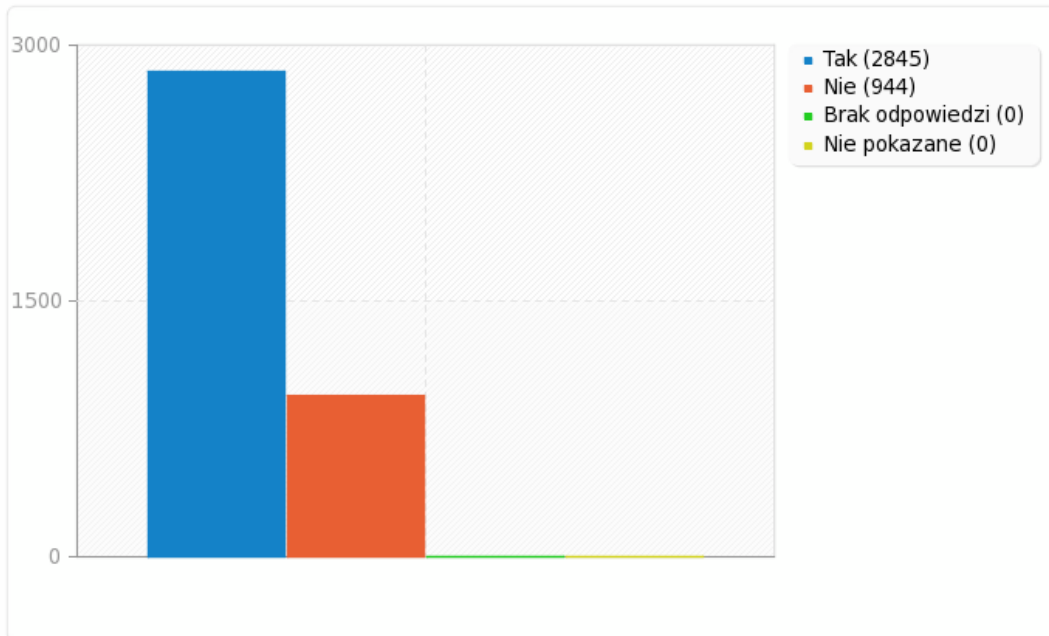
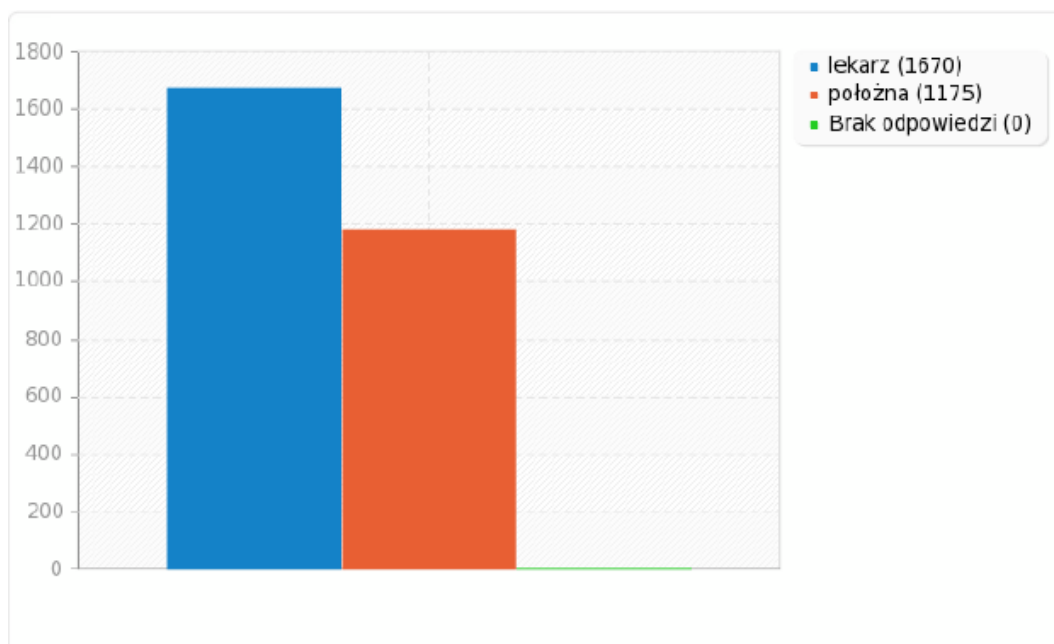


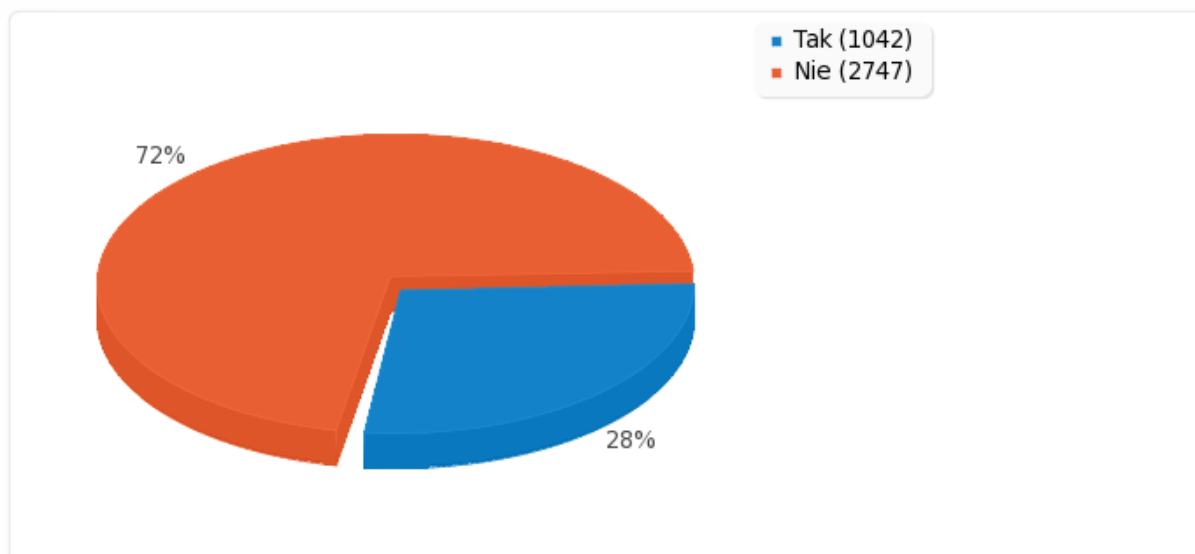
**1. Czy miała Pani wyznaczoną osobę sprawującą opiekę? osoba sprawująca opiekę – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii, lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii, lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub położna, sprawujący odpowiednio opiekę nad ciężarną, rodzącą, położnicą i noworodkiem - odpowiedzialni za prowadzenie porodu fizjologicznego?**



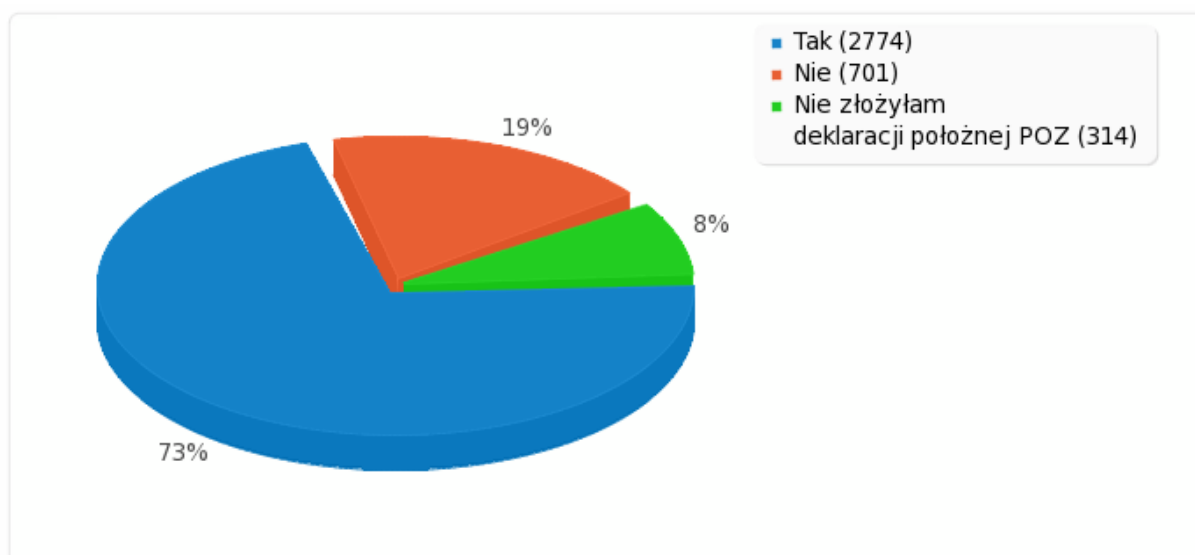
**1a. Osobą sprawującą opiekę był/była:?**



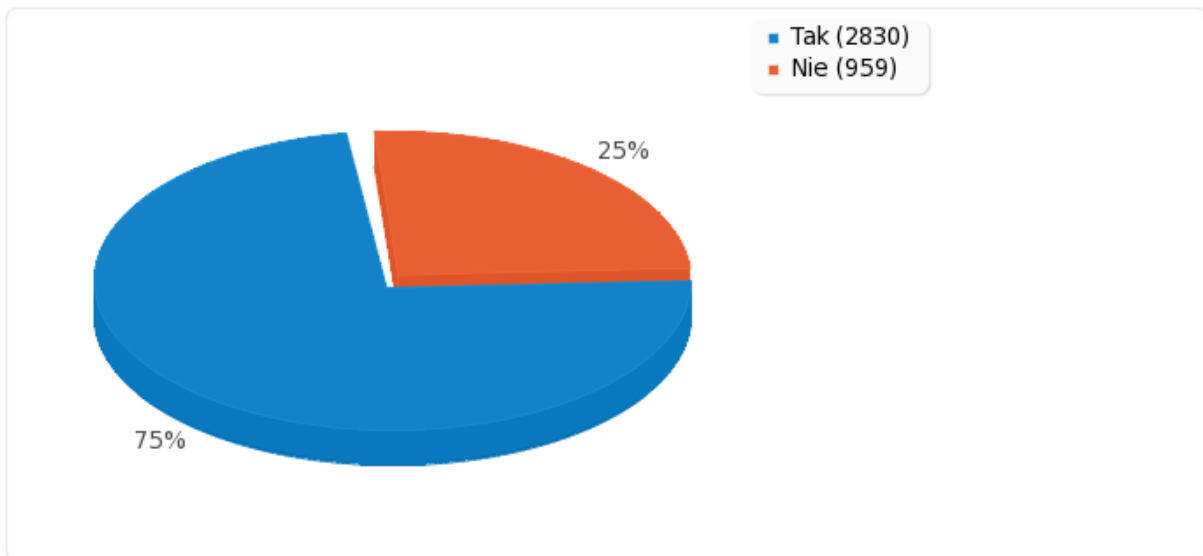
2. Czy lekarz ginekolog skierował Panią do położnej podstawowej opieki zdrowotnej POZ (w celu edukacji przedporodowej i opieki położnej)?



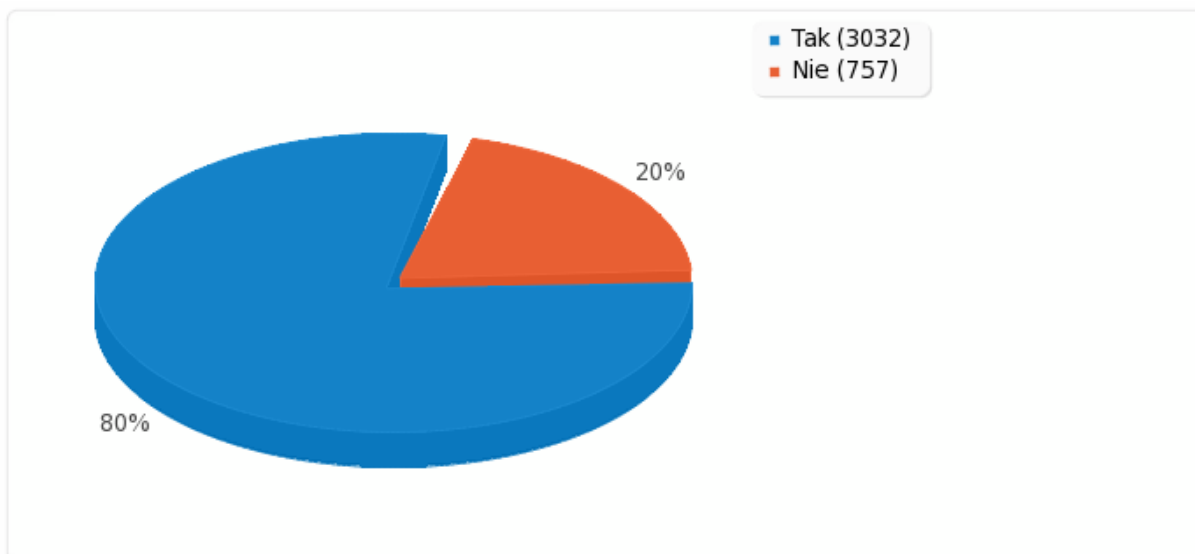
3. Czy zna Pani swoją położną podstawowej opieki zdrowotnej POZ, wybraną podczas składania deklaracji wyboru lekarza POZ i pielęgniarki POZ?



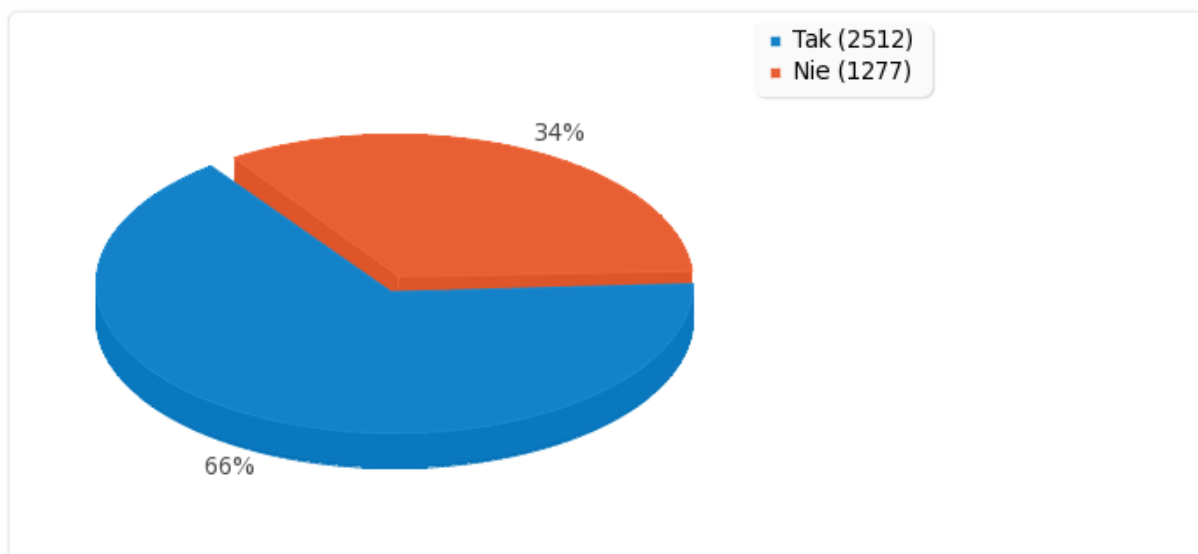
4. Czy znane są Pani zalecane świadczenia profilaktyczne i działania w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży? zalecany zakres ww. świadczeń określa załącznik II do rozporządzenia



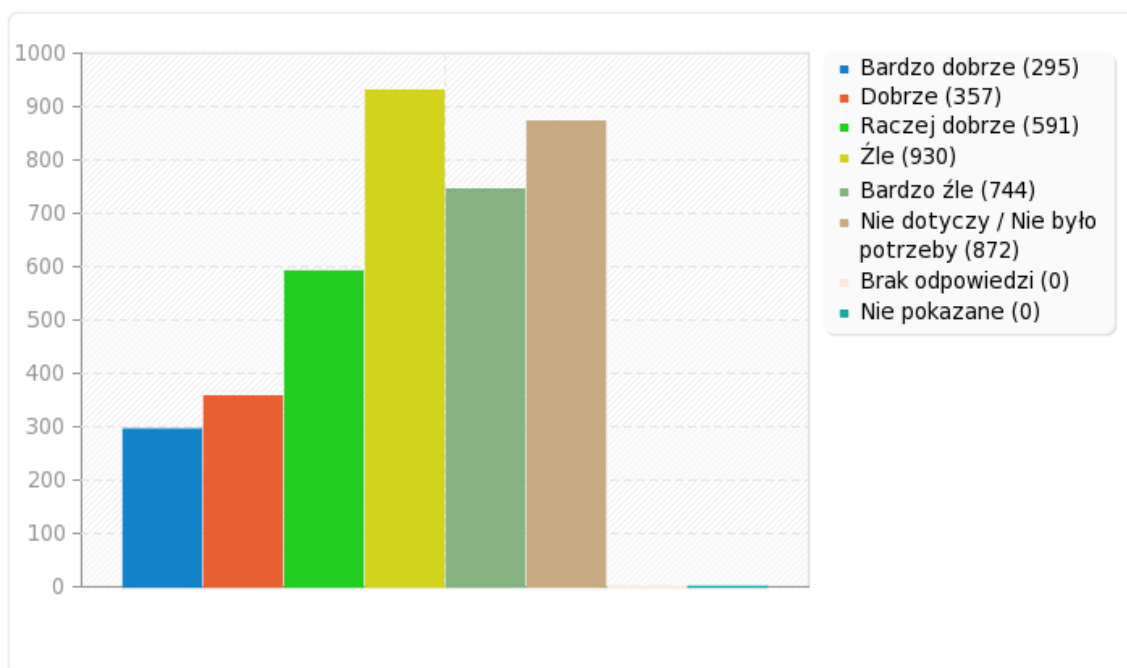
5. Czy osoba sprawująca opiekę przestrzegала zalecanego zakresu świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży? zalecany zakres ww. świadczeń określa załącznik II do rozporządzenia



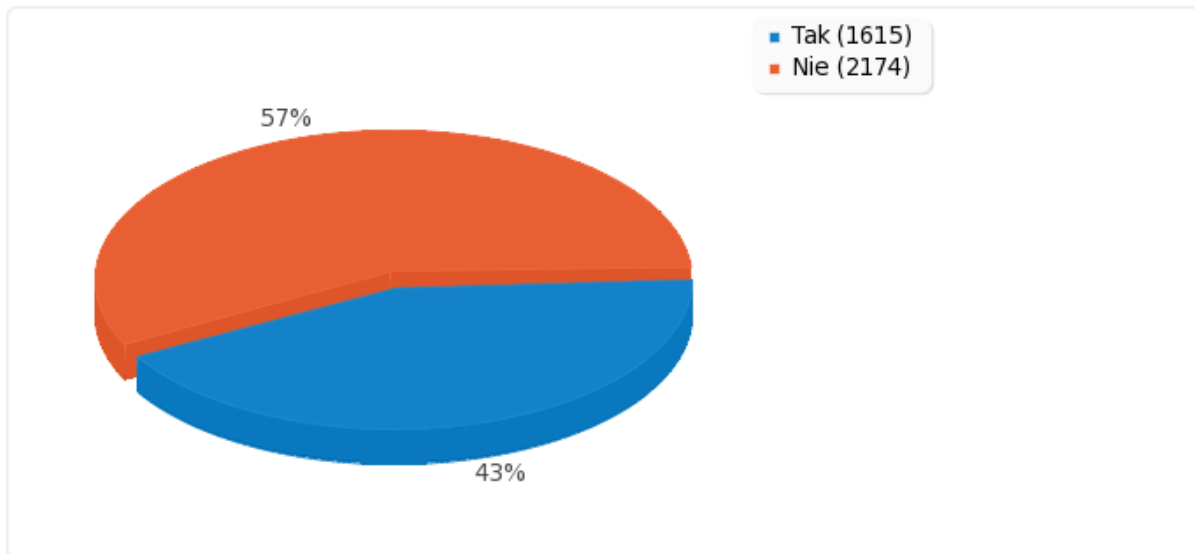
**6. Czy w opiece ambulatoryjnej (w poradni) mogła Pani wykonać zlecone badania diagnostyczne?**



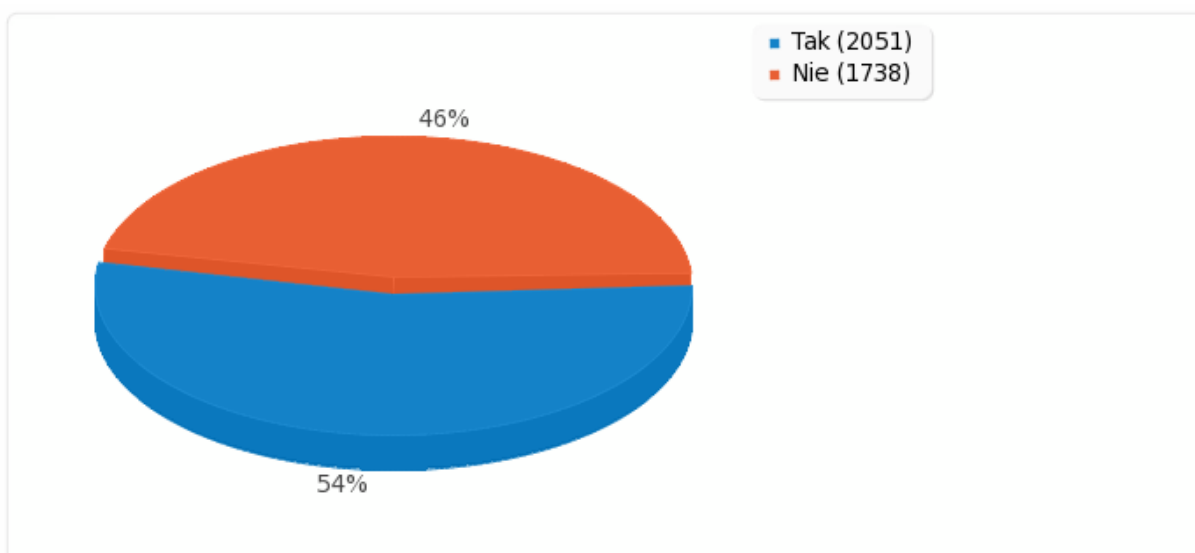
**7. Jak ocenia Pani dostępność do konsultacji specjalistycznych (np. diabetolog, okulista, endokrynolog):?**



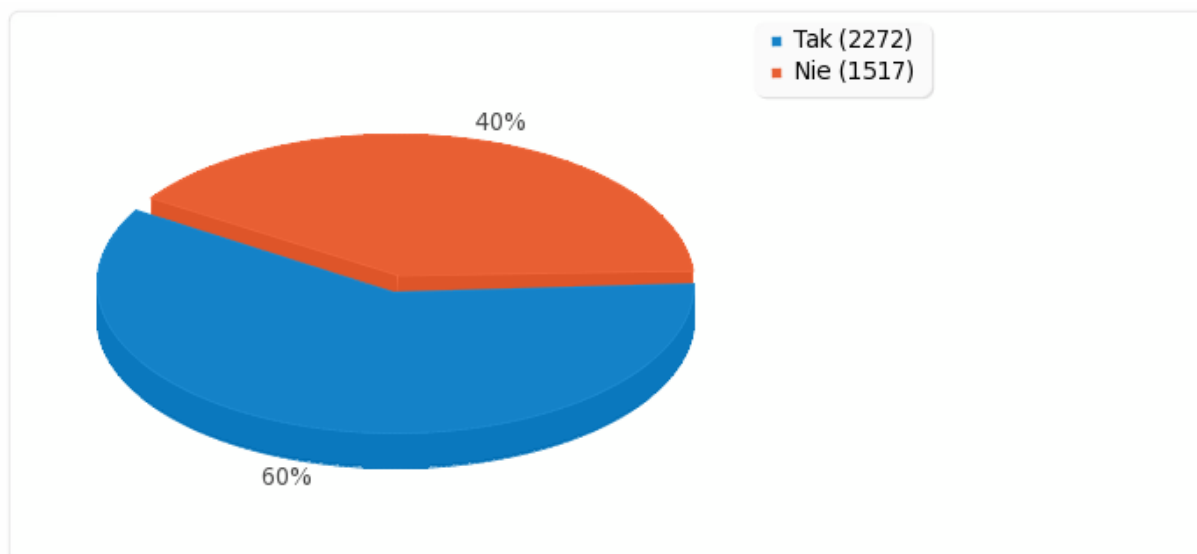
8. Czy przy pierwszej wizycie osoba sprawująca opiekę przedstawiła Pani plan opieki przedporodowej? Podczas opieki przedporodowej osoba sprawująca opiekę oraz ciężarna ustalają plan opieki przedporodowej oraz plan porodu. Plan opieki przedporodowej obejmuje wszystkie procedury medyczne związane z opieką przedporodową wraz z określeniem czasu ich wykonania. W planie opieki przedporodowej należy uwzględnić możliwość zakwalifikowania ciężarnej do Programu badań prenatalnych, realizowanego w ramach programów zdrowotnych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.). Plan porodu obejmuje wszystkie elementy postępowania medycznego podczas porodu i miejsce porodu.



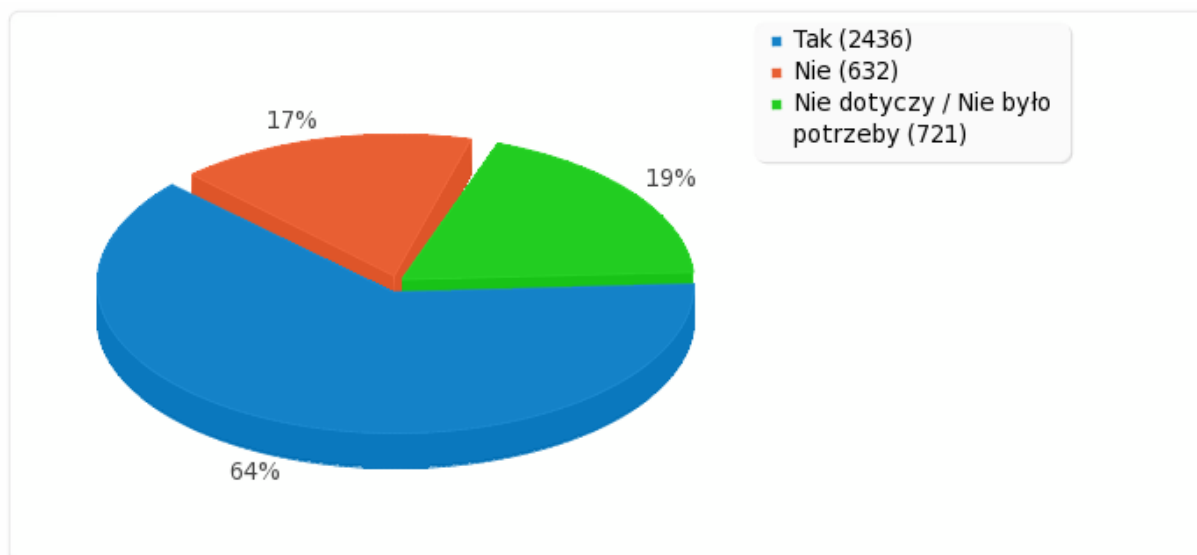
9. Czy uzyskała Pani w opiece ambulatoryjnej (w poradni lub u położnej) informacje na temat praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu?



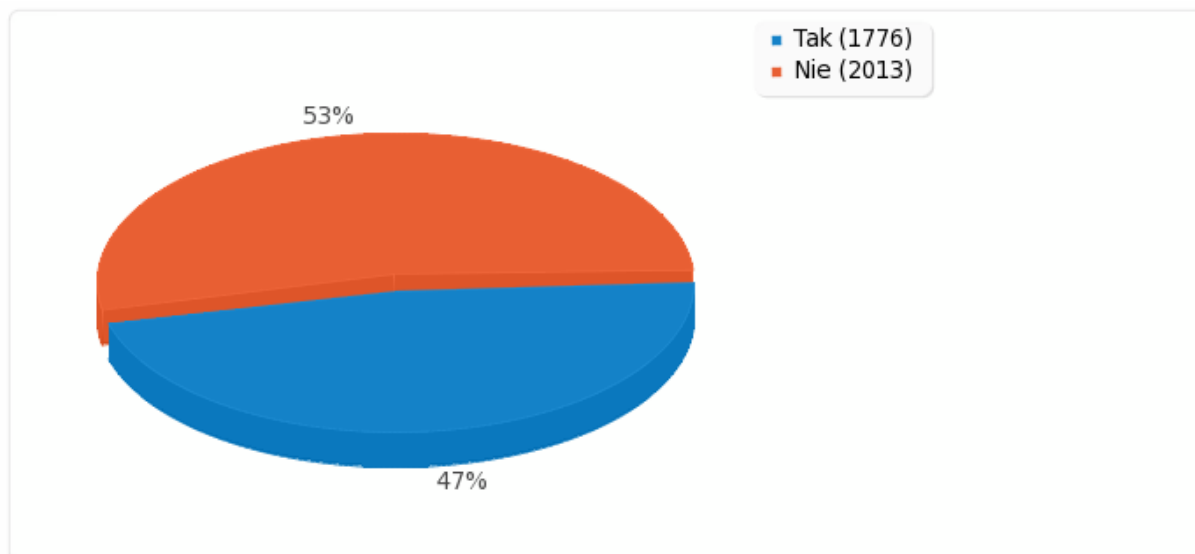
10. Czy uzyskała Pani w opiece ambulatoryjnej (w poradni lub u położnej) informacje na temat pielęgnacji noworodka i karmienia piersią?



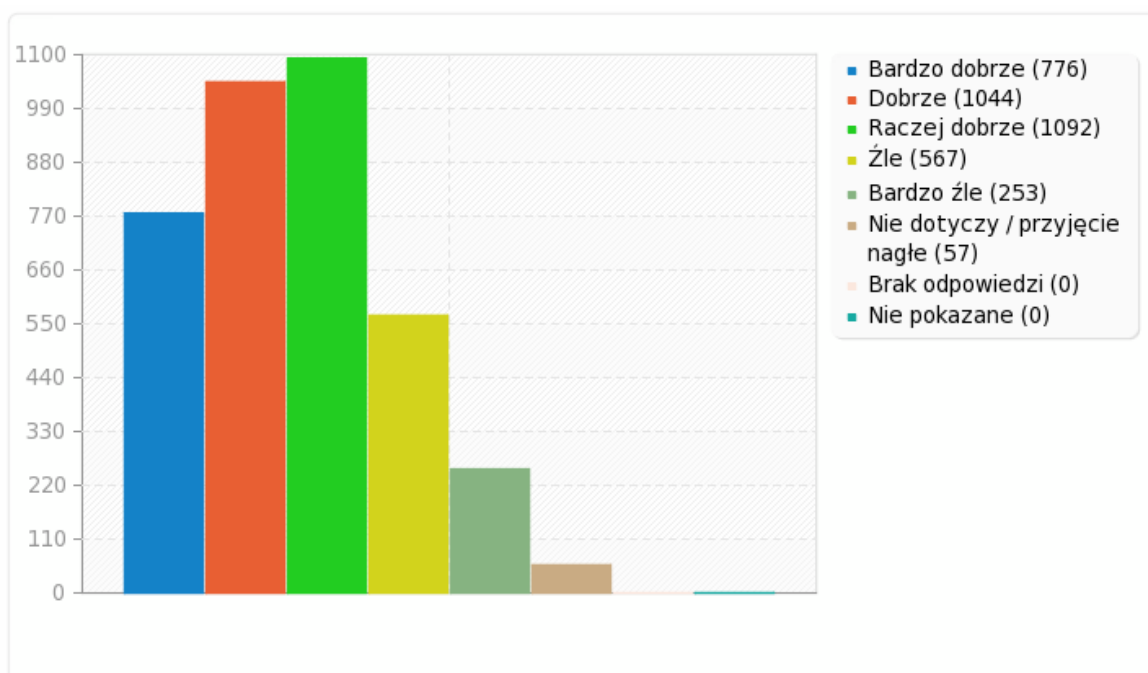
11. Czy w sytuacjach nagłych mogła Pani liczyć na poradę?



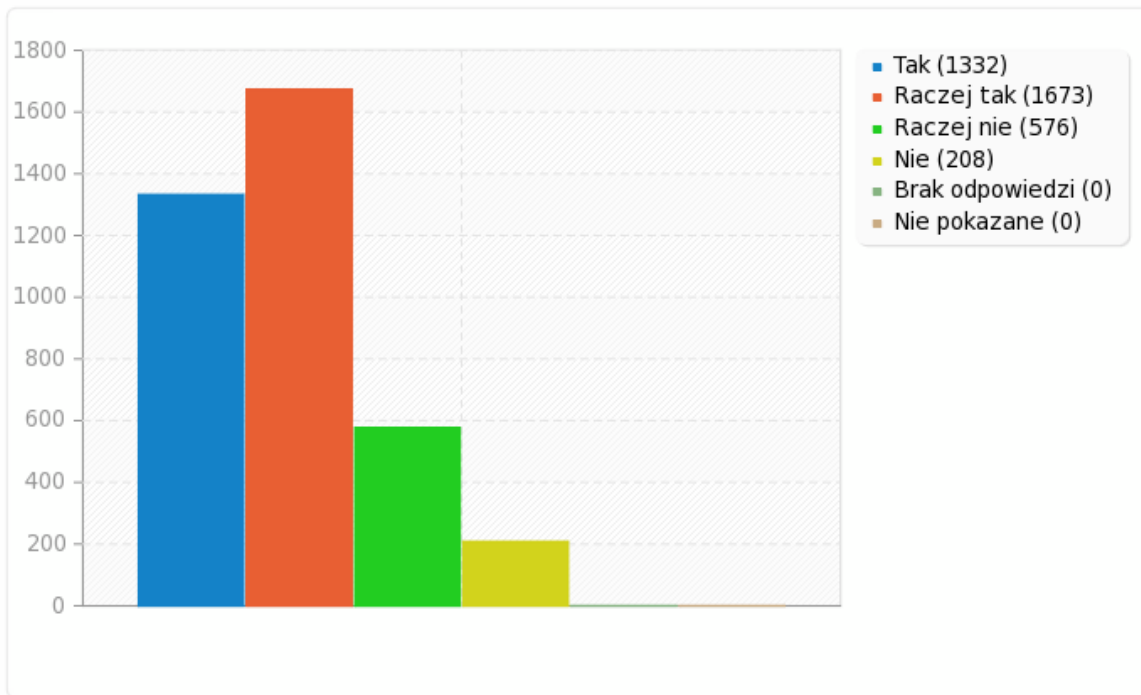
## 12. Czy korzystała Pani ze szkoły rodzenia?



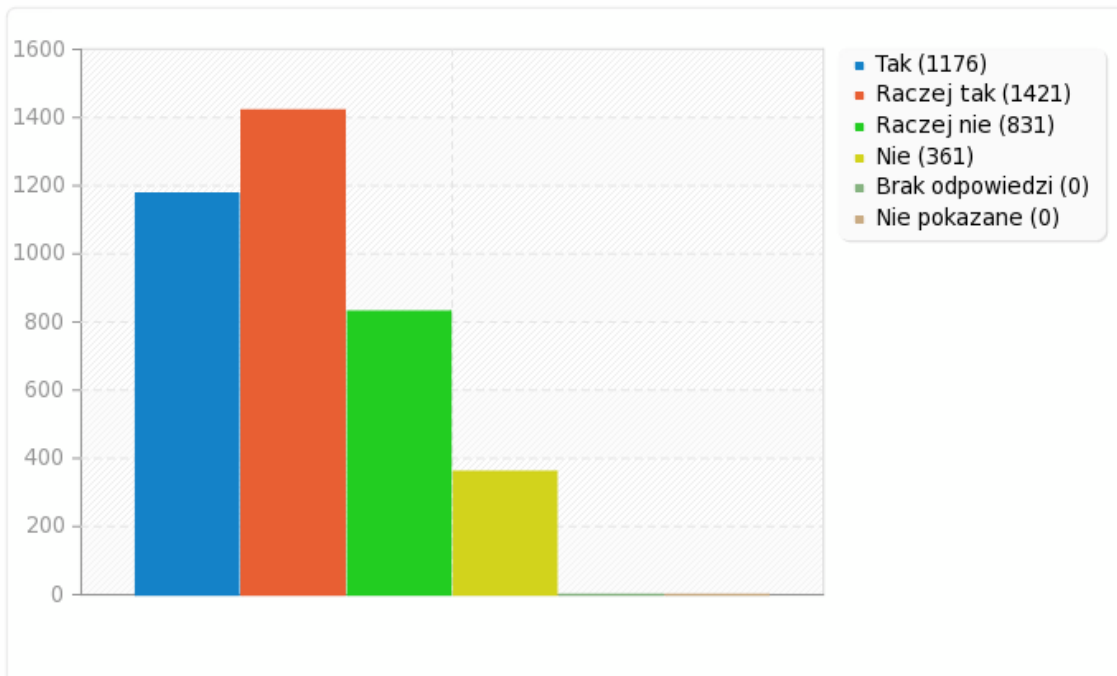
## 13. Jak ocenia Pani organizację przyjęcia na oddział szpitalny?



**14. Czy w trakcie pobytu opieka nad Panią była sprawowana z zachowaniem praw pacjenta?**

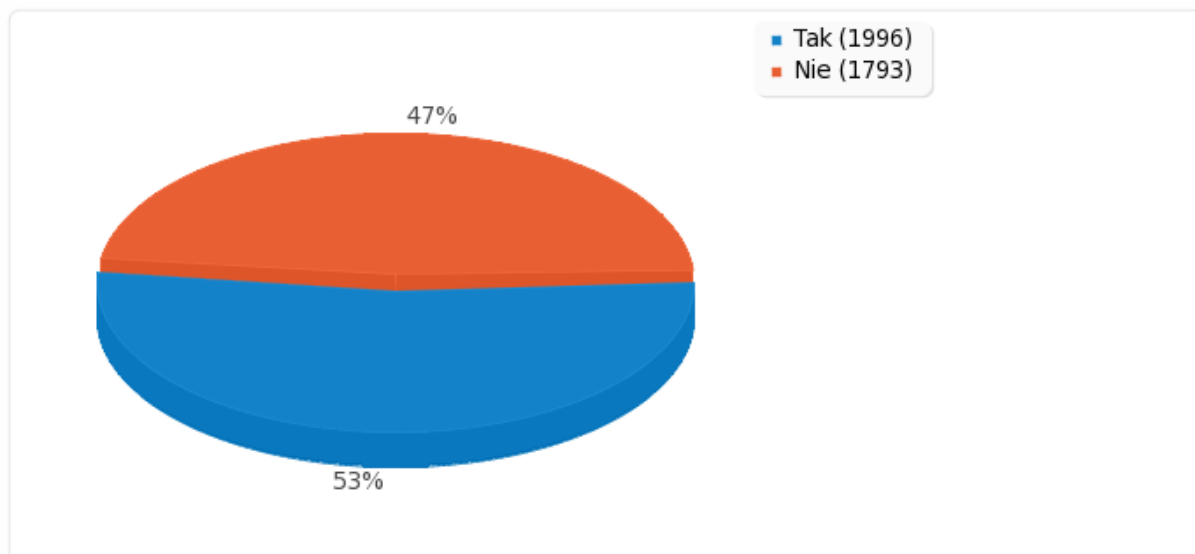


**15. Czy w trakcie pobytu respektowano Pani prawo do świadomego udziału w podejmowaniu decyzji związanych z porodem, obejmujących zakres podejmowanych działań i stosowanych procedur medycznych;**

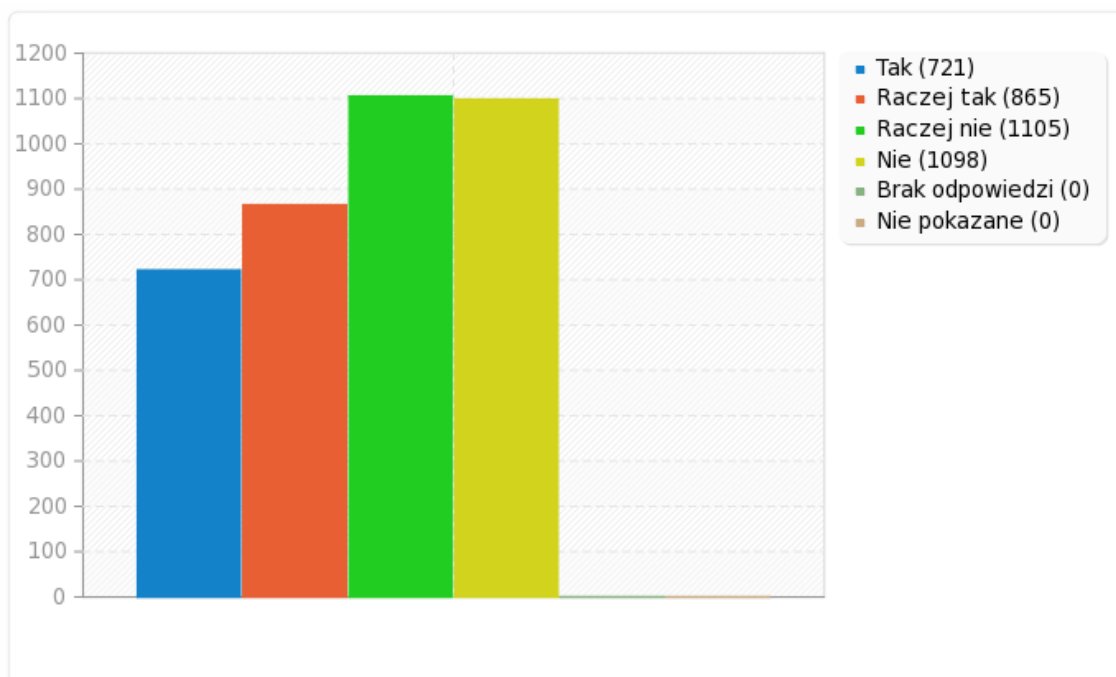




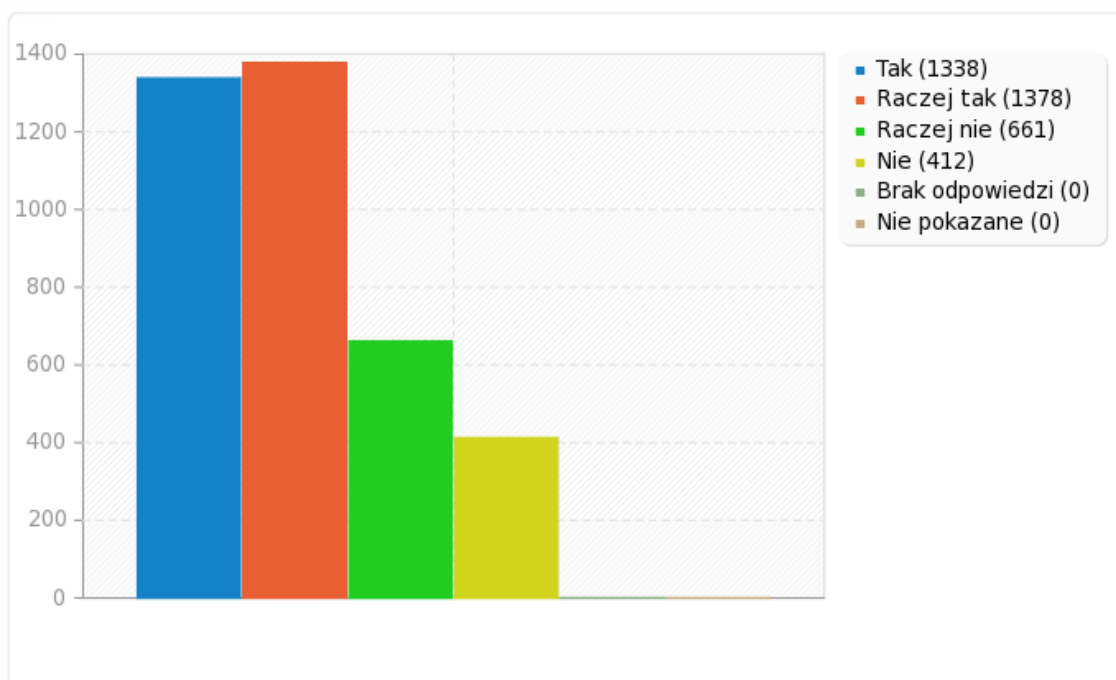
**16. Czy każde z działań było poprzedzone pytaniem o zgodę na jego przeprowadzenie?**



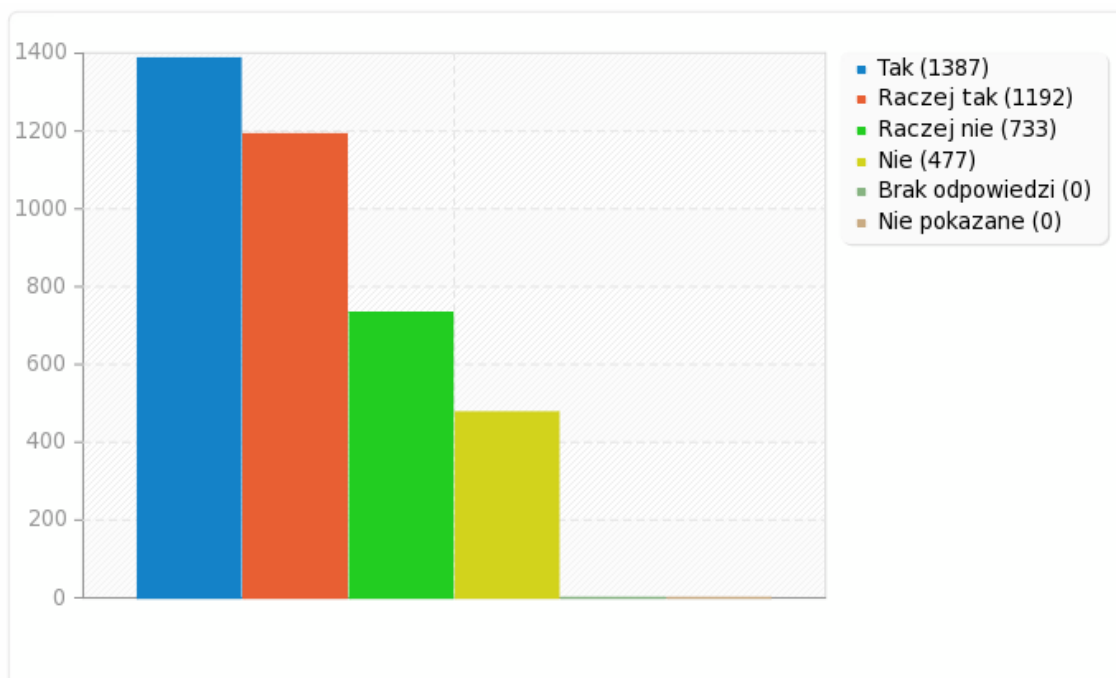
**17. Czy w trakcie pobytu respektowano Pani prawo możliwości wyboru osoby sprawującej opiekę spośród osób uprawnionych do jej sprawowania, z uwzględnieniem zasad organizacyjnych obowiązujących w miejscu udzielania świadczenia, określonych w regulaminie organizacyjnym podmiotu wykonującego działalność leczniczą?**



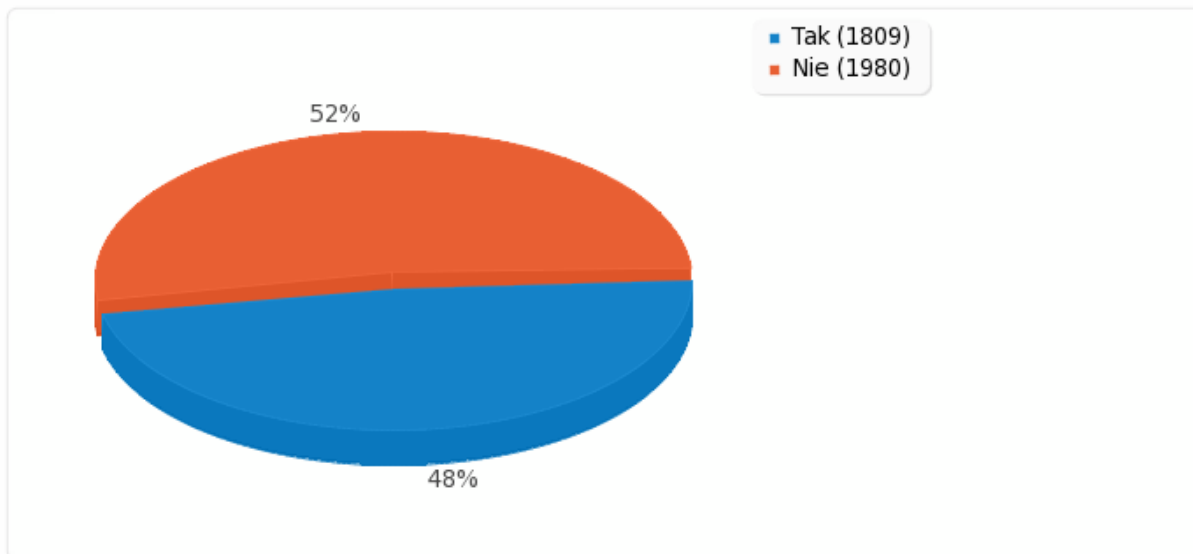
**18. Czy podczas pobytu w szpitalu udzielano Pani, w sposób zrozumiały, informacji o stanie zdrowia Pani i dziecka)?**



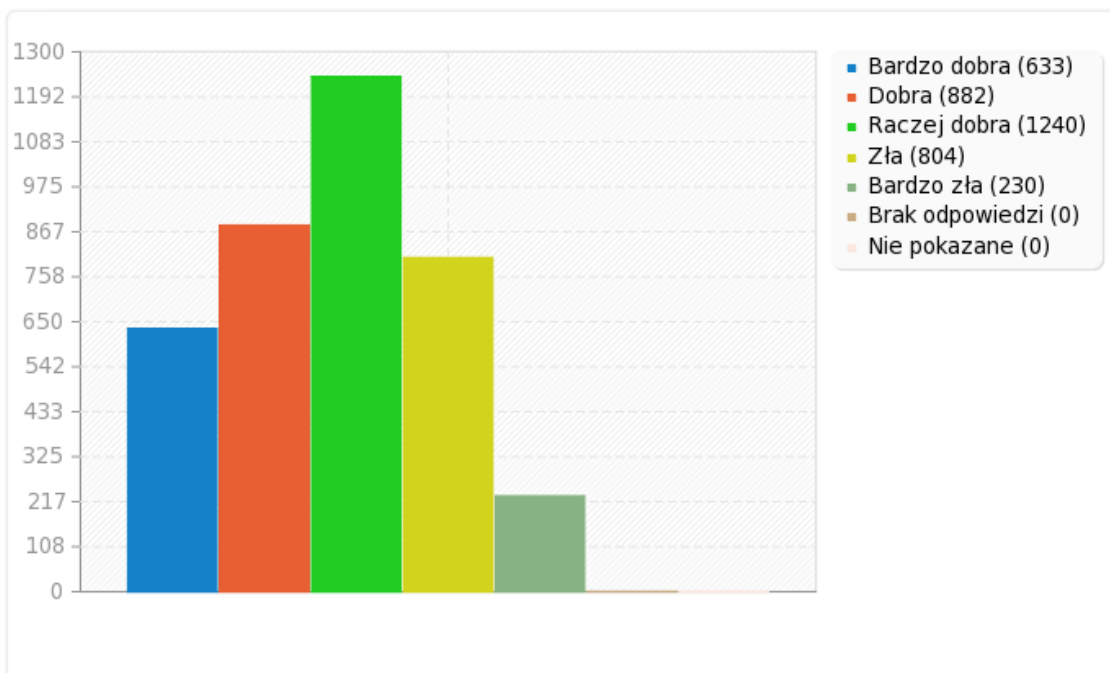
**19. Czy była Pani informowana o planowanym postępowaniu medycznym i przygotowaniu do badań / porodu?**



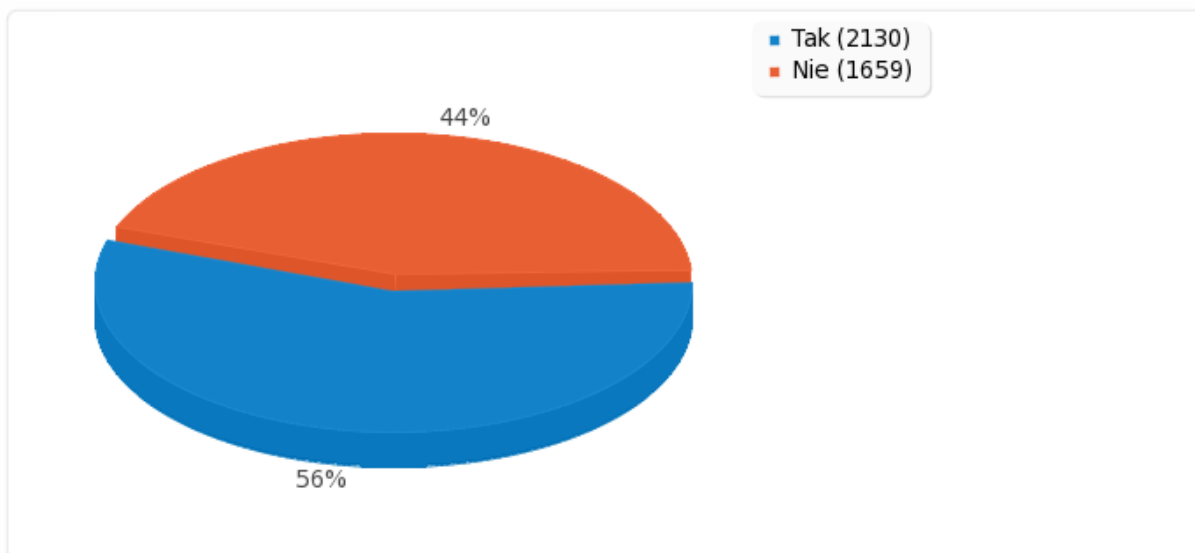
## 20. Czy wiedziała Pani, kto był Pani lekarzem prowadzącym?



## 21. Ocena lekarza: Dostępność lekarza w razie potrzeby

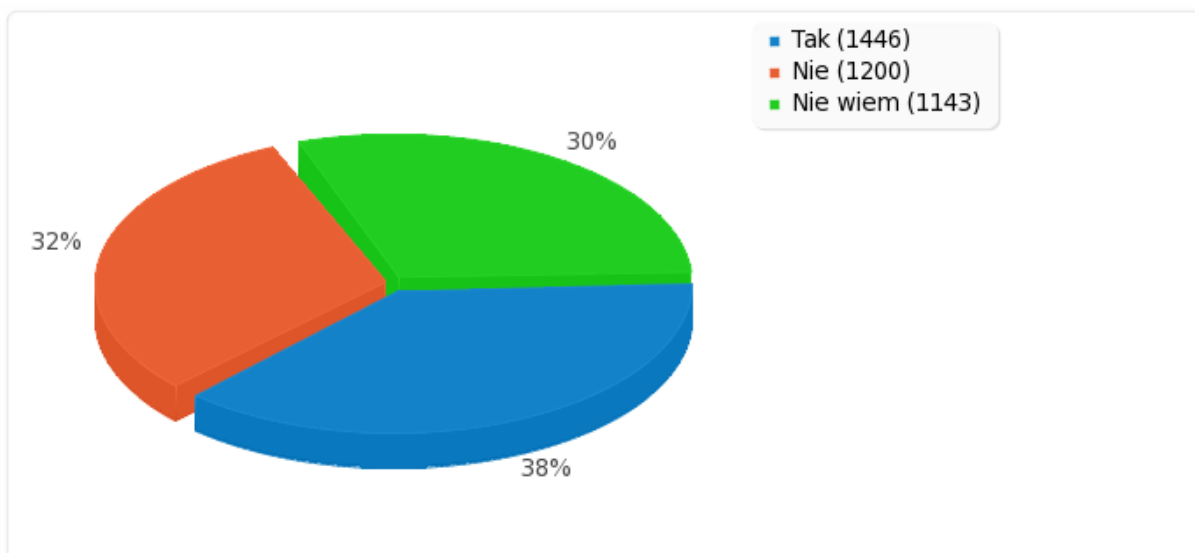


22. Czy umożliwiono Pani kontakt noworodka z matką „skóra do skóry”, który powinien trwać co najmniej dwie godziny po porodzie? Bezpośrednio po urodzeniu należy umożliwić dziecku nieprzerwany kontakt z matką "skóra do skóry", który będzie trwał co najmniej dwie godziny po porodzie. W tym czasie należy zachęcać matkę do rozpoznania momentu, kiedy dziecko jest gotowe do ssania piersi, a także obserwować matkę i dziecko, kontrolując cechy dobrego przystawienia i pozycji przy piersi, a w razie potrzeby zaoferować pomoc. Kontakt ten może być przerwany w sytuacji wystąpienia zagrożenia życia lub zdrowia matki lub noworodka, odnotowanego w dokumentacji medycznej.

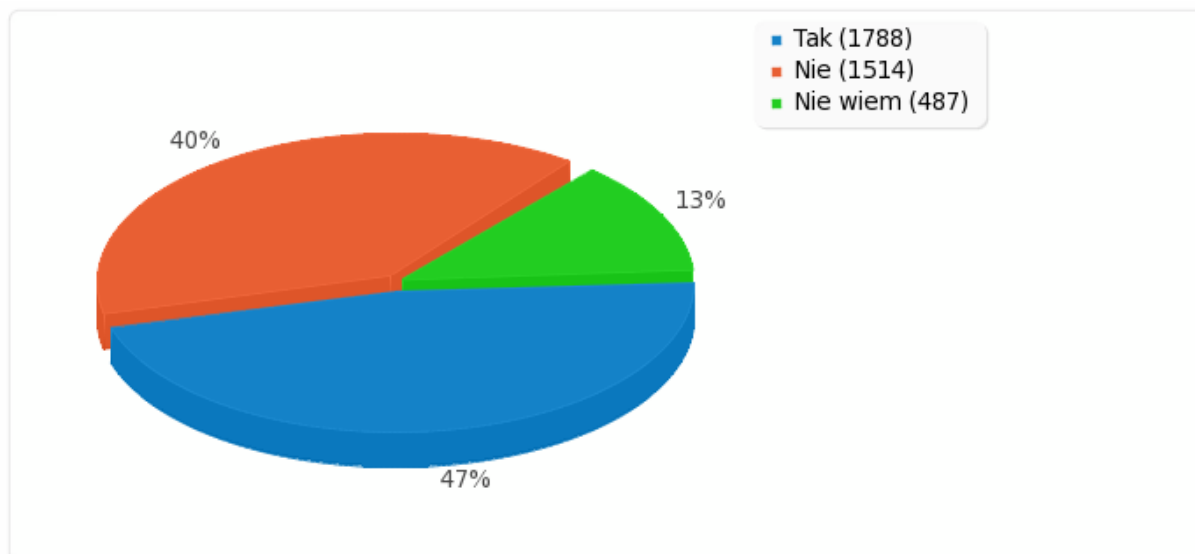


**22a. Jeśli nie, proszę napisać dlaczego /pytanie otwarte/**

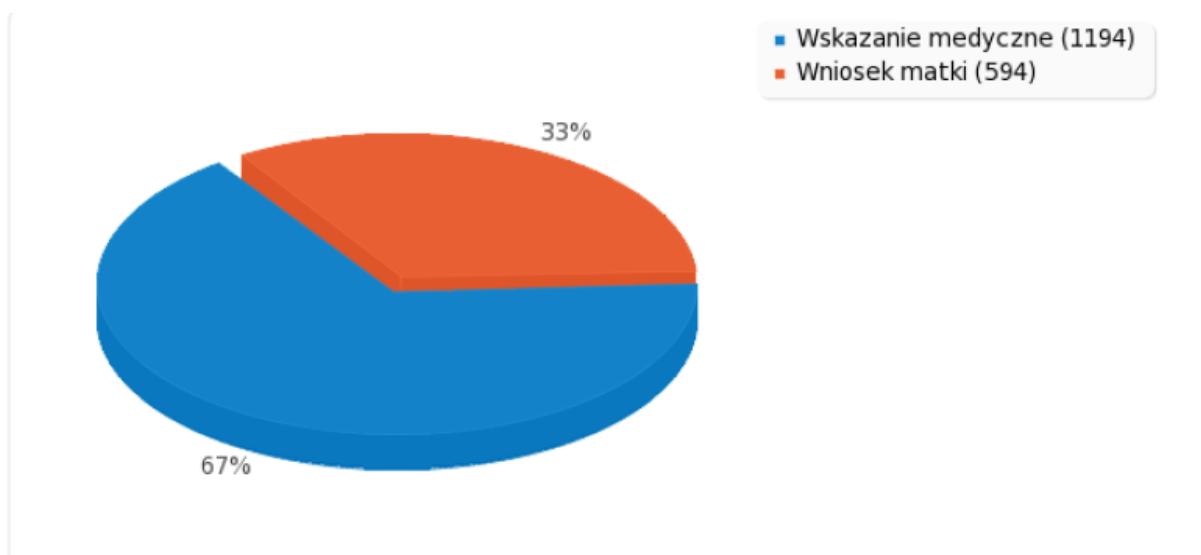
**23. Czy na oddziale położniczym dostępny był edukator ds. laktacji?**



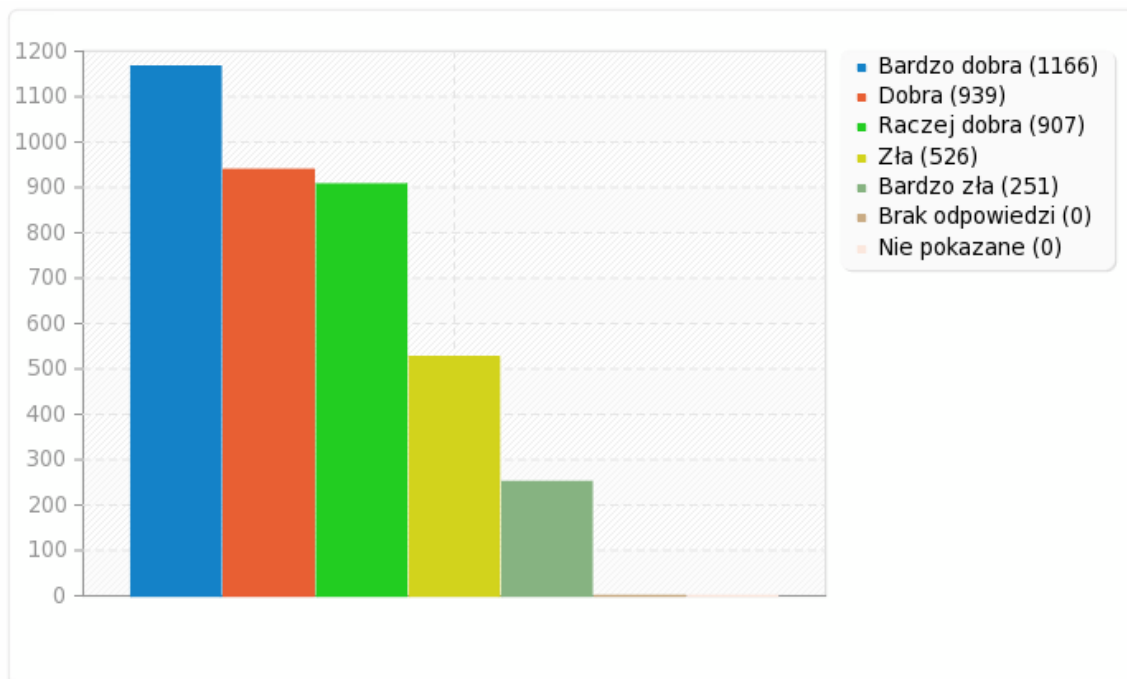
## 24. Czy noworodek był dokarmiany mlekiem modyfikowanym?



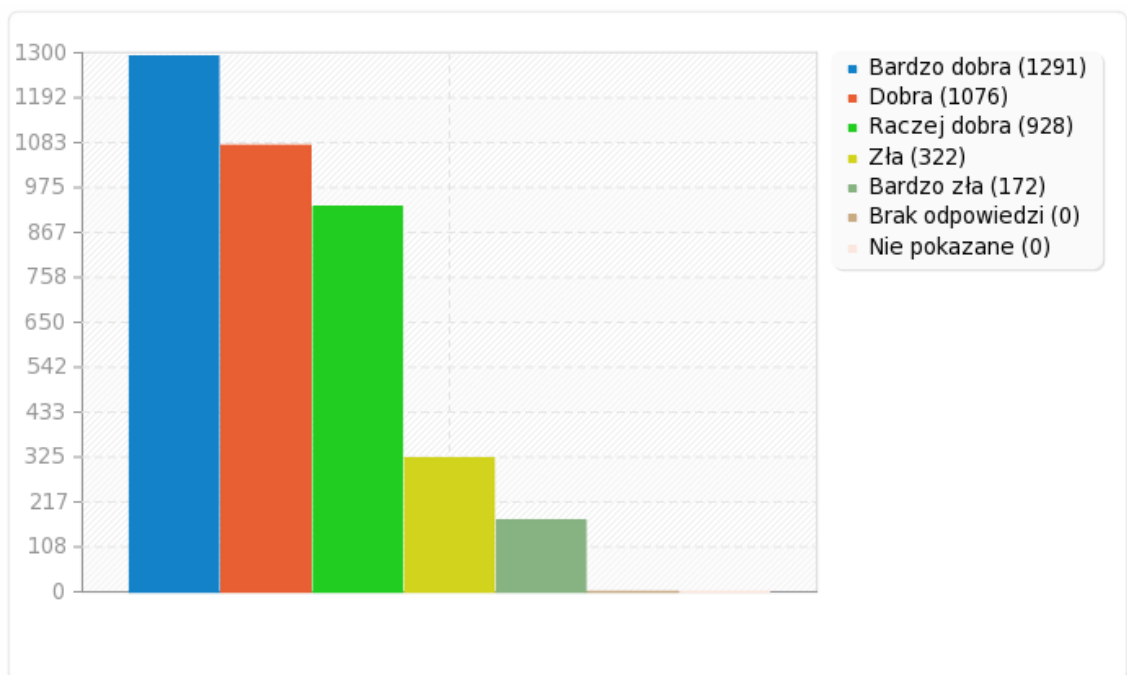
## 24a. Czy powodem dokarmiania mlekiem modyfikowanym było:



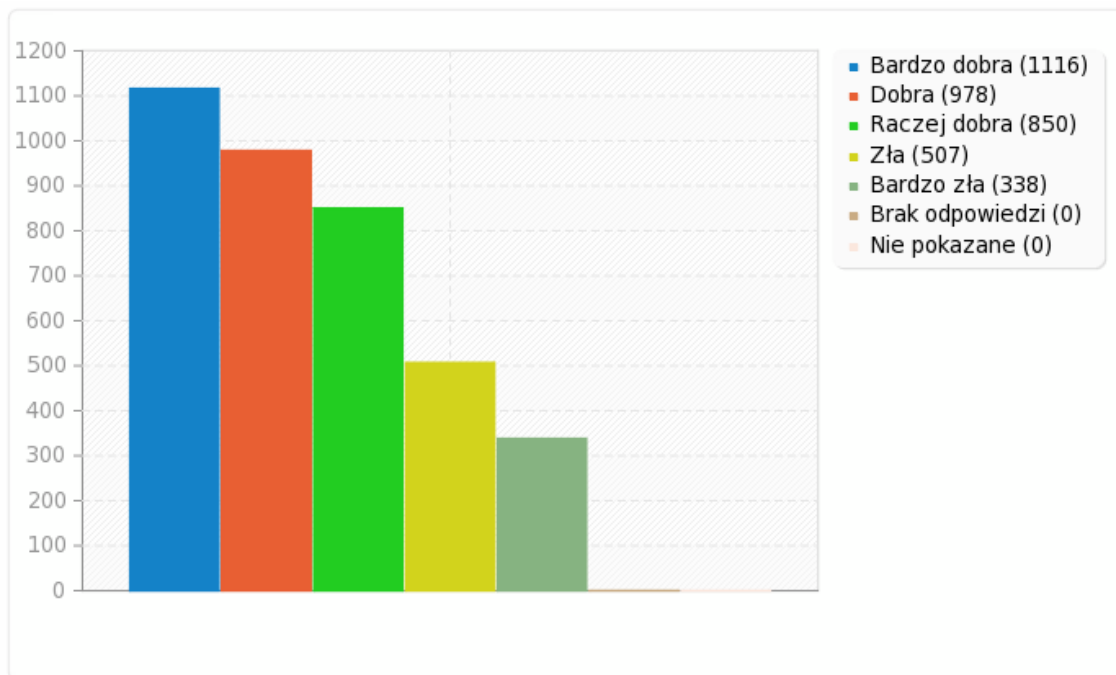
## 25. Ocena położnych: Dostępność w razie potrzeby



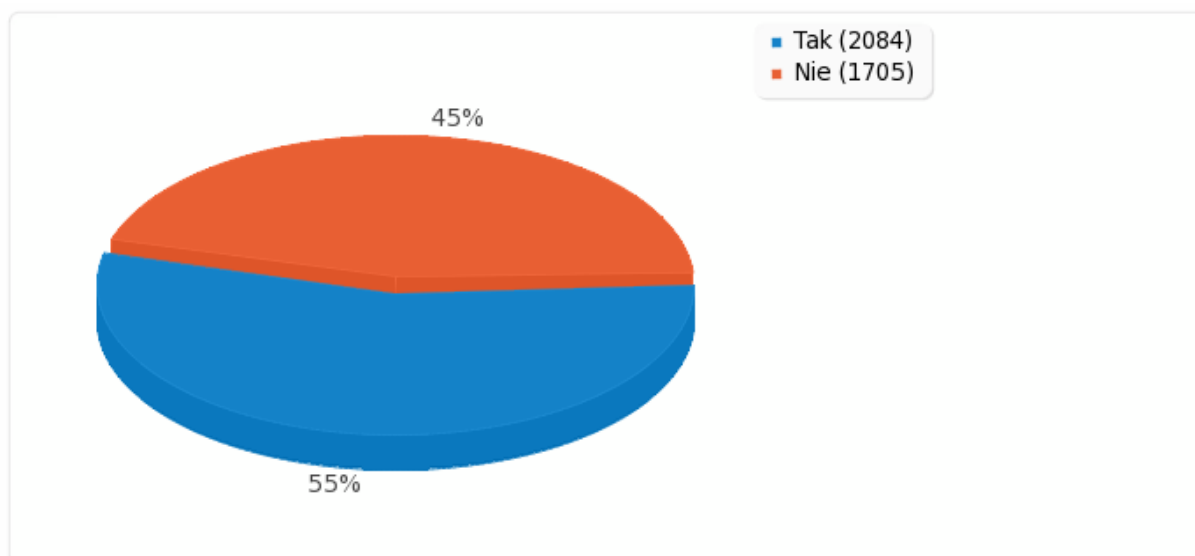
## 26. Ocena położnych: Staranność wykonanych zabiegów/opatrunków



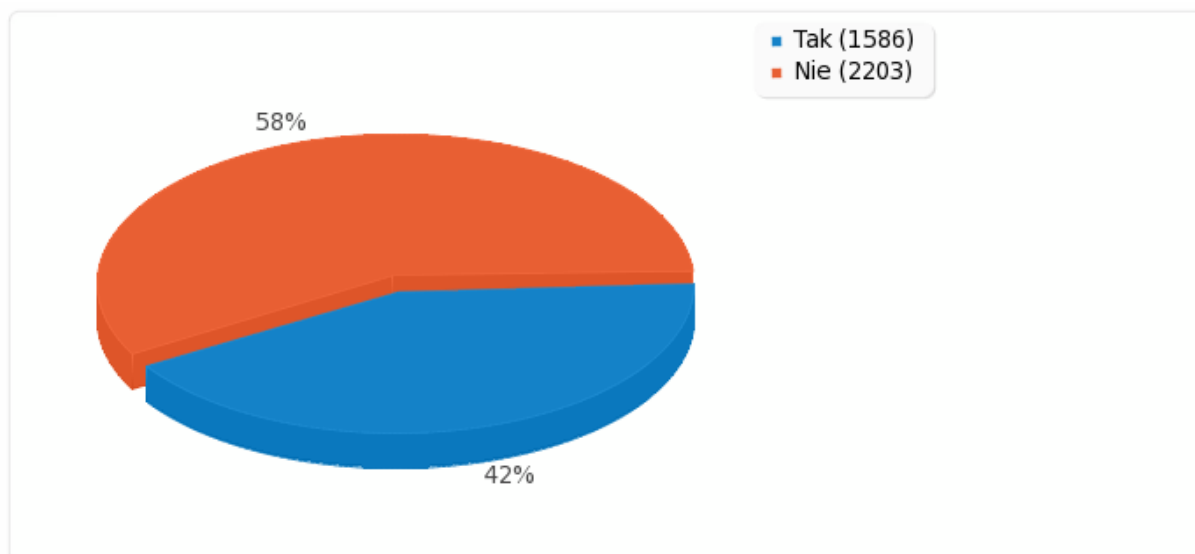
## 27. Ocena położnych: Pielęgowanie w atmosferze szacunku i poszanowania godności



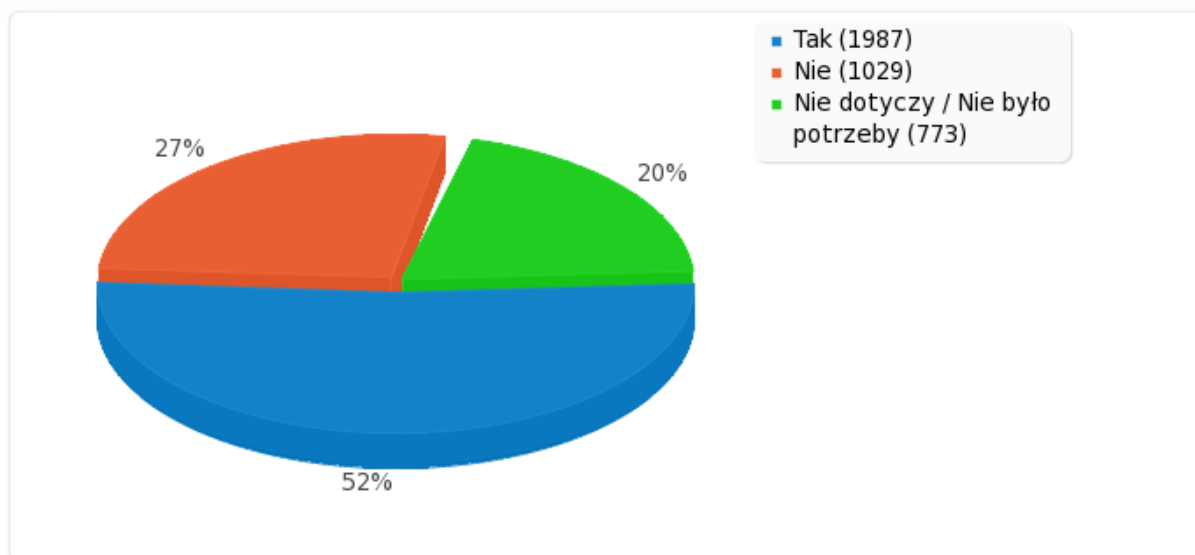
## 28. Czy w trakcie pobytu personel zadawał pytania dotyczące natężenia odczuwanego przez Panią bólu?



29. Czy w trakcie pobytu omówiono z Panią sposoby (strategie) uśmierzenia bólu podczas porodu?

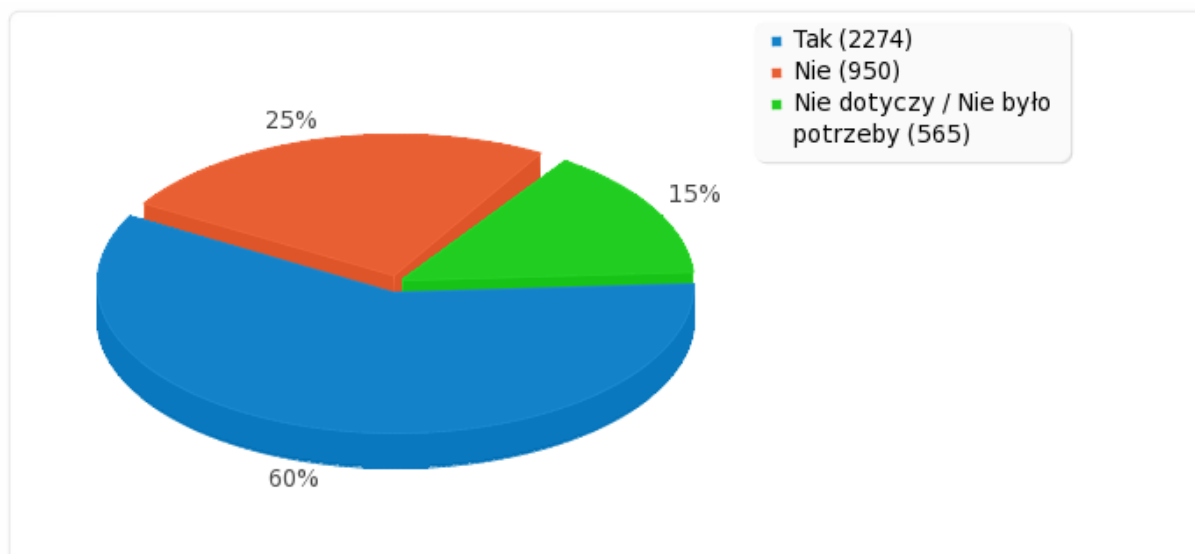


30. Czy, w razie potrzeby, otrzymywała Pani skuteczne leczenie przeciwbólowe?

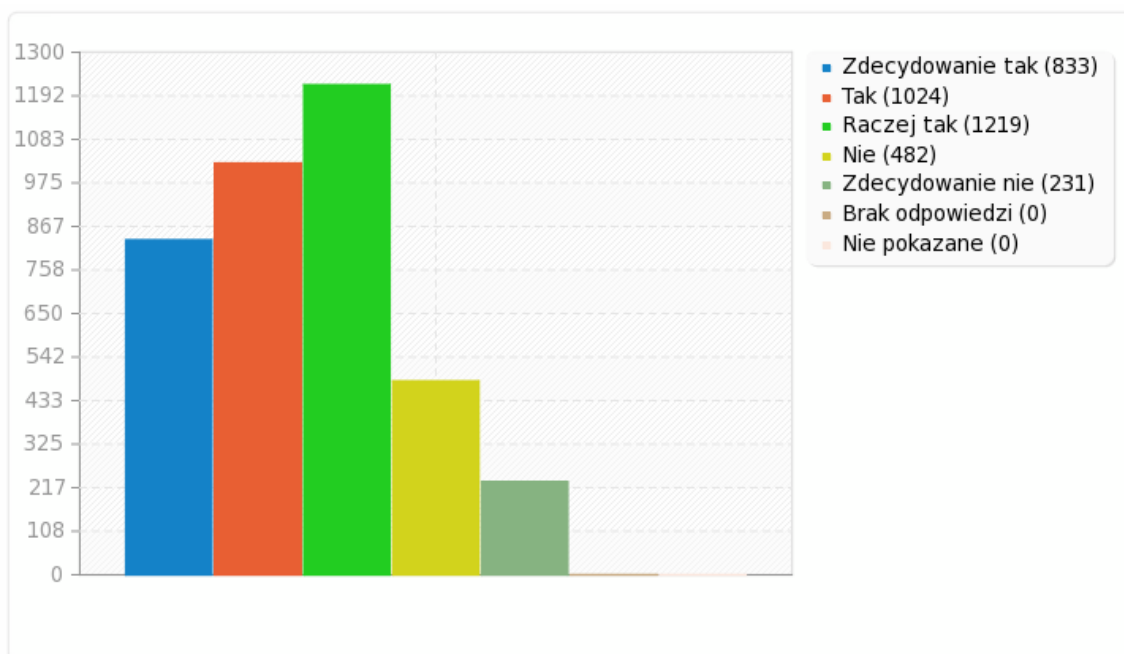




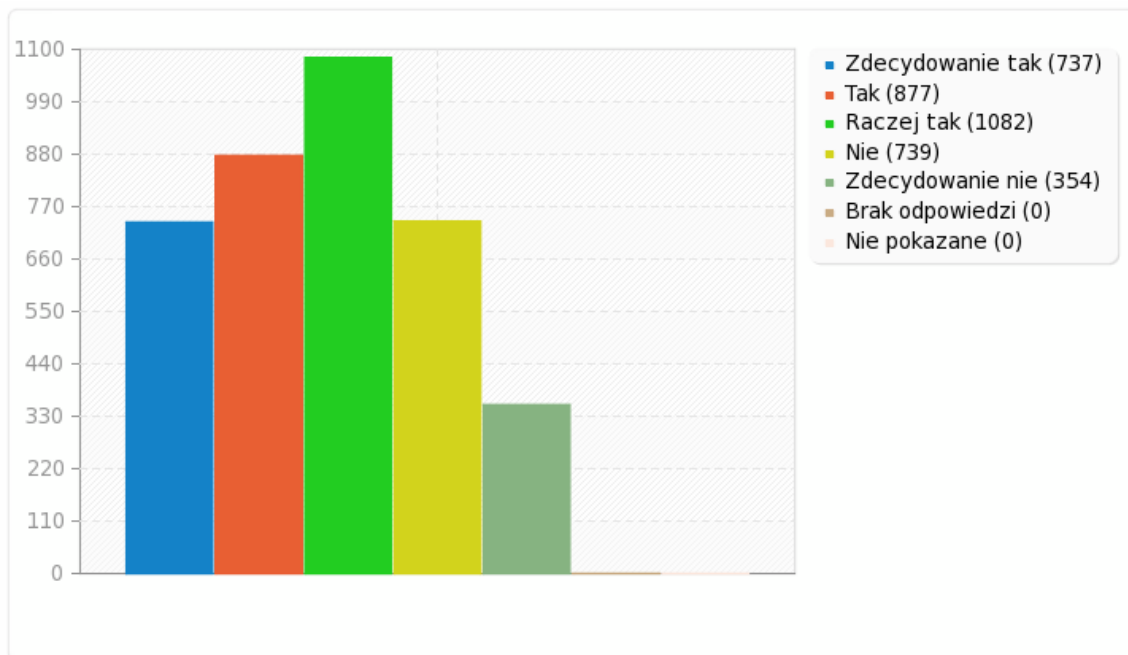
**31. Czy, w razie potrzeby, mogła Pani liczyć na pomoc w czynnościach pielęgnacyjnych przy dziecku?**



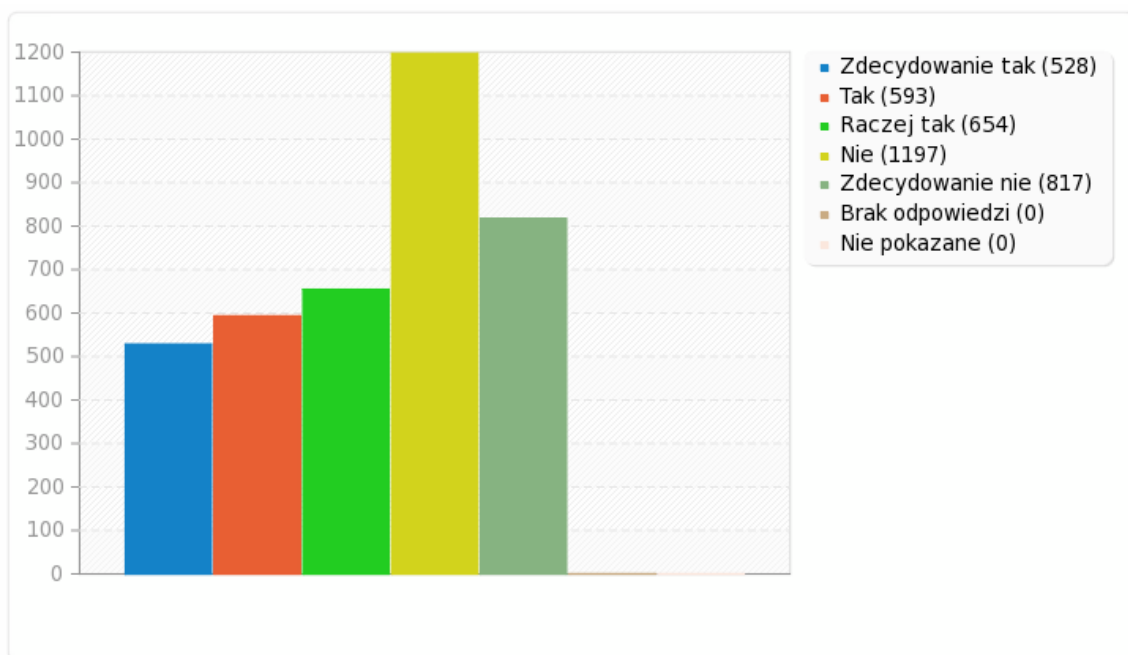
**32. Czy czuła Pani, że Pani dziecko otoczone jest profesjonalną opieką?**



### 33. Czy położna potrafiła rozwiązać Pani niepokoje / wątpliwości profesjonalnymi poradami?

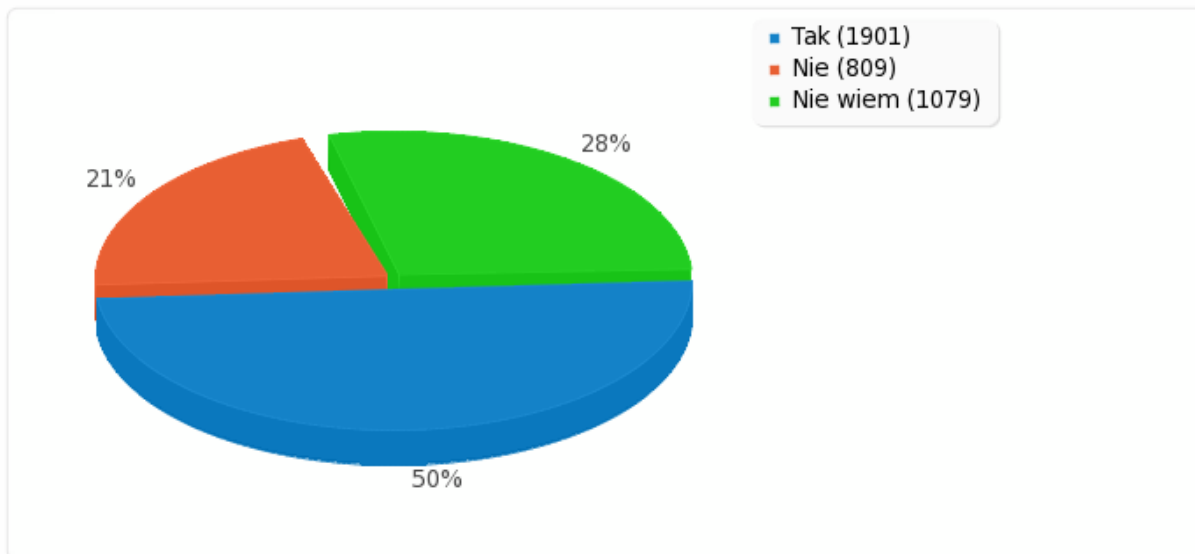


### 34. Czy położna była zainteresowana Pani stanem psychicznym w okresie porodu?

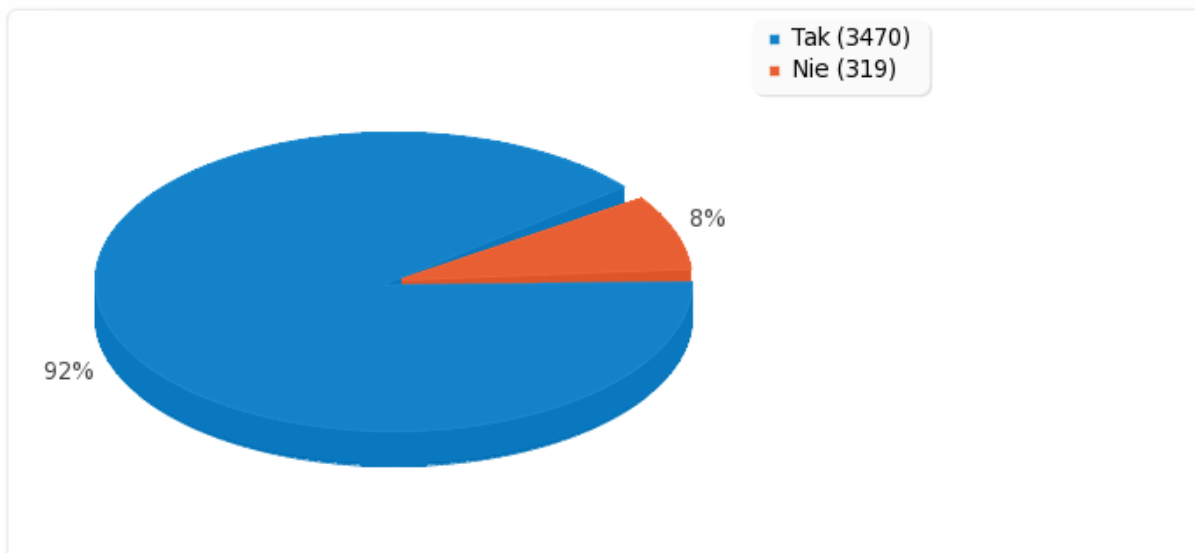


35. Czy szpital poinformował o porodzie położną podstawowej opieki zdrowotnej (w przychodni, w której złożyła Pani deklarację wyboru położnej POZ) lub poinformował o zasadach i zakresie opieki nad noworodkiem w miejscu jego pobytu oraz zasadach wyboru położnej podstawowej opieki zdrowotnej? Podmiot leczniczy sprawujący opiekę nad noworodkiem przekazał do dnia jego wypisu zgłoszenie o porodzie położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej? W przypadku braku możliwości ustalenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej przejmujących opiekę nad położnicą i noworodkiem, podmiot leczniczy, w którym nastąpił poród, informuje położnicę o zasadach i zakresie opieki nad noworodkiem w miejscu jego pobytu oraz zasadach wyboru położnej

podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.



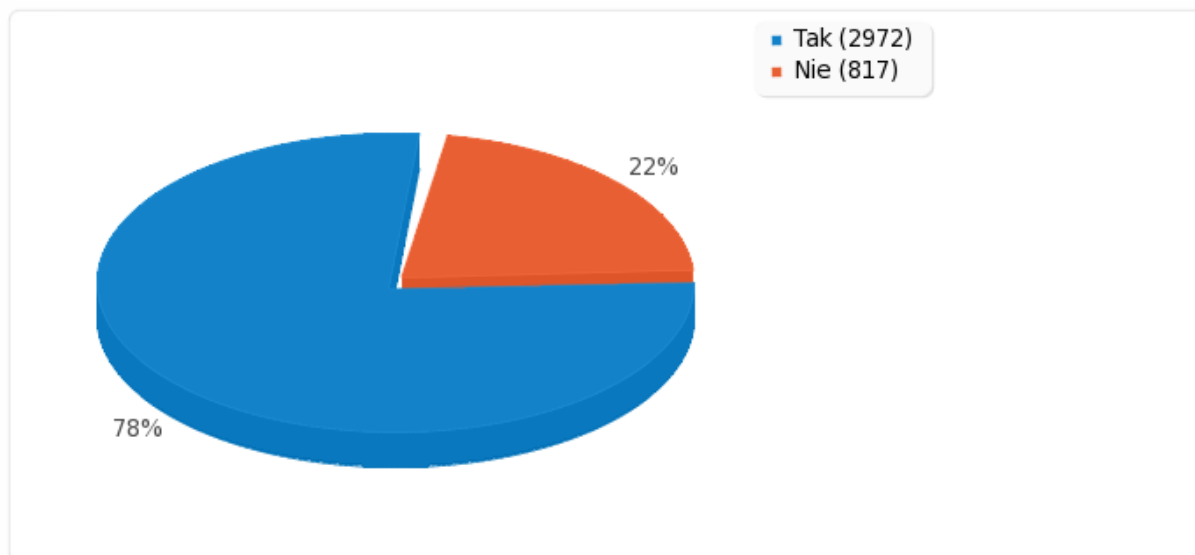
36. Czy po powrocie do domu po porodzie odbyły się wizyty położnej w okresie połogu (w czasie pierwszych 6 tygodni)? Położnicy i jej dziecku należy zapewnić ciągłą profesjonalną opiekę w miejscu zamieszkania albo pobytu. Opieka nad położnicą w domu powinna być realizowana według indywidualnego planu opieki, modyfikowanego stanem położnicy i noworodka oraz sytuacją w środowisku domowym. Położna wykonuje nie mniej niż 4 wizyty (pierwsza wizyta odbywa się nie później niż w ciągu 48 godzin od otrzymania przez położną zgłoszenia urodzenia dziecka).



**36a. Jeśli tak to ile? /pytanie otwarte/**

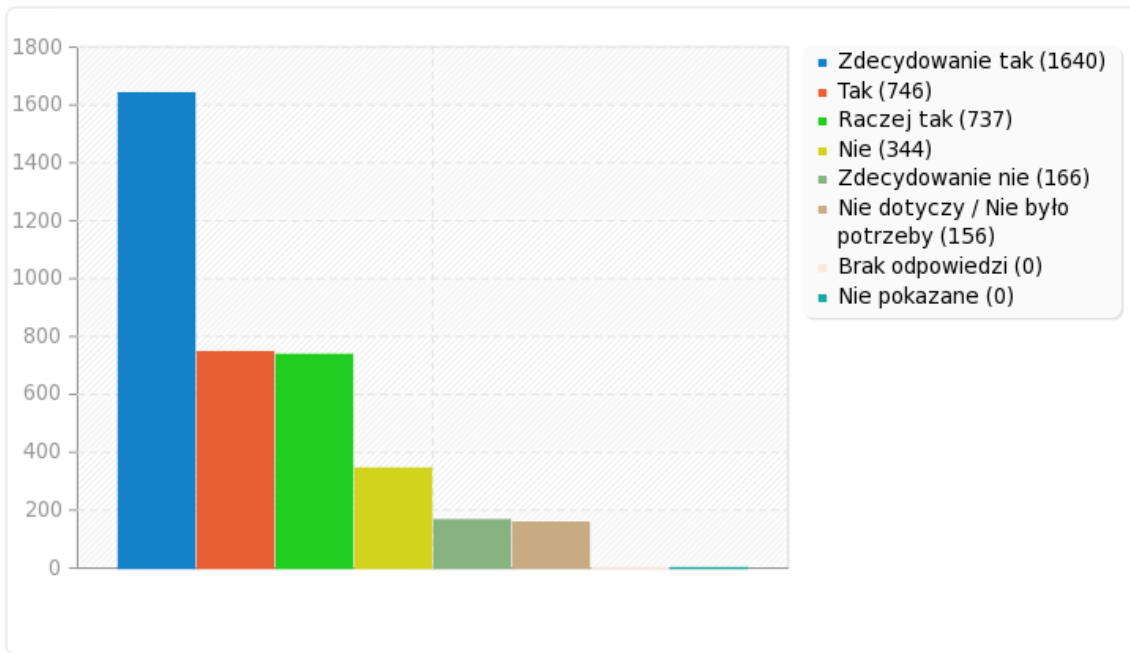
ilość wizyt	ilość odpowiedzi
1	331
2	331
3	429
4	666
5	461
6	1061
7	66
8	77
9	5
10	21
11	2
12	5
15	2
16	1
pozostałe odpowiedzi	12

**37. Czy w czasie wizyty dokonano oceny stanu matki - położnicy?**

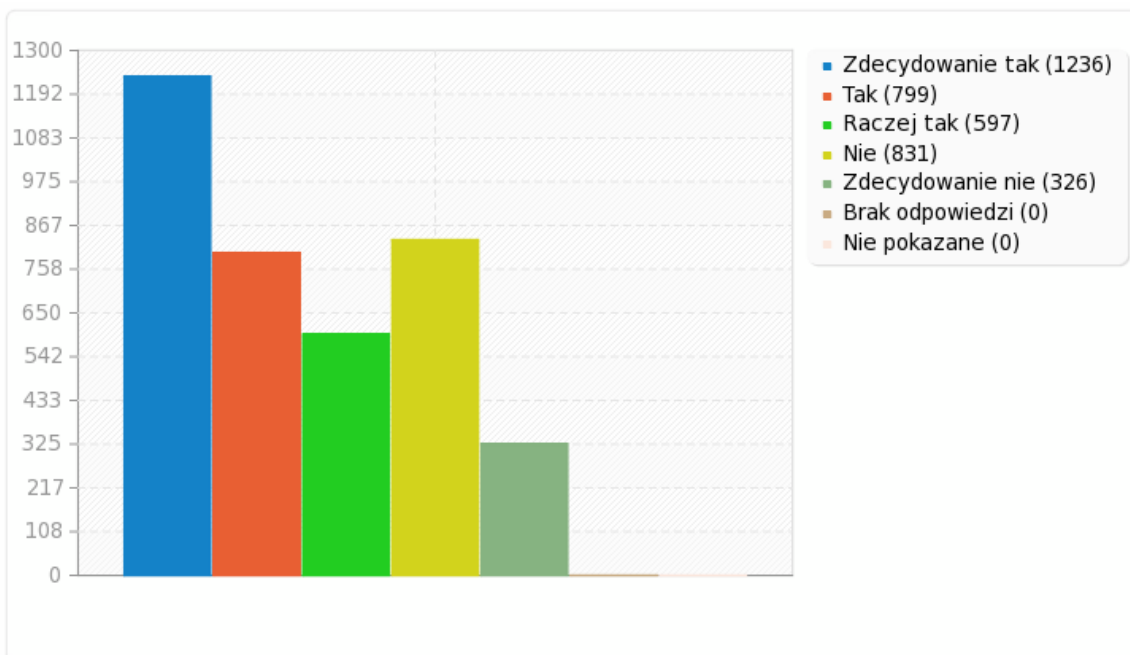


**37a. Jeśli nie - proszę napisać dlaczego? Jakich czynności nie dokonano? /pytanie otwarte/**

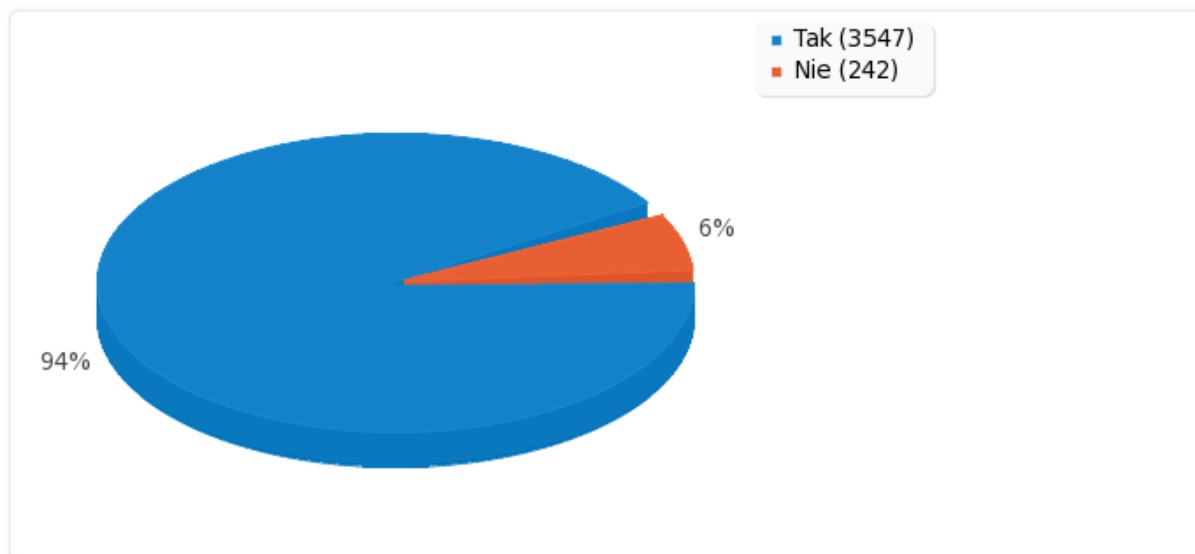
**38. Czy położna potrafiła rozwiązać Pani niepokoje / wątpliwości profesjonalnymi poradami?**



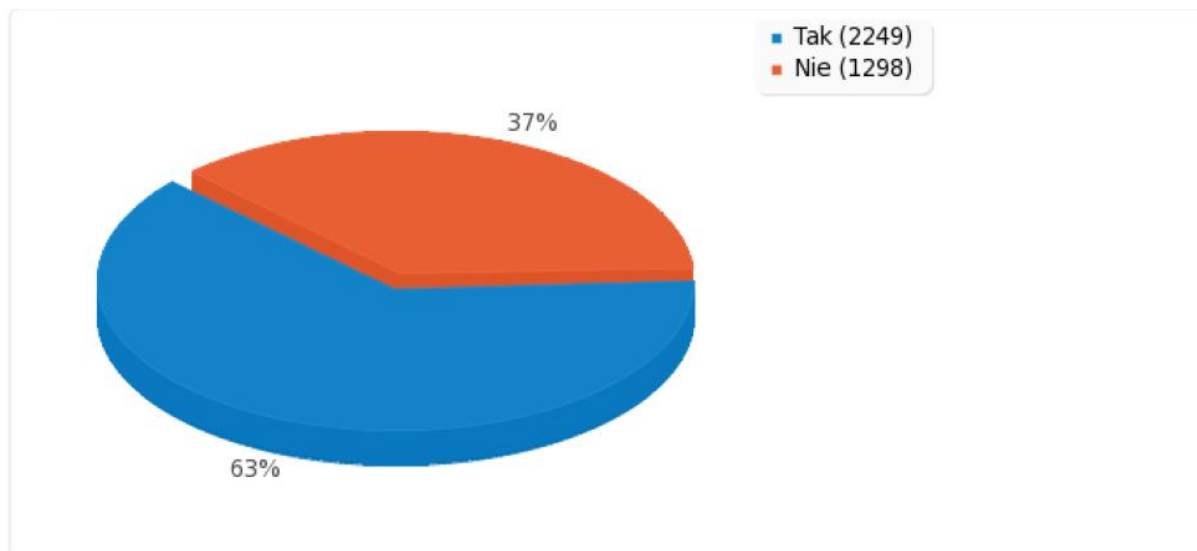
**39. Czy położna była zainteresowana Pani stanem psychicznym w okresie porodu?**



**40. Czy w czasie wizyty dokonano oceny stanu noworodka?**



**40a. Jeśli tak, czy uzgodniono indywidualny plan opieki położnej nad matką i dzieckiem w pierwszych 6 tygodniach?**



**40b. Jeśli nie, proszę podać jakich czynności nie dokonano: /pytanie otwarte/**