

Warszawa, 27.09.2018 r.

**Do:**

**Dyrektor**

SP ZOZ w Świdnicy  
RSS "Latawiec" w Świdnicy  
ul. Leśna 27-29  
58-100 Świdnica

FRPL/104/2018/1-MD

## 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.) składam w imieniu Fundacji Rodzić po Ludzku z siedzibą w Warszawie wniosek o:

- a. przeprowadzenie wewnętrznej kontroli,
- b. przeprowadzenie postępowań wyjaśniających,
- c. przeprowadzenie wewnętrznych szkoleń ze standardów i praw pacjenta, ale też z obszaru umiejętności miękkich, radzenia sobie ze stresem lub zapewnienie stałego wsparcia psychologicznego, rodzaju stałej superwizji dla personelu medycznego,
- d. wystosowanie apelu lub innej formy zwrócenia uwagi personelu medycznego (np. materiały, broszury typu handout) na kwestie związane z komunikacją z pacjentami,
- e. stworzenie własnego systemu zbierania informacji od pacjentek, ale co ważne również personelu placówki, który przewidywałby możliwość zapewnienia bezpieczeństwa osobom sygnalizującym lub wręcz anonimowości w zakresie potencjalnych naruszeń jak i przeciwdziałania ich powstawaniu w zakresie ochrony praw pacjentek i przestrzegania zasad z tzw. standardów okołoporodowych.



Zgodnie z art. 237. § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeksu postępowania administracyjnego mają Państwo obowiązek odpowiedzieć na wniosek bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu miesiąca.

## Uzasadnienie

### Użyte skróty:

ustawa – Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;

rozporządzenie lub standardy lub standardy okołoporodowe – Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem.

### I. Część ogólna

1. Pragniemy podkreślić, że Fundacja Rodzić po Ludzku jest organizacją pozarządową pożytku publicznego, której celem jest m.in. poprawa jakości opieki okołoporodowej w Polsce. Jednym z naszych priorytetów jest monitorowanie przestrzegania praw pacjenta 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 sumie w trakcie stałego monitoringu realizowanego od lutego br. zostało zebranych ponad 15 tys. ankiet w tym kilkadziesiąt ankiet dotyczących opieki okołoporodowej w Państwa placówce. Analiza w zakresie wypowiedzi otwartych (komentarzy) zebranych ankiet oraz zgłoszenia indywidualne od kilku kobiet, które rodziły w Państwa szpitalu, stały się powodem złożenia niniejszego wniosku do Państwa placówki, co omówiliśmy w dalszych punktach wniosku.

3. Nadrzędnym celem w tym działaniu dla 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 tzw. standardy okołoporodowe Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. (Dz.U. 2012 poz. 1100). 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 stany faktyczne lub opinie odpowiednie 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 całkowitego ich odrzucenia. Poza tym szpitale jako jednostki, których dotyczą te sygnały mają już większe możliwości zorientowania się, co do ich zasadności np. poprzez przeprowadzenie wewnętrznych kontroli lub postępowań wyjaśniających.

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. standardy okołoporodowe - buduje system prawny ochrony godności rodzącej kobiety i rodzonego dziecka w tym szczególnym okresie, w którym są tak zależni od opieki ludzi w ich otoczeniu - najczęściej personelu medycznego danej

placówki ochrony zdrowia. Warto podkreślać, 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<sup>1</sup>.

2. Ewentualne zachowania odbierane jako niekulturalne, chłodne, niesympatyczne, krzyk, nierespektowanie lub zaprzeczanie odczuciom pacjentki, sformułowanie infantylne czy też „swojskie”, zbywające pytania (brak reakcji), komentowanie wyglądu, wypowiedzi, planu porodu, pochodzenia i innych, wprowadzanie bez zgody pacjentki osób trzecich np. studentów<sup>2</sup>, 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. V w szczególności ust. 1<sup>3</sup> i 2, jak i cz. VIII ust. 3 pkt 2, rozporządzenia w zw. z art. 8 oraz 20-22 ustawy).

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

3. Ewentualne 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 wzywania pomocy, sposobach łagodzenia bólu, na temat sposobów karmienia noworodka etc. stanowią potencjalne naruszenie prawa pacjentek do informacji (zgodnie z regulacją art. 9-12 ustawy oraz cz. V ust. 2 pkt 7, cz. VI, cz. XI ust. 2 pkt 5, cz. XII ust. 8 standardów okołoporodowych, łącznie zw. z art. 8 ustawy).

Przykładowe komentarze i odpowiedzi na pytania z ankiety wskazują na możliwość zaistnienia zdarzeń z powyższego zakresu (w szczególności w obszarze informowania o zabiegach oraz w zakresie doradztwa laktacyjnego).

---

<sup>1</sup> Warto zwrócić uwagę, że standardy okołoporodowe prócz bezsprzecznie elementów stricte o znaczeniu medycznym dla wykonywanego świadczenia, zawierają szereg elementów związanych z poszanowaniem pacjentki, jej intymności, potrzeby wsparcia i w całości jako przepisy szczególne, powszechnie obowiązujące, wchodzą w zakres wzorca należytej staranności przy świadczeniu opieki zdrowotnej dla rodzających, do którego mają one prawo w zw. z brzmieniem art. 8 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

<sup>2</sup> Warto tu pamiętać o odnoszącym się stricte do takich sytuacji art. 22 ust. 2 ustawy o prawach pacjentów i Rzeczniku Praw Pacjenta.

<sup>3</sup> Jest przedmiotem dostownej regulacji ustawowej wskazanie cyt.:

*Osoby sprawujące opiekę powinny umieć nawiązać dobry kontakt z rodzicą i mieć świadomość, jak ważny jest ton rozmowy, ich postawa oraz słowa kierowane do rodzicęj. lub dalej w ust. 2 cz. V: 2) prezentują spokojną i wzbudzającą zaufanie postawę; 3) szanują jej prywatność i poczucie intymności;*

4. Ewentualne zachowania w zakresie nierespektowania prawa pacjentek do zgody na dokonywane zabiegi w tym udziału w podejmowanych decyzjach - stanowią potencjalne naruszenie prawa pacjentek do wyrażania zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych (zgodnie z regulacją art. 15-19 i powiązanego prawa do informacji [por. pkt 12] ustawy oraz cz. V ust. 2 pkt 6 standardów okołoporodowych).

5. Ewentualne zachowania niosące znamiona przemocy słownej lub fizycznej (szturchanie, groźby, wyśmiewanie) stanowią potencjalne naruszenie prawa pacjentek do poszanowania godności i intymności (zgodnie z regulacją cz. V w szczególności ust. 1<sup>4</sup> i 2, jak i cz. VIII ust. 3 pkt 2, rozporządzenia w zw. z art. 8 oraz 20-22 ustawy) oraz prawa do bycia wolnym od tortur oraz nieludzkiego lub poniżającego traktowania (zgodnie z art. 3 Europejskiej Konwencji Praw Człowieka).

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

Komentarze mogą świadczyć o zaistnieniu konkretnych zdarzeń, jednak nie ten ich aspekt jest najważniejszy dla wnioskodawcy. Ważniejszym jest aspekt sygnalizacyjny, który może i powinien być wykorzystany do rozwoju praktyk prewencyjnych wobec ewentualnych naruszeń w Państwa placówce.

Zdajemy sobie sprawę z obciążającego charakteru pracy wykonywanej przez personel medyczny i skali odpowiedzialności. m.in. z myślą o tym sugerujemy na przykład szkolenia lub warsztaty w zakresie umiejętności miękkich i radzenia sobie ze stresem. Być może warto rozważyć wdrożenie możliwości stałej supervizji 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. W przeciwnym razie dla wielu osób wykonanie pierwszego kroku - jawnym zgłoszeniem może stanowić za wysoki próg dostępu.

---


<sup>4</sup> Jest przedmiotem dosłownej regulacji ustawowej wskazanie cyt.:

*Osoby sprawujące opiekę powinny mieć nawiązać dobry kontakt z rodzicą i mieć świadomość, jak ważny jest ton rozmowy, ich postawa oraz słowa kierowane do rodzicęj. lub dalej w ust. 2 cz. V: 2) prezentują spokojną i wzbudzającą zaufanie postawę; 3) szanują jej prywatność i poczucie intymności;*

Niezależnie od rozważań co do konkretnych rozwiązań, warto wskazać, że nasze propozycje są dwukierunkowe. Propozycje z lit. a, b, c 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. d i e petitum to propozycje w zakresie edukacji, wsparcia w rozwoju zawodowym - ogólnie działań prewencyjnych.

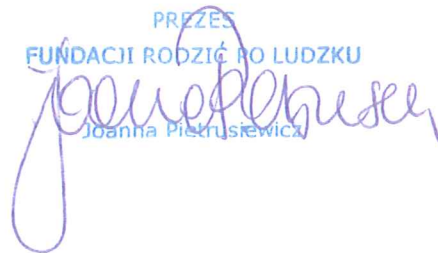
Pozostając w przekonaniu, iż obie instytucje łączy zbieżność celów i idei, sprowadzających się do dbania o interes pacjentek i jak najlepsze przebycie przez nie okresu ciąży, porodu i połogu, przy zachowaniu ich praw i ciągłym polepszaniu standardów opieki, mamy nadzieję, na przydatność zebranego materiału 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,



Fundacja  
Rodzić po Ludzku  
00-150 Warszawa, ul. Nowolipki 11/15  
NIP: 526-17-21-250, KRS: 0000430173

PREZES  
FUNDACJI RODZIĆ PO LUDZKU  
Joanna Pietrusiewicz



## Załącznik nr 1

### Komentarze kobiet związane z pobytem w Państwa placówce (pisownia oryginalna):

- „Taka młoda a już rodzi. Ile dzieci jeszcze będzie Pani miała? 500+ robi swoje, prawda?”
- „Nie chcesz karmić. Jaka z Ciebie matka że nie umiesz dziecka uspokoić. Ogarnij się dziewczyno. Nie ma co się nad sobą rozczulać.”
- Miałam bardzo silne bóle i z bólu wymiotowałam. Panie dały mi mopa i kazały sprzątać po sobie.
- Jedyne o czym marzyłam w szpitalu to aby już wyjść aby nikt mnie nie oceniał i nie krytykował.
- Tylko te dwie Panie interesowały się stanem zdrowia kobiet leżących na oddziale. One jedyne pytały o samopoczucie, czy nie chce jakieś tabletki przeciwbólowej czy przypadkiem nie pomóc skorzystać z toalety czy nie pomóc przy kąpeli. Tak. Tylko dwie panie na taki personel. Dwie były wyjątkowo nieprzyjemne. Jedna, wysoka blondynka przy kości z wszystkimi kolorowymi paznokciami, gdy poprosiłam ją o tabletkę przeciwbólową- gdy już ją przyniosła – rzuciła tylko: „Proszę. Tabletkę. Bo tak Pani marudzi, że się Pani źle czuje, że lekarz kazał Pani dać”. Później okazało się, że miałam anemię w połogu i bardzo niską hemoglobinę. Więc podjęto decyzję o zastrzykach z żelaza. Gdy potem ta sama Pani przyszła z zastrzykiem złośliwie rzuciła, że poskarżyłam się lekarzowi na złe samopoczucie więc przychodzi zrobić mi zastrzyk domięśniowy. Nie muszę chyba mówić, że najdelikatniejsza nie była.
- Powiedziałam jej, że pierwszej nocy, ze względu na mój zły stan zdrowia dziecka nie było ze mną. Wiecie co usłyszałam? Że to tylko i wyłącznie moja wina, że nie mam pokarmu bo dziecko oddałam z wygody. I że w sumie mogę pić jakiś proszek na pobudzenie laktacji.
- Przychodzi inna pielęgniarka i mówi: „Proszę odłożyć dzieci do wózków. Zaraz przyjdą lekarze i wezmą maluchy na badania.” Więc włożyłam dziecko do wózka. Wróciłam do łóżka i sięgnęłam po telefon komórkowy bo chwilę wcześniej dzwonił mój mąż. Wtedy wchodzi pani Ewelina, opiera się o parapet i mówi; „Przestań się bawić telefonem tylko zajmij się dzieckiem. Teraz to jest Twoja zabawka.”
- Pani Małgorzata, poproszona o pomoc przy karmieniu dziecka, po chamsku, inaczej tego nazwać nie można, wsadziła dziecku butelkę ze sztucznym mlekiem do buzi, a gdy zaczął się krztusić zaczęła nim rzucać i wściekła rzuciła do mnie ; „Ale on nie chce jeść. Nie widzisz?”

- Niestety, niektóre Panie zapomniały co to wrażliwość, co to empatia, co to wsparcie.
- Krzyk na partnera wraz z wyproszeniem go, obrażanie, kpienie z odpowiedzi, niedelikatne pobieranie krwi, pytanie "po co Pani przyjechała?" itp.
- Lekarz przyszedł i powiedział że nie ma no czekać( z cesarskim cięciem) chyba ,że chcę mieć chore dziecko nie zostało mi nic wytłumaczone nic nie wiedziałam w związku z tym czułam ogromny stres wiedziałam tylko ,że tętno dziecka spada bo słyszałam na ktg
- Bardzo długo miałam robione ktg, niemogłam skorzystać z toalety. Nie zostało mi to wyjaśnione, jedynie słyszałam rozmowy że coś się dzieje "jak tak dalej pójdzie będzie trzeba wołać lekarza na cesarke" ale nikt mi tego nie wyjaśnił.
- W czasie obchodu przy badaniu dziecka, po moim pytaniu o jego stan odpowiedz lekarza brzmiała: " jak nic nie mowie to znaczy ze jest w porzadku"
- Ordynator podczas obchodu. Przekazał mi informacje że idę "do hotelu" - nie wiedziałam o co chodzi, nikt mnie nie poinformował dlaczego ani co się dzieje. Na pytanie zadane czy zostaną ściągnięte mi szwy ordynator udał, że nie słyszy pytania.
- Po raz 2 po porodzie miałam tak malo pokarmu ze dziecko ciagle plakalo. Z wielka łaska oburzeniem i nie miłymi komentarzami przynoszono mi mleko modyfikowane;{
- Moj syn urodzil sie 3 tygodnie za wczesnie po 2 dniavh przystawilam gk do piersi on nie umial jesc z piersi. Panie zamiast mi pomoc krzyczaly co ze mnie za matka ze nawet własnego dziecka nie umiem nakarmic
- Po braku reakcji na moje wołania, zaczęłam odpinac ktg aby móc wstać do toalety bo nie mogłam już wytrzymać. Wtedy usłyszałam że mam leżeć na boku i się nie ruszać!
- W drugiej dobie po porodzie miałam problem zprzystawieniem Dziecka do piersi. Położna irytowała się, że przecież juz mi to pokazywała i denerwowała się, że sobie nie radzę - robiła to przy Ojcu Dziecka oraz przy innych odwiedzających.
- 1. Poprosiłam o pomoc w skorzystaniu z toalety. usłyszałam, że pielęgniarka nie ma siły i żebym poprosiła męża. 2. to, że nie mam mleka w piersiach jest tylko moją winą bo dziecko w nocy nie było ze mną (w noc po porodzie byłam nieprzytomna) 3. dzwoniąc do położnej od dziecka i



*prosząc o pomoc usłyszałam w tle: k... znowu coś chce 4. dziecko zakrztusiło się mlekiem, położna zaczęła je szarpać i krzyknęła do mnie; nie widzisz, że nie chce jeść ! i wiele innych jeszcze sytuacji*

*- Ordynator powiedział, że jestem za gruba na gg i rana nie będzie się goić-dziura będzie-mowie Pani tu będzie dziura!*

*- "Aż tak Pani krwawiła, że musiała przyjechać do szpitala?!", "Co Pan tu robi, straszy ludzi, proszę jechać do domu" (do partnera, w środku nocy po przyjęciu), "To nie jest zawód", kpienie i prychnanie podczas udzielania odpowiedzi*

*- Po podwójnym zastąpieniu po porodzie, położna stwierdziła że jej się trafiła problematyczna dziewczyna.*

*- Podczas porodu krzyczała i słyszałam za ścianą jak położne mówią 'uciszcie ja bo strasznie drze mordę' Druga sytuacja - 'Jak będzie Pani tak oddychać to udusi Pani dziecko i tyle będzie' bez żadnej informacji jak oddychać prawidłowo.*

*- Pani położna stwierdziła że ja szukam na siłę problemu bo że nie chce karmić a ja bardzo chciałam.*

*- zirytowana położna besztala mnie za to, że musi mi kolejny raz pokazywać jak mam przystawic Dziecko do piersi. Dostawałam także reprimendy za to, że moje rzeczy leżą na parapecie, choć szafka nocna była za mała, a większy mebel znajdował się na drugim końcu sali (po cesarskim cięciu było mi trudno się poruszać).*

*- Personel odnosił się do mnie z pogardą zarzuca mi że nie chce karmić dziecka a później się okazało że nie było pokarmu*

*- po porodzie nie miałam siły wstać. całą noc byłam ledwo przytomna nawet nie miałam siły się przebrać i umyć. Rano położna zobaczyła, że jestem w koszuli, w której rodziłam i była ona zabrudzona krwią rzuciła, że wypadaloby się w końcu umyć zwłaszcza, że łazienki są w każdej sali. Powiedziałam, że gdybym miała siłę wstać z łóżka to owszem zrobiłabym to bardzo chętnie ale niestety personel tego szpitala nie jest pomocny*

*- Kłopoty z karmieniem piersią (jak się później okazało prawdopodobnie przez krótkie wedzidelko synka) nie wiedziałam co robić, zdecydowałam że będę dokarmiac mm a jak wyjdę, że szpitala to na spokojnie odbudujemy laktacje. Jedna z pielęgniarek nie pozwoliła mi nakarmić synka butelką,*

*odczulam to jako "skoro mama cię nie może nakarmić jak powinna to ja to zrobię". Brak reakcji na prośby w pomocy z karmieniem. Nikt nawet nie zobaczył wedzidelka.*

*- poprosiłam o zajęcie się dzieckiem na czas kąpieli. Zostałam wyśmiana, że położna nie jest od opiekowania się dzieckiem gdy chcę się umyć*

*- „Wogóle nie umie oddychać haha” „wogóle nie potrafi przeć”*

*- Jak płakałam z bezsilności bo dziecko nie chciało jeść to usłyszałam żebym się nad sobą nieuzalala*

*- Lekarz mówił do mnie na Ty chociaż widziałam go pierwszy raz w życiu na oczy*

*- Pretensje oraz nie mile komentarze odnośnie dokarmiania mm. Również negowanie sposobu pielęgnacji przez położną .*

*- Bardzo nietaktowne komentarze Pani, która wypełniała dokumentację i pobierała krew. Niepotrzebne komentarze, wyśmiewanie odpowiedzi, przerywanie rozmowy z lekarzem, rzucanie dokumentacji, szarpanie ręką przy pobieraniu krwi, wygonienie partnera z oddziału, zostawienie mnie samej z rzeczami, itp.*

*- Położna, gdy czułam że muszę skorzystać z toalety (a nasza w pokoju była zajęta) stwierdziła, że powinnam wcześniej zgłosić bo przecież widziałam że inna Pani idzie po cc pod prysznic. Na moje pytanie czy mogę skorzystać z toalety personelu bo naprawdę muszę, powiedziała że nie i mogę pójść na parter gdzie jest toaleta ogólnie dostępna dla każdego kto przychodzi do szpitala (zostawiając dziecko same w pokoju)*

*- Przy wyjściu ze szpitala położna powiedziała, że ja i tak piersia karmić nie będę.*

*- Bez mojej zgody nakarmiono Dziecko mieszanką podczas długich badań, choć wystarczyło mnie zawołać, żebym nakarmiła piersią. Gdy przyjmowano mnie do szpitala zaznaczyłam, że nie zgadzam się na podanie mojemu Dziecku mieszanki bez uprzedniej konsultacji ze mną.*

*- Po zabiegu cesarskiego cięcia bardzo brakowało mi kontaktu z dzieckiem. Nie pozwolono nam się przywitać, pomimo tego, że z dzieckiem było wszystko dobrze. Dziecko od razu z sali cięć zostało zabrane na badanie, przy którym nie mógł być obecny ojciec.*

- Jedyną kwestią która mi przeszkadzała była kwestia zbyt licznych odwiedzin na sali w której przebywałam. Zbyt duża liczba gości przeszkadzała mi w karmieniu piersią i w odpoczynku.

- Położne przed porodem traktowały mnie z góry, pomimo że miałam co 5 min skurcze to po badaniu stwierdziły że rozwrcie jest małe i powiedziały "to jeszcze zima, trzeba było przyjechać później". Gdyby nie telefon znajomej położnej nie wiem jak zostałabym potraktowana

#### Dane uzyskane z ankiety Fundacji Rodzić po Ludzku:

Czy w Pani odczuciu podczas pobytu w szpitalu zostało złamane któreś z Pani praw?

[zobacz  
wyniki](#)

- **Świdnica** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy. Regionalny Szpital Specjalistyczny "Latawiec"

Suma zaznaczeń: 50

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak	10	20%
Nie	32	64%
Nie wiem	8	16%

Czy ma Pani poczucie, że jakaś czynność w szpitalu została wykonana:

[zobacz  
wyniki](#)

- **Świdnica** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy. Regionalny Szpital Specjalistyczny "Latawiec"

Suma odpowiedzi: 49

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć
Za mało delikatnie	17 (35%)	26 (53%)	6 (12%)
Bez Pani zgody	11 (22%)	29 (59%)	9 (18%)
Bez zadbania o Pani prywatność czy intymność	8 (16%)	34 (69%)	7 (14%)

Czy zachowanie personelu lub organizacja opieki w szpitalu spowodowały, że czuła się Pani:

- **Świdnica** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy. Regionalny Szpital Specjalistyczny "Latawiec"

Suma zaznaczeń: 48

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Zawstydzona	9	19%
Zignorowana	14	29%
Wyśmiana	5	10%
Poniżona	6	13%
Nie odczułam żadnej z powyższych emocji	30	63%

Z jakiego innego powodu czuła się Pani gorzej traktowana?

Liczba odpowiedzi: 6

**Treść odpowiedzi**

nie zaszczepiłam dziecka w pierwszej dobie

Ponieważ nie byłam pracownicą szpitala ani rodziną pracownika

W połowie ciąży zrezygnowałam z lekarza prowadzącego na początku ciąży akurat był on obecny gdy zaczęłam rodzić. Nie wykonał mi ani jednego badania mimo że robił je innym ciężarnym przez co nie stwierdził że dziecko będzie ważyć ponad 4 kg i takie z ledwością bez żadnej pomocy urodziłam naturalnie.

Byłam źle traktowana z powodu lekarza który prowadził ciążę bo nie pracuje w szpitalu

Mój lekarz prowadzący nie pracuje w tym szpitalu

Na mojej sali leżała córka koleżanki położnych. Dziewczyna nie musiała o nic prosić i wszyscy jej nadskakiwali.

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

[zobacz  
wyniki](#)

- **Świdnica** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy. Regionalny Szpital Specjalistyczny "Latawiec"

Suma odpowiedzi: 49

	Tak	Nie
Używał niezrozumiałego języka	6 (12%)	43 (88%)
Podnosił głos/krzyczał na Panią	8 (16%)	41 (84%)
Obrażał Panią	5 (10%)	44 (90%)
Wypowiadał niestosowne według Pani komentarze związane z Pani osobą, Pani sytuacją	15 (31%)	34 (69%)
Wyśmiewał Panią	7 (14%)	42 (86%)
Nie odpowiadał na Pani pytania	6 (12%)	43 (88%)
Zwracał się do Pani w trzeciej osobie, np. niech się rozbierze	8 (16%)	41 (84%)
Zwracał się do Pani w sposób poufały	3 (6%)	46 (94%)
Wywyższał się, traktował Panią z góry	7 (14%)	42 (86%)

Czy w trakcie Pani pobytu w szpitalu personel się przedstawiał?

[zobacz  
wyniki](#)

- **Świdnica** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy. Regionalny Szpital Specjalistyczny "Latawiec"

Suma zaznaczeń: 49

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, zawsze	7	14%
Tak, często	6	12%
Tak, ale tylko czasami	12	24%
Tak, ale rzadko	11	22%
W ogóle się nie przedstawiali	13	27%

Czy w trakcie Pani pobytu w szpitalu personel się przedstawiał?

[zobacz  
wyniki](#)

- Świdnica Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy. Regionalny Szpital Specjalistyczny "Latawiec"  
Suma zaznaczeń: 49

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Tak, zawsze	7	14%
Tak, często	6	12%
Tak, ale tylko czasami	12	24%
Tak, ale rzadko	11	22%
W ogóle się nie przedstawiali	13	27%

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

[zobacz  
wyniki](#)

- Świdnica Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy. Regionalny Szpital Specjalistyczny "Latawiec"  
Suma zaznaczeń: 50

Opcja odpowiedzi	Liczba zaznaczeń	Procent zaznaczeń
Wymuszał opłaty	9	18%
Szantażował zdrowiem dziecka lub Pani	3	6%
Wyśmiewał	7	14%
Groził	9	18%
Szturczał	9	18%
Policzkował	9	18%
Na siłę rozkładał nogi przy parciu	9	18%
Przywiązał Pani nogi do łóżka porodowego	9	18%
Inna przykra sytuacja, jaka?	9	18%
Nie zdarzyła mi się żadna z powyższych sytuacji	36	72%