

FRPL/118/2019/JP

Warszawa, 6 sierpnia 2019 r.

Do:

**Dyrekcji
Szpitala Wojewódzkiego
im. Jana Pawła II
w Bełchatowie**

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” składam w imieniu Fundacji Rodzić po Ludzku z siedzibą w Warszawie wniosek o:

a. przeprowadzenie wewnętrznej kontroli w następujących obszarach:

- przestrzegania przez personel oddziału ginekologiczno-położniczego praw pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem praw związanych z szacunkiem i godnością kobiet oraz zapewnieniem przestrzegania standardów w zakresie karmienia piersią określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (dalej: „Standard”).

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

- zachowań niosących znamiona przemocy słownej (wyśmiewanie, krzyczenie, komentowanie wyglądu) powodujących naruszenie m.in. art. 47 Konstytucji RP, art. 20 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,



- łamania Standardu w zakresie dwugodzinnego, nieprzerwanego kontaktu matki z dzieckiem zaraz po narodzinach,
 - braku wystarczającego wsparcia w laktacji co prowadzi do naruszenia rozdziału XII Postępowanie w IV okresie porodu ust. 1 pkt 5 Standardu oraz rozdziału XIII ust. 1 pkt 5 lit. c i ust. 3 Standardu.
- c. przeprowadzenie wewnętrznych szkoleń uwzględniających przepisy prawa regulujące opiekę okołoporodową w Polsce w tym:**
- Standardu, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz standardów medycznych Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego i Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego w zakresie opieki okołoporodowej oraz laktacji,
 - szkoleń z obszaru umiejętności miękkich tj. komunikacji z pacjentami, radzenia sobie ze stresem, przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu, zapobieganiu brakowi szacunku i nadużyciom 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. stworzenia 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.**

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

Uzasadnienie

I. Część ogólna

1. Pragniemy podkreślić, że Fundacja Rodzić po Ludzku jest organizacją pozarządową, której celem jest m.in. poprawa jakości opieki okołoporodowej w Polsce. Jednym z naszych priorytetów jest monitorowanie przestrzegania prawa w placówkach położniczych.
2. W najnowszym raporcie Fundacji „Opieka okołoporodowa w Polsce w świetle doświadczeń kobiet” przedstawione zostały informacje na temat aktualnej sytuacji w opiece okołoporodowej w Polsce w oparciu o informacje zebrane od blisko 10 tys. kobiet, które urodziły w ostatnich latach. Zagadnieniem, które w sposób szczególny starano się pogłębić w zrealizowanym badaniu była relacja personel medyczny - kobieta. W trakcie monitoringu realizowanego od lutego 2018 r. zostało zebranych ponad 45 tys. ankiet w tym 73 ankiety dotyczące opieki okołoporodowej w Państwa placówce. Analiza w zakresie wypowiedzi otwartych (komentarzy) zebranych w ankietach oraz zgłoszenia indywidualne od kobiet, które rodziły w Państwa szpitalu w ciągu ostatnich trzech lat, a także analiza komentarzy na prowadzonym przez Fundację portalu www.gdzierodzic.info, stały się powodem złożenia niniejszego wniosku do Państwa placówki, co omówiliśmy w dalszych punktach wniosku.
3. Nadrzędnym celem w działaniach Fundacji jest ochrona i polepszanie realizacji zadania stawianego przez art. 63 ust. 3 Konstytucji tj. zapewniania szczególnej opieki zdrowotnej dzieciom i kobietom ciężarnym przez władze publiczne. Z perspektywy Fundacji prócz praw pacjenta, tę ochronę władze chciały zabezpieczyć wprowadzając Standard. Kontrola obywatelska Fundacji realizacji tych zasad przez jednostki uczestniczące w świadczeniu usług medycznych kobietom ciężarnym, służy więc, w ocenie Fundacji, interesowi publicznemu dekodowanemu na poziomie ww. normy konstytucyjnej.
4. Wybrane komentarze, będące podstawą wniosku, stanowią załącznik do niniejszego pisma.
5. Fundacja nie przesądza, że opisane w komentarzach sytuacje, stany faktyczne lub opinie miały faktycznie miejsce lub są w związku z tym zasadne. Niemniej chcemy zwrócić uwagę, że brak możliwości weryfikacji anonimowych sygnałów jest elementem swoistym dla nich, lecz nie powinien być powodem ich odrzucenia. Poza tym szpitale jako jednostki, których dotyczą te sygnały mają większe możliwości zbadania ich zasadności np. poprzez

przeprowadzenie wewnętrznych kontroli lub postępowań wyjaśniających. Jednakże Fundacja podkreśla, że system dodawania komentarzy i opinii został tak przygotowany, aby wykluczyć ewentualny automatyzm dodawania treści. Co do zasady dodawanie swoich opinii wymaga poświęcenia czasu oraz przygotowania odpowiedzi.

6. Załączone komentarze i odpowiedzi stanowią przykłady i powinny być traktowane jako sygnały do podjęcia działań prewencyjnych lub wyjaśniających (kontrolnych) w ramach jednostki. Mogą być też materiałem pomocnym dla rekonstrukcji perspektywy pacjentek i ich percepcji ewentualnych, niewłaściwych zachowań personelu również w ramach potrzeb szkoleniowych wewnątrz placówki.

II. Część szczegółowa - potencjalne naruszenia

1. Na wstępie trzeba podkreślić, że wszystkie ewentualne zachowania opisywane w komentarzach mają jeden wspólny mianownik - jest nim godny poród. Jako prawo kobiet rodzących, potencjalnie narażone w mniejszym lub większym stopniu na ich łamanie. Prawa pacjenta jako prawa człowieka mają swoje źródło właśnie w przyrodzonej i niezbywalnej godności istoty ludzkiej. Prawo do świadczeń zdrowotnych w tym w trakcie porodu, poszanowania godności i intymności, informacji, tajemnicy, wyrażania zgody na zabiegi. Wszystko razem rozbudowane o tzw. standard okołoporodowy - buduje system prawny ochrony godności rodzącej kobiety i rodzącego się dziecka w tym szczególnym okresie, w którym są tak zależni od opieki ludzi w ich otoczeniu - najczęściej personelu medycznego danej placówki ochrony zdrowia. Warto podkreślić, że choć samo świadczenie medyczne od strony czystej wiedzy i sztuki jego wykonania to warunek *sine qua non* dla jakiegokolwiek pozytywnej oceny przebiegu opieki medycznej, to zachowanie całego kompleksu praw pacjentki i standardów wprost nie odnoszących się do stricte sztuki medycznej - również stanowi ważny element oceny i wykonywania świadczeń medycznych zgodnie z należytą starannością.
2. Wskazujemy, iż na pytania dotyczące respektowania praw pacjenta, w tym prawa do intymności, wyrażania świadomej zgody, komunikacji zostały udzielone następujące odpowiedzi:

Czy zapytano Panią o zgodę na wywołanie porodu?

Suma zaznaczeń: 23

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	15	65%
Nie	7	30%
Nie pamiętam	1	4%

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

Czy pytano Panią o zgodę na ten zabieg?

Suma zaznaczeń: 24

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	10	42%
Nie	9	38%
Nie pamiętam	5	21%

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

Suma zaznaczeń: 60

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, za każdym razem	15	25%
Tak, ale nie za każdym razem	10	17%
Nie pytano mnie o zgodę w ogóle	28	47%
Nie pamiętam	7	12%

Czy podczas porodu miała Pani nacinane krocze?

Suma zaznaczeń: 64

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, za moją zgodą	22	34%
Tak, bez mojej zgody	20	31%
Nie	9	14%
Nie pamiętam	1	2%
Nie dotyczy	12	19%

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

Suma odpowiedzi: 73

	Tak	Nie
Używał niezrozumiałego języka	8 (11%)	65 (89%)
Podnosił głos/krzyczał na Panią	12 (16%)	61 (84%)
Obrażał Panią	6 (8%)	67 (92%)
Wypowiadał niestosowne według Pani komentarze związane z Pani osobą, Pani sytuacją	18 (25%)	55 (75%)
Wyśmiewał Panią	4 (5%)	69 (95%)
Nie odpowiadał na Pani pytania	14 (19%)	59 (81%)
Zwracał się do Pani w trzeciej osobie, np. niech się rozblerze	8 (11%)	65 (89%)
Zwracał się do Pani w sposób poufaly	3 (4%)	70 (96%)
Wywyższał się, traktował Panią z góry	16 (22%)	57 (78%)

Z jakiego powodu miała Pani poczucie, że personel nie zadbał o Pani prywatność czy intymność?

Suma zaznaczeń: 16

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Inne kobiety mogły obserwować to badanie	11	69%
Inne kobiety słyszały rozmowy z personelem	11	69%
Osoby odwiedzające nie były wypraszane	2	13%
Zbyt dużo osób uczestniczyło w obchodzie, badaniu	9	56%
Nie miałam możliwości, by przygotować się do obchodu, badania	8	50%
Inny powód, jaki?	0	0%
Trudno powiedzieć	0	0%

Ewentualne zachowania noszące znamiona przemocy słownej lub fizycznej (wyśmiewanie, krzyk, grożenie) stanowią potencjalne naruszenie prawa pacjentek do poszanowania godności i intymności (zgodnie z regulacją cz. VI ust. 1 oraz ust. 2 pkt 3 Standardu w zw. z art. 8 oraz 20 ust. 1 i 22 ust. 1 ustawy) oraz prawa do bycia wolnym od tortur oraz niehumanitarnego lub poniżającego traktowania (zgodnie z art. 3 i 5 Konwencji o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności).

Natomiast zachowania odbierane jako niekulturalne, chłodne, niesympatyczne, agresywne np.: nierespektowanie lub zaprzeczanie odczuciom pacjentki, komentowanie wyglądu, wprowadzanie bez zgody pacjentki osób trzecich np. studentów, brak pytania o potrzeby i oczekiwania, brak wsparcia - niezależnie od subiektywizmu ich oceny - stanowią potencjalnie naruszenie prawa pacjentek do poszanowania godności i intymności (zgodnie z regulacją cz. VI ust. 2 pkt. 3 Standardu w zw. z art. 8 oraz 20 ust. 1 i 22 ust. 1 i 2 ustawy).

Przykładowe komentarze i odpowiedzi na pytania z ankiety wskazują na możliwość zaistnienia zdarzeń z powyższego zakresu.

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

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

Suma zaznaczeń: 73

Liczba na skali	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
1	20	27%
2	15	21%
3	19	26%
4	12	16%
5	7	10%

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

Suma zaznaczeń: 73

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, ze wskazań medycznych	8	11%
Tak, na moją prośbę	37	51%
Tak, bez informowania mnie o tym	7	10%
Nie	19	26%
Nie wiem	2	3%

Czy w szpitalu czuła się Pani wystarczająco poinformowana o:

Suma odpowiedzi: 73

	Zdecydowanie tak	Raczej tak	Ani tak, ani nie	Raczej nie	Zdecydowanie nie
Przebiegu porodu	11 (15%)	31 (42%)	10 (14%)	16 (22%)	5 (7%)
Swoim stanie zdrowia	19 (26%)	34 (47%)	10 (14%)	6 (8%)	4 (5%)
Stanie zdrowia dziecka w trakcie porodu	18 (25%)	30 (41%)	8 (11%)	14 (19%)	3 (4%)
Stanie zdrowia noworodka	17 (23%)	34 (47%)	10 (14%)	10 (14%)	2 (3%)
W jaki sposób karmić dziecko	7 (10%)	15 (21%)	18 (25%)	17 (23%)	16 (22%)
Zabiegach wykonywanych przy dziecku	12 (16%)	35 (48%)	14 (19%)	7 (10%)	5 (7%)
Kto z personelu sprawuje nad Panią opiekę	8 (11%)	16 (22%)	18 (25%)	19 (26%)	12 (16%)

Czy na oddziale była możliwość skorzystania z usług doradcy laktacyjnego?

Suma zaznaczeń: 73

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, przez cały czas	0	0%
Tak, ale tylko w wyznaczonych terminach	1	1%
Nie	38	52%
Nie wiem	34	47%

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

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

Suma zaznaczeń: 50

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	22	44%
Tak, ale nie chciałam karmić	2	4%
Nie, bo byłam rozdzielona z dzieckiem	5	10%
Nie	19	38%
Nie pamiętam	2	4%

Czy pytano Panią o zgodę?

Suma odpowiedzi: 73

	Tak	Nie	Nie wiem	Dziecko nie wymagało takiego postępowania
Kąpiel noworodka	16 (22%)	43 (59%)	3 (4%)	11 (15%)
Szczepienia noworodka	61 (84%)	11 (15%)	1 (1%)	0 (0%)
Badania noworodka	38 (52%)	28 (38%)	7 (10%)	0 (0%)
Dokarmianie noworodka mlekiem modyfikowanym	40 (55%)	17 (23%)	4 (5%)	12 (16%)
Podawanie leków	25 (34%)	21 (29%)	2 (3%)	25 (34%)

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 matki karmiącej. Badania wykazują na protekcyjny efekt karmienia piersią w zapobieganiu otyłości w wieku dziecięcym, oraz pozytywny wpływ karmienia piersią na rozwój intelektualny, a także ochronne działanie karmienia piersią w takich schorzeniach u kobiet jak choroby układu sercowo-naczyniowego, cukrzyca typu II, nadciśnienie, osteoporoza (po okresie menopauzy) oraz niektóre choroby nowotworowe. Jednym z zadań standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej jest ochrona i wspieranie karmienia piersią. Do obowiązków personelu medycznego w szpitalu należy: pomoc kobiecie w rozpoczęciu karmienia piersią, dostarczenie 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 jeśli będzie oddzielona od swojego dziecka.

Wskazane przez kobiety odpowiedzi stanowią potencjalne naruszenia Standardu – cz. XIII, pkt. 3.

4. Wskazujemy, iż na pytania dotyczące kontaktu matki z dzieckiem zaraz po narodzinach zostały udzielone następujące odpowiedzi:

Czy zaraz po porodzie nagie dziecko zostało położone na Pani nagich piersiach/brzuchu (kontakt "skóra do skóry")?

Suma zaznaczeń: 50

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	45	90%
Nie	5	10%
Nie pamiętam	0	0%



Jak długo trwał kontakt „skóra do skóry”?

Suma zaznaczeń: 45

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Bardzo krótko – kilka minut	36	80%
Krótko (np. do czasu oglądania i opatrywania krocza, około 15-30 minut)	7	16%
Średnio (powyżej 30 minut, ale mniej niż 2 godziny)	1	2%
Długo (2 godziny lub dłużej, do czasu opuszczenia sali porodowej)	1	2%
Nie pamiętam	0	0%

Dlaczego kontakt "skóra do skóry" trwał krótko?

Suma zaznaczeń: 43

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Dziecko miało problemy i musiało zostać zbadane przez lekarza/zabrane na oddział neonatologiczny	1	2%
Dziecko musiało zostać zważone i zmierzone	36	84%
Dziecko musiało zostać ubrane	16	37%
Ze względu na moje złe samopoczucie, nie byłam w stanie mieć dziecka przy sobie	2	5%
Z innego powodu (jakiego?)	1	2%
Nie wiem	4	9%

Gdzie się odbywała ocena dziecka w skali Apgar?

Gdzie się odbywała ocena dziecka w skali Apgar?

Suma zaznaczeń: 50

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Na moim brzuchu/piersiach	1	2%
W kąciku noworodka	38	76%
W innym miejscu	6	12%
Nie wiem	5	10%

Wskazane przez kobiety odpowiedzi stanowią potencjalne naruszenia Standardu – cz. XIII, pkt. 8.

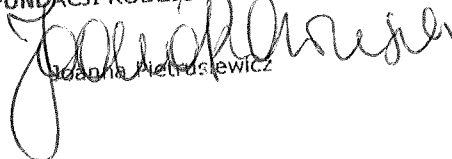
5. Zdajemy sobie sprawę z obciążającego charakteru pracy wykonywanej przez personel medyczny i skali odpowiedzialności. Dlatego też sugerujemy szkolenia dotyczące wiedzy w zakresie laktacji lub warsztaty w zakresie umiejętności miękkich i radzenia sobie ze stresem. Być może warto rozważyć wdrożenie możliwości stałej superwizji lub wsparcia psychologicznego wobec personelu medycznego. Spośród postulowanych we wniosku rozwiązań szczególnie trudnym w implementacji, ale 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.

Niezależnie od rozważań co do konkretnych rozwiązań, warto wskazać, że nasze propozycje są dwukierunkowe. Propozycje z lit. a, b to klasyczne działania nakierowane na wykrywanie skonkretyzowanych zdarzeń, choć oczywiście ich statystyka może być asumptem do działań prewencyjnych, jako bazująca na refleksji o zjawiskach. Trzeba też pamiętać, że nieuchronność reakcji na nieprawidłowości jest również formą prewencji. Propozycje z lit. c, d i e petitum to propozycje w zakresie edukacji, wsparcia w rozwoju zawodowym - ogólnie działań prewencyjnych.

Pozostając w przekonaniu, iż obie instytucje łączy 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.

Z poważaniem,

PREZES
FUNDACJI RODZIĆ PO LUDZKU


Joanna Pietrusiewicz

Załącznik nr 1

Komentarze kobiet, które urodziły w latach 2017-2019 związane z pobytem w Państwa placówce (pisownia oryginalna), zebrane w anonimowej ankiecie Fundacji Rodzić po Ludzku zamieszczonej na stronie ankieta.rodzicpoludzku.pl:

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

Treść odpowiedzi:

- Często położne krzyczały, że nie potrafimy opiekować się dzieckiem
- Lekarz ginekolog odbywający obchód, był arogancki, nie dało się z nim porozmawiać, ani o cokolwiek zapytać.
- Podczas wywiadu pominięcie przyjmowanego leku (co i tak nie miało znaczenia), Zbyt krótkie, pierwsze parcie.
- podczas porodu, gdy już nie miałam siły pani położna stwierdziła, że jak nie chce z nią współpracować to ona sobie pójdzie a ja mogę robić co chce bo nie będzie się ze mną męczyć. w między czasie "no skup się w koncu"
- Ordynator oddziału noworodków nakrzyczała na mnie ponieważ dziecko leżało na łóżku, w którym "było mnóstwo moich bakterii i mogłam je czymś zarazić". Pani ordynator stwierdziła, że jestem niepoważna i jak kładę dziecko na łóżku m nakrywać je kołdrą i kocem i dopiero kłaść dziecko. Zapomniała niestety, że dziecka doskonale zna moją florę bakteryjną bo dopiero wyszło przez kanał rodny
- W trakcie kiedy miałam skurcze parte bardzo głośno krzyczałam. Położna na to nie drzyj się tak nie tylko ty tu jesteś.. Kolejna sytuacja przy próbach karmienia piersią i niestety z niepowodzeniem poprosiłam położne żeby nakarmiły dziecko mlekiem modyfikowanym .. Oczywiście zaczęły z podniesionym głosem mówić że mam sama próbować do karmić bez żadnej pomocy .. W końcu po 5-6godzinach prób mąż poszedł i załatwił sprawę .. Ale żeby człowiek musiał się o to prosić ..
- Gdy położna stwierdziła że za rzadko przykładam dziecko do piersi oraz gdy położna zabrała głodne (o czym wiedziała) dziecko na badania i z pretensjami że dziecko było niegrzeczne na badaniach i musiała podać mu mleko modyfikowane
- W nocy synek obudził się na karmienie. Miałam problem z przystawianiem go do piersi. Używałam osłonek. Nikt za bardzo mi nie pomagał, a jeśli prosiłam o wytłumaczenie robiono to z nerwami. W nocy właśnie gdy synek się obudził nie mógł załapać i płakał wtedy przyszła Pielęgniarka/położna i wydarła się na mnie że jeśli nie naucze się karmić to stąd nie wyjdę.
- Podczas porodu

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

Treść odpowiedzi:

- *Po co Pani tu przyjechała?" karetka zabrała mnie z domu o 2 w nocy 30 tydzień ciąży z powodu krwotoku, był to najbliższy szpital a ja z powodu utraty krwi traciłam przytomność*
- *W trakcie szczepienia córki, na sali poprodowej jedna z położnych wmawiała mi że nie powinnam być matka ponieważ połączyłam telefon od ładowarki, było mi ciężko ponieważ po porodzie przez kilka godzin córki nie miałam przy sobie ponieważ mi ja zabrano ze względu na moja prośbę bo wydawało mi się że nie chce córki. Przy karmieniu piersią położne bardzo szybko się denerwowały i odchodziły jeśli nie udało mi się dostać córki do piersi*
- *Obrażanie od złych matek*
- *Gdybyś urodziła naturalnie nie miała być problemu. Chciała Pani cesarke to Pani ma. Odpowiedzi na zadane przeze mnie pytanie były mówione podnoszonym głosem i z arogancją.*
- *Na drugi dzień po porodzie ciężko było mi wstać z łóżka. Bolał mnie cały brzuch, okolice mostka, żeber... Był obchód i powoli wstawałam do małego, Wtedy lekarz zapytał położnej czy jestem po cesarce. Na to położna pogardliwe że nie ale zachowuje się jakby była po cesarce.*

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

Treść odpowiedzi:

- *Jestem za wcześnie na 'porodowce', źle ogolona, niesympatyczne traktowanie męża.*
- *Do porodu miałam na twarzy makijaż. Po cc w POP jednej z położnych się to chyba nie podobało, bo skomentowała, że "do porodu bez makijażu się przychodzi"*
- *Jedna z położnych powiedziała że najwidoczniej moj porod bie byl taki zly skoro na drugi dzien siedze na boku. Porod odbyl sie z kleszczami i proznociagiem...*
- *nie chciało się rodzić naturalnie*
- *Że się nie nadaję do bycia mamą skoro nie umiem przewinąć dziecka, że nie mogę mieć obniżonego samopoczucia po długim ciężkim porodzie 4kg dziecka, bo przecież każda rodziła i nie narzekała*
- *Chciała Pani cesarke to Pani ma. Trzeba było rodzić naturalnie.*
- *Leżałam na boku na łozku porodowym a położne komentowały jak to mój tyłek wygląda.....*

- *Położna noworodkowa wzdychała że w domu zagłodzę mojego wcześniaka bo bardzo wolno jadł i nie chciałam na siłę mu wlewać do brzucha porcji mleka, którą od nich dostawał, bo krztusił się i nadmiernie ulewał bo było to dla niego jeszcze za dużo na raz.*
- *Komentowanie tego ze podczas okropnego upalu w okresie w którym przeżywałam w szpitalu zjadłam loda dla pochłody wrecz wypominanie*
- *to już na sali porodowej tekst typu "zero współpracy" itp*
- *Gdy źle parłam*
- *Zrobiło mi się przykro gdy położna powiedziała że mój synek był bardzo brzydki jak się urodził... (miał spierzoną skórę, urodziłam po 26 godzinach od momentu gdy zaczęły odchodzić mi wody, twierdzono, że dużo wód nie ubyło ale od momentu gdy pękł pęcherz cały czas ze mnie leciało i musiałam wymieniać podkłady) Drugi przypadek w trakcie porodu, lekarz zakładał cewnik i zaczął się śmiać z położnymi - zaraz nas zaleje i będziemy mieć tu powódź.*
- *syn miał grubą pępowinę i wokół kikuta czerwone jak zapytałam czy możliwe jest zakażenie usłyszałam jak jedna do drugiej położnej mówi, że jak zaczniesz dbać to nie będzie czerwonego*

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

Treść odpowiedzi:

- *Nie wyśmiewał, ale był nie uprzejmy i arogancki.*
- *Po porodzie (gdy pół godziny leżałam "w korytarzu" A dziecko na sali) położna stwierdziła że pora zawieść sloniatko na salę "tylko jak my damy radę".*
- *W trakcie porodu, lekarz zakładał cewnik i zaczął się śmiać z położnymi - zaraz nas zaleje i będziemy mieć tu powódź.*

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

Treść odpowiedzi:

- *Takie odczucie miałam całą jedną zmianę od 14 do 19. Jakby panie pracowały za karę... a ja przeszkadzałam w picu kawy i obiedzie.*
- *Każda położna praktycznie tak się zachowywała*
- *Obchód lekarza ginekologa za każdym razem był nieuprzejmy i czułam się poniżana.*
- *Po zapytaniu się lekarza o możliwość wystawienia zaświadczenia dla męża. Wymyślał mnie i kazał iść do domu i się douczyć*

- *Nie wiem.*
- *kiedy pytałam lekarza prowadzącego czy muszę mieć wywoływany poród metodą "balonika" i że mam co do tego obawy Pani dr stwierdziła że to ona skończyła medycynę nie ja i że to ona podejmuje decyzje i jest mądrzejsza i wie co robi a jak się na to nie zgodzę to dziecko może urodzić się z wadą bądź martwe i to będzie tylko moja wina*
- *Podczas obchodu*
- *Jedna z pielęgniarek była bardzo nieuprzejma w stpsunku do wszystkich pacjentek. Zwraćała uwagę na to co jedza i naśmiewała się. Mnie zmuszała do prób karmienia piersią, przy ogromnym bólu i braku odruchu ssania u dziecka(wcześniak). Dosłownie uciskała piersi, jak zadawałam pytania co to ma na celu to mowila ze konczy juz zmianę i mam zapytać kogoś innego.*
- *Pielęgniarka która przychodziła, pobierać krew synkowi była bardzo nie uprzejma, gdy zadawałam jej jakieś pytanie nie odpowiadała albo robiła to w sposób bardzo nie miły i zbywczy. Gdy prosiłam o pomoc przy karmieniu.*

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

Treść odpowiedzi:

- *Kazałam jej przeć? Pryszyć wzięty? Gdzie chodzi, na widoku ma być...*
- *Przy badaniu ginekologicznym na oddziale patologii ciąży*
- *Przekreci sie teraz, podniesie to czy tamto ppdczas mycia przed pionizacja*
- *Pojdzie pod prysznic*