

Fundacja Czułość:

ZALECENIA DOTYCZĄCE OPIEKI NAD OSOBAMI RONIĄCYMI

I. Zalecenia ogólnosystemowe

Opracowanie i sfinansowanie szczegółowych standardów postępowania i opieki nad osobami w sytuacji poronienia – zarówno w zakresie procedur medycznych jak i wsparcia psychologicznego, a w szczególności:

1. Opracowanie i wdrożenie ogólnopolskiego **systemu opieki psychologicznej** nad osobami roniącymi, który zapewni dostęp do:
 - a. telefonicznej linii wsparcia dla osób roniących działającej w systemie 24/7
 - b. opieki psychologicznej na oddziałach szpitalnych (w systemie 24/7), w poradniach K i gabinetach położniczo-ginekologicznych w godzinach przyjmowania pacjentek
 - c. szkoleń specjalistycznych dla psychologów pracujących na oddziałach ginekologiczno-położniczych i w poradniach K, doradczyń laktacyjnych, położnych środowiskowych
 - d. bezpłatnego wsparcia pacjentek (określony pakiet godzin do wykorzystania w ciągu 12 miesięcy od zdarzenia dla osoby roniącej oraz jej osoby partnerskiej) w zakresie:
 - opieki psychologicznej, psychoterapeutycznej, psychiatrycznej
 - możliwości uczestniczenia w grupach wsparcia,
 - konsultacji psychologicznej dla rodziców w kontekście komunikacji zdarzenia do starszych dzieci
 - e. szkoleń personelu medycznego wszystkich szczebli w zakresie: empatycznej komunikacji z osobą w trakcie i po doświadczeniu poronienia, psychologicznych aspektów straty, żałoby i traumy a także aspektów prawnych tego doświadczenia

- f. wsparcia psychologicznego dla personelu medycznego wszystkich szczebli:
możliwość skorzystania z superwizji i czasowego zmniejszenia obciążenia innymi obowiązkami, dodatkowy wymiar płatnego urlopu
2. Opracowanie i przekazanie placówkom medycznym pakietów informacyjnych dla kobiet roniących na temat:
 - kolejnych etapów poronienia i towarzyszących im reakcji fizjologicznych
 - możliwych reakcji psychologicznych na doświadczenie poronienia,
 - możliwości wsparcia w procesie ronięcia i po nim,
 - aspektów zdrowienia fizycznego i psychicznego po doświadczeniu poronienia,
 - aspektów prawnych,
 - możliwości poszukiwania dalszego wsparcia.
 3. Utworzenie instytucji Rzeczniczki Praw PacjenteK w okresie okołoporodowym, do której zgłaszane będą uchybienia w zakresie opieki, dostępności do gwarantowanych świadczeń, związanych z opieką okołoporodową (okres planowania i starań o zajście w ciążę, ciąży, straty, porodu, połogu, karmienia piersią itd.)

II. Zalecenia dla placówek medycznych

Wdrożenie i egzekwowanie standardów postępowania i opieki nad osobami w sytuacji poronienia – zarówno w zakresie procedur medycznych jak i wsparcia psychologicznego, a w szczególności:

1. Udostępnienie wszystkim kobietom w sytuacji poronienia pakietów z niezbędnymi, rzetelnymi informacjami na temat:
 - kolejnych etapów poronienia i towarzyszących im reakcji fizjologicznych
 - możliwych reakcji psychologicznych na doświadczenie poronienia,
 - możliwości wsparcia w procesie ronięcia i po nim,
 - aspektów zdrowienia fizycznego i psychicznego po doświadczeniu poronienia,
 - aspektów prawnych,
 - możliwości poszukiwania dalszego wsparcia.
2. Zapewnienie poszanowania godności i intymności we wszystkich miejscach, do których zgłaszają się kobiety w sytuacji poronienia – wygospodarowanie przestrzeni zapewniającej prywatność, spokój i opiekę na izbach przyjęć, w poradniach K i przy gabinetach położniczo-ginekologicznych.

3. Wdrażanie szkoleń dla personelu medycznego wszystkich szczebli w zakresie: empatycznej komunikacji z osobą w trakcie i po doświadczeniu poronienia, psychologicznych aspektów straty, żałoby i traumy a także aspektów prawnych tego doświadczenia.
4. Zapewnienie jak największej dostępności psychologa na oddziałach położniczo-ginekologicznych w szpitalach (preferencyjnie w systemie 24/7), w poradniach K i gabinetach położniczo-ginekologicznych (w godzinach przyjmowania pacjentek).
5. Zaspokojenie potrzeby rozmowy z osobą duchowną – tylko na wyraźną prośbę ze strony pacjentki.
6. Zapewnienie wsparcia psychologicznego dla personelu medycznego opiekującego się osobami roniącymi: możliwość skorzystania z superwizji i czasowego zmniejszenia obciążenia innymi obowiązkami, dodatkowy wymiar płatnego urlopu
- 7. Zapewnienie pełniejszej opieki nad roniącą na oddziale szpitalnym:**
 - Zapewnienie roniącej bezpiecznej przestrzeni, gdzie nie będzie miała kontaktu z kobietami w ciąży, ani świeżo po porodzie
 - Dostępność do wsparcia położnej nie tylko podczas zabiegów medycznych, ale również przez cały czas trwania poronienia
 - Dostępność opieki laktacyjnej dla wszystkich kobiet po poronieniu, które zgłoszą taką potrzebę
 - Udzielanie rzetelnej informacji na temat celowości badań genetycznych i ich związku z możliwością pochówku szczątków
 - Dokładne poinstruowanie kobiety na temat tego, jak pobierać materiał genetyczny (szczątki płodu), przekazanie odpowiedniego pojemnika na szczątki

8. Otoczenie opieką kobiety roniącej w domu:

- Uwzględnienie preferencji pacjentki co do miejsca ronienia: o ile nie występują przeciwwskazania medyczne umożliwienie ronienia domowego, jako sytuacji bardziej wspierającej dla kobiety.
- Otoczenie opieką kobiety roniącej w domu:
 - Pakiety poronne (rzetelna informacja, pojemniczek na szczątki, podkłady medyczne itp.) dla osób korzystających z możliwości poronienia domowego, wydawane w momencie wypisu ze szpitala/opuszczenia gabinetu ginekologicznego
 - Możliwość skorzystania z kontaktu telefonicznego lub obecności położnej w sytuacji ronienia domowego

III. Zalecenia dla pracowników/c systemu opieki zdrowotnej

W stosunku do osób roniących:

4 kroki do empatii:

1. Przedstawiam się
2. Okazuję WSPARCIE emocjonalne
3. Wyjaśniam swoją ROLĘ w postępowaniu medycznym (“wyjaśniam, co będzie się działo teraz z pacjentką”)
4. Daję CZAS na oswojenie się z informacjami i pozwalam pacjentce współuczestniczyć w postępowaniu medycznym

W stosunku do siebie

- Korzystam z narzędzi profesjonalnego wsparcia, takich jak konsultacje psychologiczne, psychoterapia, grupy wsparcia
- Korzystam z rozwiązań, które sam/sama zalecam swoim pacjentom (urlopy wypoczynkowe, zwolnienia lekarskie)
- Dbam o swój dobrostan psychofizyczny (sen, dieta, ruch)
- Wiem, że nie zadbam o nikogo, dopóki sam/sama nie będę zaopiekowany/a