 (2%)	0 (0%)
Szczepienia noworodka	47 (77%)	12 (20%)	2 (3%)	0 (0%)
Badania noworodka	42 (69%)	15 (25%)	4 (7%)	0 (0%)
Dokarmianie noworodka mlekiem modyfikowanym	22 (36%)	20 (33%)	7 (11%)	12 (20%)
Podawanie leków	23 (38%)	16 (26%)	6 (10%)	16 (26%)
Suma zaznaczeń: 61				

Rys. 8

Źródło: Dane Fundacji Rodzic po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy zabiegi dotyczące dziecka takie jak badania, szczepienia itp. były wykonywane w Pani obecności?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, wszystkie	0	0%
Tak, ale tylko niektóre	18	30%
Nie	43	70%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 9

Źródło: Dane Fundacji Rodzic po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy zabiegi pielęgnacyjne przy dziecku (takie jak przewijanie, kąpiel) wykonywane były w Pani obecności?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, wszystkie	20	33%
Tak, ale tylko niektóre	27	44%
Nie	14	23%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 10

Źródło: Dane Fundacji Rodzic po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Prawo pacjenta do informacji zostało szczegółowo opisane w rozdz. 3 Ustawy i w Standardzie cz. VI ust. 2 pkt 4, 5 i 7, natomiast **prawo pacjenta do wyrażenia zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych** znajduje swoje uszczegółowienie w rozdz. 5 Ustawy i w Standardzie cz. VI ust. 2 pkt 6.

Prawo do informacji jest nierozdzielnie związane z możliwością podjęcia świadomej zgody przez pacjenta, co zostało zauważone w Wyroku Sądu Najwyższego z dnia 18 stycznia 2013, IV CSK 431/12, który wskazał: „Z obowiązkami lekarza dotyczącymi samego procesu leczenia wiąże się integralnie obowiązek udzielenia odpowiedniej informacji. **Prawidłowe wypełnienie obowiązku poinformowania jest konieczną przesłanką wyrażenia przez pacjenta prawnie wiążącej zgody na ustalone leczenie**, a bezskuteczność zgody spowodowana nieudzieleniem właściwej informacji przesądza o bezprawności działania lekarza.”.

Zachowania sprowadzające się do braku odpowiedzi lub braku inicjatywy ze strony personelu w przekazywaniu informacji pacjentkom o stanie zdrowia, planowanych działaniach, zabiegach, przystąpieniu do badania wewnętrznego, sposobach łagodzenia bólu, na temat sposobów karmienia noworodka etc. stanowią potencjalne naruszenie **prawa pacjentek do informacji**. Prawo do informowania ma charakter fundamentalny i wiąże się bezpośrednio z poszanowaniem godności.

Ankietowane kobiety wskazywały, że często czuły się niekompletnie poinformowane m.in. o przebiegu porodu, dostępnych metodach łagodzenia bólu, stanie zdrowia dziecka oraz tego, kto sprawuje nad nią opiekę w szpitalu.

Prawidłowo poinformowany pacjent ma możliwość wyrażenia świadomej zgody na proponowane procedury medyczne. Prawo to dotyczy zarówno kobiety rodzącej, jak i dziecka. Spośród 49 ankietowanych kobiet **45% nie zostało zapytanych o zgodę na założenie wenflonu (Rys. 4), a 18% (spośród 50 zaznaczeń) kobiet miało nacięte krocze bez pytania o zgodę (Rys. 7)**. Częstym w szpitalu jest brak obecności matki przy zabiegach i badaniach dokonywanych na noworodku oraz brak pytania o zgodę na nie, np. brak pytania o zgodę na kąpiel – 49%, na szczepienie – 20%, na badanie – 25%, na podanie leków – 26% (Rys. 8).

2. KONTAKT SKÓRA DO SKÓRY PO PORODZIE SIŁAMI NATURY

Temat krótkiego kontaktu skóra do skóry powtarza się w niemal każdej rozmowie z kobietą rodzącą w Państwa placówce. Panuje wręcz przekonanie, że **takiego kontaktu po prostu nie ma**, bo trudno nazwać nim kilka minut przytulania się. Opinie te znalazły potwierdzenie w ankietach. Na pytania dotyczące kontaktu matki z dzieckiem zaraz po narodzinach zostały udzielone następujące odpowiedzi:



Jak długo trwał kontakt „skóra do skóry”?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Bardzo krótko – kilka minut	28	88%
Krótko (np. do czasu oglądania i opatrywania krocza, około 15-30 minut)	4	13%
Średnio (powyżej 30 minut, ale mniej niż 2 godziny)	0	0%
Długo (2 godziny lub dłużej, do czasu opuszczenia sali porodowej)	0	0%
Nie pamiętam	0	0%
Suma zaznaczeń: 32		

Rys. 11

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu „Głos matek” z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Dlaczego kontakt "skóra do skóry" trwał krótko?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Dziecko miało problemy i musiało zostać zbadane przez lekarza/zabrane na oddział neonatologiczny	4	13%
Dziecko musiało zostać zważone i zmierzone	20	65%
Dziecko musiało zostać ubrane	12	39%
Ze względu na moje złe samopoczucie, nie byłam w stanie mieć dziecka przy sobie	2	6%
Z innego powodu (jakiego?)	1	3%
Nie wiem	5	16%
Suma zaznaczeń: 31		

Rys. 12

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu „Głos matek” z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Wskazane przez kobiety odpowiedzi stanowią potencjalne naruszenia Standardu cz. XIII ust. 1 pkt 8.

Kontakt skóra do skóry zgodny ze Standardem powinien trwać **2 godziny po porodzie i nie być przerywany**. Na podstawie zebranych ankiet wynika, że ten zapis Rozporządzenia Ministra Zdrowia nie jest respektowany w Państwa placówce – **100% kobiet rodzących drogami natury stwierdziło, że kontakt był krótki**, do 30 minut. Jako powody tak krótkiego kontaktu skóra do skóry kobiety wskazywały konieczność ubrania lub/ i zważenia dziecka.



Zgodnie ze Standardem cz. XIII ust. 1 pkt 8 kontakt skóra do skóry **może zostać przerwany wyłącznie w sytuacji wystąpienia zagrożenia życia lub zdrowia matki lub noworodka**. Ocena dziecka wg skali APGAR powinna być wykonana na brzuchu matki (cz. XIII ust. 1 pkt 5 lit. b Standardu), a badanie przez lekarza neonatologa powinno być wykonane po zakończeniu kontaktu skóra do skóry (cz. XIII ust. 2 pkt 2 Standardu).

Tym samym zwracamy się z prośbą o **dokładne przyjrzenie się stosowanym praktykom w tym zakresie**, doksztalcenie personelu medycznego, jeżeli nie posiada on aktualnej wiedzy na temat, jak ważny i istotny jak pierwszy kontakt matki i dziecka tuż po porodzie. Oczywiście mamy świadomość tego, iż pewne sytuacje, takie jak zagrożenie zdrowia czy życia matki lub noworodka mogą ten kontakt skrócić, ale odwołujemy się do odpowiedzi kobiet, które miały możliwość realizacji kontaktu skóra do skóry, ponieważ stan ich i dziecka od razu po porodzie pozwalał na jego przeprowadzenie. Zwracamy również uwagę na przyczyny skrócenia kontaktu skóra do skóry, wśród których względy medyczne są wskazywane przez nieliczne ankietowane.

3. WSPARCIE W LAKTACJI

Z pytań dotyczących wsparcia kobiet w zakresie laktacji uzyskane zostały następujące odpowiedzi:

Czy wspierano Panią w pierwszym przystawieniu dziecka do piersi na sali porodowej?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	13	36%
Tak, ale nie chciałam karmić	0	0%
Nie, bo byłam rozdzielona z dzieckiem	9	25%
Nie	13	36%
Nie pamiętam	1	3%

Suma zaznaczeń: 36

Rys. 13

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Czy personel oddziału położniczego pomagał i uczył Panią, jak karmić dziecko piersią?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, personel robił to z własnej inicjatywy	21	34%
Tak, ale musiałam o to poprosić	14	23%
Nie, ale nie potrzebowałam pomocy	12	20%
Nie, pomimo że potrzebowałam pomocy	14	23%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 14

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy w szpitalu podawano Pani dziecku mieszankę (mleko modyfikowane)?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, ze wskazań medycznych	9	15%
Tak, na moją prośbę	25	41% -> 72%
Tak, bez informowania mnie o tym	10	16%
Nie	14	23%
Nie wiem	3	5%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 15

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy na oddziale była możliwość skorzystania z usług doradcy laktacyjnego?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, przez cały czas	7	11%
Tak, ale tylko w wyznaczonych terminach	6	10%
Nie	24	39%
Nie wiem	24	39%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 16

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Jak ocenia Pani wsparcie w zakresie karmienia piersią (1 to ocena niedostateczna - brak wsparcia, 5 - bardzo dobre wsparcie)

Liczba na skali	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
1	16	26%
2	7	11%
3	10	16%
4	11	18%
5	17	28%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 17

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Wskazane przez kobiety odpowiedzi stanowią potencjalne naruszenie Standardu - cz. XIII ust. 3.

Karmienie piersią jest najlepszym sposobem żywienia noworodka. W literaturze naukowej znajdujemy coraz więcej dowodów na skuteczność mleka kobiecego w zapobieganiu wielu chorobom, zarówno u żywionego nim dziecka, jak też u kobiety karmiącej. Jednym z zadań Standardu jest ochrona i wsparcie karmienia piersią. Do obowiązków personelu medycznego w szpitalu należy: pomoc kobiecie w rozpoczęciu karmienia piersią, dostarczanie matce wyczerpujących informacji na temat korzyści i metod karmienia piersią oraz postępowania w okresie całego karmienia, pokazanie matce, jak karmić piersią oraz jak podtrzymać laktację, nawet gdy będzie oddzielona od swojego dziecka.

Jak wskazują wyniki ankiet wypełnionych przez kobiety, ten obszar działań w Państwa szpitalu jest jednym z tych, które wymagają zmian i działań, również w ramach szkolenia personelu medycznego sprawującego bezpośrednią opiekę nad kobietą i noworodkiem. **37% ankietowanych kobiet była bardzo niezadowolona z opieki laktacyjnej (Rys. 17)**. Znaczna część kobiet nie wiedziała, czy w szpitalu może liczyć na pomoc doradczynie laktacyjnej, kolejny znaczny odsetek z nich – uważał, że takiej osoby w placówce nie ma. Może to świadczyć o **braku wystarczającej informacji** przekazywanej pacjentkom na temat wsparcia, na jakie może liczyć podczas pobytu w szpitalu.

36% kobiet, które urodziły siłami natury, nie otrzymało wsparcia w przystawieniu dziecka na sali porodowej (Rys. 13), co powinno mieć miejsce zgodnie z zapisem Standardu w cz. XI ust.2 pkt 8. Dodatkowo, **23% wszystkich ankietowanych kobiet nie uzyskało pomocy w karmieniu na oddziale położniczym**, pomimo że prosiła o nie (Rys. 14). Taka sytuacja z kolei jest naruszeniem Standardu w cz. XIII ust.3.

Kolejną kwestią jest podawanie w szpitalu mieszanki mlekozastępczej. **72% dzieci było dokarmianych mieszanką mlekozastępczą (Rys. 15)**, w tym część bez wiedzy i zgody matek (16%). Szczególnie należy się przyjrzeć sytuacji, w której to kobieta prosi o dokarmianie noworodka (aż 41%). Warto zestawić tę liczbę z informacją, że ani jedna kobieta nie zaznaczyła, iż nie chce karmić piersią. Prośby o podanie mleka modyfikowanego mogą więc wskazywać na **niewystarczające wsparcie w karmieniu** wyłącznie swoim mlekiem (w tym nauka przystawiania, wyjaśnianie wątpliwości i obalanie mitów dotyczących laktacji).



4. KONTAKT SKÓRA DO SKÓRY I KARMIENIE PIERSIĄ PO CIĘCIU CESARSKIM

W kwestii wsparcia w laktacji oraz kontaktu skóra do skóry po porodzie zakończonym cięciem cesarskim uzyskano następujące odpowiedzi:

Czy bezpośrednio po cesarskim cięciu umożliwiono Pani kontakt z dzieckiem?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, przyłożono mi dziecko do twarzy	20	80%
Tak, dziecko leżało na mojej piersi	2	8%
Nie, dziecko od razu zabrano	2	8%
Nie dotyczy	1	4%
Suma zaznaczeń: 25		

Rys. 18

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Kiedy po raz pierwszy podjęła Pani próbę karmienia dziecka piersią?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Niedługo po cesarskim cięciu w sali pooperacyjnej	11	44%
Po przeniesieniu na oddział położniczy	7	28%
W kolejnych dniach ze względu na stan zdrowia dziecka/mój	6	24%
Nie chciałam karmić dziecka piersią	1	4%
Nie pamiętam	0	0%
Suma zaznaczeń: 25		

Rys. 19

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Czy dziecko było kangurowane przez bliską osobę?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	7	28%
Nie	15	60%
Nie wiem/nie pamiętam	3	12%
Suma zaznaczeń: 25		

Rys. 20

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Zwracamy szczególną uwagę na słabą realizację wsparcia personelu medycznego w rozpoczęciu laktacji oraz w realizacji kontaktu skóra do skóry po porodzie zakończonym cięciem cesarskim. Kobiety, które urodziły w taki sposób należy się szczególna pomoc, gdyż często dłużej dochodzą one do sprawności ze względu na przebytą operację, a także na opóźnienie laktogenezy II.

Kontakt skóra do skóry rzadko jest realizowany na sali operacyjnej, dziecko w większości przypadków jest przykładane do policzka matki. Dobrymi praktykami, które są wprowadzane w niektórych szpitalach w Polsce, jest **umożliwianie takiego kontaktu jak najszybciej, czyli na sali operacyjnej**. Postępowanie to zgodne jest z interpretacją zapisów Standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej, w której to Ministerstwo Zdrowia stwierdza, iż osoba sprawująca opiekę nad kobietą i noworodkiem powinna ocenić ryzyko kontaktu skóra do skóry po operacji cięcia cesarskiego i zaleca się prowadzenie takiego kontaktu oraz pierwsze karmienie jeszcze na sali operacyjnej.¹

Jeżeli matka nie może realizować kontaktu skóra do skóry, **powinien być on realizowany przez ojca dziecka, także po cięciu cesarskim**. Niestety, większość dzieci urodzonych operacyjnie nie jest w kontakcie ani z matką, ani z ojcem – kontakt ten wystąpił jedynie w 7 przypadkach.

Jedynie 44% dzieci urodzonych w Państwa placówce było przystawionych do piersi na sali pooperacyjnej, pozostałe dopiero na oddziale położniczym (28%) lub po kilku dniach (Rys. 19). Karmienie piersią po cięciu cesarskim należy inicjować tak samo jak po porodzie drogami natury, czyli w ciągu pierwszej godziny po porodzie, o ile stan zdrowia dziecka i matki na to pozwala. Rutynowa separacja opóźnia pierwsze karmienie, wymusza podawanie mieszanki i jest gorszym startem dla prawidłowego karmienia naturalnego.

Wyżej wymienione kwestie wskazują na **potrzebę weryfikacji procedur stosowanych w przypadku cięć cesarskich**, tak by umożliwić kangurowanie noworodków przez matki lub ojców oraz jak najwcześniejszą inicjację karmienia piersią

¹ https://rodzicpoludzku.pl/rzecznictwo/standard-organizacyjny-opieki-okoloporodowej-interpretacja-mz-niektorych-zapisow-rozporzadzenia/?fbclid=IwAR3NFDXBzIP58fBGFwR0phtAak37f197-uCdPB6oPx33M_Aq3GigSCPw2-E [dostęp: 04.07.2024 r.].



5. PRAWO DO INTYMNOŚCI I GODNOŚCI

Poniżej przedstawiamy wybrane odpowiedzi kobiet na pytania dotyczące **respektowania praw pacjenta, w tym prawa do intymności, godności oraz jakości komunikacji z personelem medycznym.**

Czy w trakcie Pani pobytu w szpitalu personel się przedstawiał?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, zawsze	7	12%
Tak, często	8	13%
Tak, ale tylko czasami	12	20%
Tak, ale rzadko	10	17%
W ogóle się nie przedstawiali	23	38%
Suma zaznaczeń: 60		

Rys. 21

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Czy w szpitalu zdarzyło się Pani, żeby ktoś z personelu (proszę wskazać wszystkie sytuacje, które Pani pamięta):

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Wymuszał opłaty	0	0%
Szantażował zdrowiem dziecka lub Pani	4	7%
Wyśmiewał	5	8%
Groził	1	2%
Szturczał	0	0%
Policzkował	0	0%
Na siłę rozkładał nogi przy parciu	1	2%
Przywiązał Pani nogi do łóżka porodowego	0	0%
Inna przykry sytuacja, jaka?	3	5%
Nie zdarzyła mi się żadna z powyższych sytuacji	51	84%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 21

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Proszę przypomnieć sobie, w jaki sposób personel rozmawiał z Panią. Czy ma Pani poczucie, że w czasie pobytu w szpitalu ktoś z personelu:

	Tak	Nie
Używał niezrozumiałego języka	6 (10%)	55 (90%)
Podnosił głos/krzyczał na Panią	8 (13%)	53 (87%)
Obrażał Panią	4 (7%)	57 (93%)
Wypowiadał niestosowne według Pani komentarze związane z Pani osobą, Pani sytuacją	18 (30%)	43 (70%)
Wyśmiewał Panią	8 (13%)	53 (87%)
Nie odpowiadał na Pani pytania	8 (13%)	53 (87%)
Zwracał się do Pani w trzeciej osobie, np. niech się rozbierze	2 (3%)	59 (97%)
Zwracał się do Pani w sposób poufaty	1 (2%)	60 (98%)
Wywyższał się, traktował Panią z góry	10 (16%)	51 (84%)
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 22

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Dlaczego ma Pani poczucie, że nie uszanowano Pani intymności w czasie obchodu, badań lekarskich? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Inne kobiety mogły obserwować to badanie	2	25%
Inne kobiety słyszały rozmowy z personelem	5	63%
Osoby odwiedzające nie były wypraszane	0	0%
Zbyt dużo osób uczestniczyło w obchodzie, badaniu	5	63%
Nie miałam możliwości, by przygotować się do obchodu, badania	0	0%
Inny powód, jaki?	1	13%
Trudno powiedzieć	0	0%
Suma zaznaczeń: 8		

Rys. 23

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



W myśl art. 30 Konstytucji RP **godność stanowi źródło wolności praw człowieka i obywatela**. Jest ona nienaruszalna, a jej poszanowanie i ochrona stanowi obowiązek władz publicznych. Poszanowanie prawa do godności zobowiązuje personel medyczny do odnoszenia się z szacunkiem do pacjentek bez względu na jego wiek, płeć czy wykształcenie. Rodząca powinna być traktowana podmiotowo, aby nie uwłaczać jej godności. Takie traktowanie umożliwia dokonywanie wyboru oraz samodzielne podejmowanie decyzji przez kobietę.

Ewentualne zachowania noszące znamiona przemocy słownej lub fizycznej stanowią potencjalne naruszenie **prawa pacjentek do poszanowania godności i intymności** (zgodnie ze Standardem cz. VI ust. 1 i ust. 2 oraz z Ustawą w rozdziale 6) oraz **prawa do bycia wolnym od tortur oraz nieludzkiego bądź poniżającego traktowania** (zgodnie z art. 3 i 5 Konwencji o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności).

Naruszeniem prawa pacjentek do poszanowania godności i intymności są także zachowania odbierane jako niekulturalne, chłodne, niesympatyczne, agresywne, np.: krzyk, nierespektowanie lub zaprzeczanie odczuciom pacjentki, komentowanie wyglądu, wieku, wypowiedzi, pytań, planu porodu, brak pytania o potrzeby i oczekiwania, brak wsparcia - niezależnie od subiektywizmu ich oceny.

Zdajemy sobie sprawę, że kobiet, które czuły się poniżane, zawstydzane lub którym zdarzyły się inne przykre incydenty w szpitalu jest niewiele, ale żaden pacjent ani tym bardziej kobieta rodząca nie powinien doświadczać takich sytuacji. Przykładowe komentarze i odpowiedzi na pytania z ankiety wskazują na możliwość zaistnienia zdarzeń z powyższego zakresu i są załączone do niniejszego wniosku.

6. OCENA OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ

Większość ankietowanych kobiet pozytywnie ocenia opiekę otrzymaną w Państwa szpitalu. Należy jednak zwrócić szczególną uwagę na te, które czują, że ich prawa zostały złamane, które wychodzą ze szpitala ze złymi wspomnieniami porodu lub które nie czuły się dobrze zaopiekowane.

Czy gdyby miała Pani rodzić jeszcze raz, wybrałaby Pani ten szpital ponownie?

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Zdecydowanie tak	22	36%
Raczej tak	22	36%
Raczej nie	6	10%
Zdecydowanie nie	9	15%
Trudno powiedzieć	2	3%

Suma zaznaczeń: 61

Rys. 24

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.



Jak oceniłaby Pani opiekę, którą otrzymała w szpitalu na skali 1-5 (1 to ocena niedostateczna, 5 bardzo dobra)

Liczba na skali	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
1	2	3%
2	0	0%
3	16	26%
4	16	26%
5	27	44%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 25

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

Proszę zaznaczyć wyrażenie, które jest najbliższe Pani doświadczeniu porodowemu:

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Poród to ekstatyczne doświadczenie, źródło wielkiej przyjemności i poczucia mocy	8	13%
Poród to pozytywne doświadczenie	17	28%
Poród, jak to poród, po prostu trzeba przez to przejść	27	44%
Poród to negatywne doświadczenie	7	11%
Poród to traumatyczne doświadczenie, najstraszniejsza rzecz jaką kiedykolwiek przeżyłam	2	3%
Suma zaznaczeń: 61		

Rys. 26

Źródło: Dane Fundacji Rodzić po Ludzku z monitoringu "Głos matek" z lat 2022-2024. Wyniki dla szpitala w Grodzisku Wielkopolskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

25% ankietowanych kobiet nie zdecydowałyby się na ponowny wybór Państwa placówki do porodu lub nie jest co do tego pewna (Rys. 24). 29% kobiet ocenia ogólną opiekę szpitala jako średnią lub gorszą niż średnia (Rys. 25). Dla 14% ankietowanych kobiet poród jest negatywnym lub wręcz traumatycznym doświadczeniem (Rys. 26).

Liczby te powinny być motywacją do głębokiej analizy opieki okołoporodowej na oddziale położniczym oraz bloku porodowym – zarówno wdrożonych procedur, jak i zachowania personelu i jego wiedzy dotyczącej obowiązującego prawa w okresie okołoporodowym.

Z wynikami ankiet w innych obszarach mogą się Państwo zapoznać w skróconej wersji na portalu: ankieta.rodzicpoludzku.pl/prezentacja/348.



7. PODSUMOWANIE

Zdajemy sobie sprawę z obciążającego charakteru pracy wykonywanej przez personel medyczny i skali odpowiedzialności. Dlatego też sugerujemy szkolenia dotyczące wiedzy z zakresu kontaktu skóra do skóry, laktacji lub warsztaty w zakresie umiejętności miękkich i radzenia sobie ze stresem. Być może warto rozważyć wdrożenie możliwości stałej superwizji lub wsparcia psychologicznego dla personelu medycznego. Spośród postulowanych we wniosku rozwiązań wartym rozważenia wydaje się nam wewnętrzny system zgłaszania nieprawidłowości dostępny zarówno dla pacjentek, jak i personelu. Taki system musiałby jednak zabezpieczać możliwość zachowania anonimowości, w szczególności zaś bezpieczeństwa prawnego dla ewentualnych pracowników.

Pozostając w przekonaniu, iż łączy nas zbieżność celów i idei, sprowadzających się do dbania o interes pacjentek i jak najlepsze przebycie przez nie okresu ciąży, porodu i połogu, przy zachowaniu ich praw i ciągłym polepszaniu standardów opieki, mamy nadzieję na przydatność zebranego materiału dla Państwa praktyki, przeprowadzenia wszystkich lub niektórych z proponowanych rozwiązań, jak i zainteresowania zapoznaniem się i analizą raportu głównego oraz zebranych materiałów (odpowiedzi) z ankiet z opieki w Państwa szpitalu.

Zachęcamy do kontaktu i spotkania z przedstawicielkami obu fundacji.

Z poważaniem

Alicja Nowaczyk

Prezeska Fundacji Matecznik

Joanna Pietrusiewicz

Prezeska Fundacji Rodzić po Ludzku



Załącznik nr 1

Komentarze kobiet, które urodziły w latach 2022-2024 związane z pobytem w Państwa placówce (pisownia oryginalna), zebrane w anonimowej ankiecie Fundacji Rodzić po Ludzku, zamieszczonej na stronie ankieta.rodzicpoludzku.pl (pisownia oryginalna):

Co takiego wydarzyło się na izbie przyjęć, na co nie wyraziła Pani zgody lub naruszyło Pani poczucie bezpieczeństwa?

- Pani X skrytykowała mój wygląd.

Proszę opisać sytuację, gdy personel podnosił głos/krzyczał na Panią.

- Podczas parcia, kiedy byłam tak silnie znieczulona, że odpływałam
- Wyzywanie ze lekarz prowadzący źle obliczył poród i panikuje w 2 dobie w szpitalu
- Pielęgniarka z oddziału noworodkowego gdy zostawiłam dziecko pod ich opiekę w trakcie odwiedzin. Bliskich nie wpuszczono na oddział położniczy A kazano wychodzić z oddziału na korytarz. Podniosła na mnie głos i powiedziała co sobie wyobrażam. Stwierdziła że to przesada aby mnie bliscy odwiedzali tak często.
- Chciałam karmić piersią, ale niestety pokarmu po cesarskim cięciu nie było, dwie położne krzyczały, przystawiały dziecko na siłę i mówiły że nie daje sobie rady, że co ja wyprawiam.

Proszę opisać sytuację, gdy personel obrażał Panią. Jakie słowa/sformułowania personelu uraziły Panią? Proszę wypisać wszystkie, które Pani pamięta.

- Gdy popłakałam się hormony po porodzie wzięły nade mną górę Pani X mnie obrażała, że płaczę. A wynikało to z braku pomocy przy próbach karmienia piersią. Nie pamiętam dokładnych słów.
- Jest pani za grubą, jak by pani przyszła do gabinetu to bym panią wyprosiła

Proszę opisać sytuację, gdy personel wypowiadał niestosowne według Pani komentarze związane z Pani osobą, Pani sytuacją.

- Mój poród zakończył się vacuum - dostawałam komentarze, że to moja wina, że w ogóle nie pomagałam przy porodzie i prawie zabiłam dziecko a oni musieli robić wszystko za mnie
- Opowiadając jak źle wygląda moje krocze po porodzie
- Usłyszałam od jednej położnej że przyjechałam nieprzygotowana, źle spakowana do porodu ponieważ nie miałam przy sobie silikonowych nakładek na brodawki. Sytuacja miała miejsce tylko z jedną położną
- kiedy po CC wstawałam z łóżka z bólem i byłam za niska i nie sięgałam do łóżka, musiałam zaskakiwać lub podskakiwać żeby się na nie dostać. Pani doktor na obchodzie zapytała mnie czy długo jeszcze będę wstawać bo ona nie ma czasu a ja udaje, że mnie boli.
- Pani X z oddziału położniczego skomentowała, że patrzę na swoje krocze (gdy podnosiłam kołdrę do oglądania krocza) jakbym lepiej się na tym znała od niej. Ona nawet nie wie do czego zdolne są pacjentki. Podczas każdego obchodu miała niestosowne komentarze.
- Gdy nie umiałam przystawić dziecka do piersi jedna z położnych powiedziała że jak ja chce wychować to dziecko jak nie umiem go nakarmić.
- Wypisywałam się ze szpitala na żądanie, bo nie chciano wykonać żadnej procedury związanej z indukcją porodu. Usłyszałam od p. X (której nie pozdrawiam), że jak moje dziecko umrze, to to będzie moja wina, nie jej. Wspomnę tylko, że dziecko j ja byliśmy całkowicie zdrowi, więc nie wiem skąd to umieranie. Pani chciała mnie zastraszyć, żebym tylko została. Pieniążki za pobyt pacjenta w szpitalu nie śmierdzą ;)



- Wypadł dziecku weflon i jedna z Pań twierdziła że ja go wyciągałam specjalnie
- byłam pacjentką lekarza ginekologa którego pani w szpitalu bardzo nie lubiła

Proszę opisać sytuację, gdy personel wyśmiewał Panią. Jakie słowa/sformułowania personelu uraziły Panią? Proszę wypisać wszystkie, które Pani pamięta.

- „Jak wyżej - że ich nie słuchałam i nie pomagałam przy porodzie, mimo że byłam wtedy tak okrutnie znieczulona, że nie wiedziałam na jakiej planecie jestem. Dodam, że od podania oksytocyny przez większość czasu byłam sama, położna gdzieś poszła i dopiero jak moja gin do mnie zajrzała to zapytała jak się czuję, czy mocno boli, zbadła rozwarcie i okazało się, że mam już 7cm i nakazała położnej szybką zmianę kroplowki z oksy na znieczulenie.
- Gdy zasugerowałam że moje nadciśnienie jest spowodowane tym że nie lubię szpitali i nerwami spowodowanymi pobytem w nim pielęgniarka wyśmiała mnie ze twierdze że mam nadciśnienie szpitalne
- Nie chce tego pamiętać
- Chodziło o wygląd Moich piersi położne sugerowały że mam mały biust i sutki i ciężko mi będzie nakarmić dziecko.
- Gdy bałam się zmienić pieluszkę bo nigdy wcześniej nie miałam okazji przy tak malutkim dziecku zmieniać tej pieluchy powiedziano mi z takim pogardliwym śmiechem że, „co pieluchy nie umiesz zmienić to jak sobie w domu poradzisz ?” Mimo że to była taka może błaha sprawa to jednak wtedy to zabolęło i poczułam się jak nwm co ... tym bardziej że byłam strasznie rozwalona emocjonalnie ..

Proszę opisać sytuację, gdy personel nie odpowiadał na Pani pytania.

- Położna na moje pytania w trakcie porodu mówiła tylko, że jak nie będę słuchać i pomagać to będzie najgorzej, bo będzie musiała odwalić całą robotę.
- Na obchodzie brak udzielenia informacji o aktualnej wadze dziecka, poziomie bilirubiny, wykonywanych badaniach oraz o podaniu mleka modyfikowanego

Proszę opisać sytuację, gdy personel zwracał się do Pani w trzeciej osobie. Jakie słowa/sformułowania personelu uraziły Panią? Proszę wypisać wszystkie, które Pani pamięta.

- Podczas karmienia, gdy pytałam czy robię to prawidłowo i czy wszystko jest ok położna odpowiadała w formie 'mama źle trzymasz swoje dziecko' lub 'mama twoje dziecko nie załapało piersi' lub 'mama musisz mi pokazać że dziecko ciągnie pierś bo JA CI NIE WIERZĘ' . Sytuacja miała miejsce tylko z jedną położną i po rozmowach z innymi kobietami które tam rodziły, miały podobną sytuację.
- W formie że wszystkie matki panikują.

Proszę opisać sytuację, gdy personel wywyższał się, traktował Panią z góry.

- Pani noworodkowa, której nawet nie było przy porodzie, potrafiła komentować jaka to jestem najgorsza, bo przeze mnie musiało być użyte vacuum - mówiła to tylko przy lekarzu na obchodzie, i to nie przy mojej pani gin, ani przy pani ordynator, tylko przy lekarzach, którzy są tylko po to żeby być.
- Położne i pielęgniarki z oddziału noworodkowego nie chciały mi pomóc przy próbach karmienia piersią. Według nich każda normalna kobieta sobie z tym radzi. A taka niedojda jak ja to nie umie
- Pielęgniarka noworodkowa nie pozwalała używać laktatora, smoczka, nie wierzyła "jak można nie umieć zawijać w beta", itd
- Dawały do zrozumienia że wiedza lepiej..



Czy w szpitalu zdarzyło się Pani, żeby ktoś z personelu (proszę wskazać wszystkie sytuacje, które Pani pamięta):

- Niechęć przychodzenia i pomocy przy dziecku, mimo prośby
- Krytyka ze strony Pani X gdy nie mogłam zapanować nad emocjami. Krytyka, nawet złość pielęgniarek z oddziału noworodkowego gdy miały zaopiekować się dzieckiem podczas wizyty bliskich w czasie trwania odwiedzin. Bliskich nie wpuszczono na oddział tylko na korytarzu daleko od oddziału...
- Pani doktor była nie miła, powiedziała że jestem gruba, i że nie dobrze się umyłam