

W Twojej przychodni lekarza rodzinnego (POZ) wybierasz położną rodzinną.

W ramach koszyka świadczeń gwarantowanych przysługują świadczenia, m. in.:

- prowadzenie ciąży fizjologicznej (jeżeli położna ma podpisany odpowiedni kontrakt z NFZ),
- edukacja przedporodowa po 21 tygodniu ciąży,
- wizyty patronażowe (położna zadeklarowana dla dziecka przychodzi do 48 godzin po opuszczeniu przez nie szpitala/porodzie w domu; NFZ refunduje 6 wizyt).

Możesz dokonać wyboru położnej na jednakowych zasadach jak lekarza i pielęgniarkę POZ. Bezpłatnej zmiany możesz dokonać 2 razy w ciągu roku.

W PRZYPADKU ZDIAGNOZOWANIA U DZIECKA WAD LĘTALNYCH MACIE PRAWO DO:

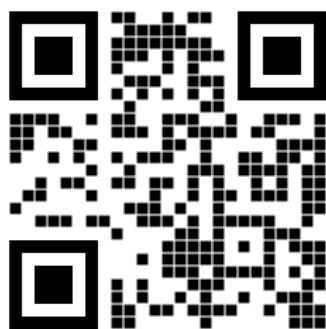
- szacunku i intymności,
- informacji,
- opieki psychologicznej,
- opieki hospicyjnej dla dziecka,
- przebywania z dzieckiem w godnych warunkach i pożegnania się z nim w momencie jego śmierci.

W SYTUACJI PORONIENIA/URODZENIA MARTWEGO DZIECKA MACIE PRAWO DO:

- szacunku i intymności,
- informacji,
- opieki psychologicznej,
- opieki medycznej,
- rejestracji w Urzędzie Stanu Cywilnego (nadanie imienia i nazwiska oraz numeru PESEL),
- pochówku i zasiłku pogrzebowego,
- płatnego 8-tygodniowego urlopu macierzyńskiego.

Prawa te przysługują bez względu na wiek ciąży.

DOWIEDZ SIĘ WIĘCEJ:



Powiat Cieszyński

Partner medialny:



KONTAKT

www.akademiatulimymamy.pl
e-mail: tulimymamy@gmail.com

Akademia TuliMY Mamy - kampania edukacyjna z zakresu opieki okołoporodowej dla mieszkanek i mieszkańców powiatu cieszyńskiego powstała przy współpracy merytorycznej i graficznej ruchu społecznego TuliMY Mamy i Powiatu Cieszyńskiego.

Ulotka została sfinansowana w całości ze środków przeznaczonych na promocję zdrowia w Starostwie Powiatowym w Cieszynie.



*"SIŁA JEST
W KOBIECIE"*

AKADEMIA
TuliMY Mamy

DLA RODZICÓW O CIĄŻY,
PORODZIE I POŁOGU



PODSTAWOWE PRAWA DO:

- opieki lekarza lub położnej (fizjologiczną ciążę może prowadzić położna),
- badań wyszczególnionych w SOOO (to Ty decydujesz czy i które wykonasz),
- edukacji przedporodowej (prowadzi ją położna po 21 tc),
- wyboru miejsca porodu (dowolny szpital, dom rodzinny, dom itd.),
- do informacji i decyzji, lecz w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka i/lub matki decyduje lekarz,
- wsparcia osoby towarzyszącej podczas porodu,
- łagodzenia bólu porodowego,
- wybrania pozycji podczas wypierania dziecka,
- ochrony krocza (nacinanie krocza nie jest jego ochroną),
- decydowania o dziecku (razem z ojcem dziecka macie prawo decydować o tym, co się z nim dzieje),
- dwugodzinnego i nieprzerwanego kontaktu skóra do skóry po porodzie,
- wyboru sposobu karmienia dziecka,
- wsparcia w laktacji,
- opuszczenia szpitala w dowolnym momencie,
- wizyt patronażowych położnej (również w przypadku śmierci dziecka).

PODSTAWOWE AKTY PRAWNE:

- Standard Organizacyjny Opieki Okołoporodowej (SOOO) (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-opieki-okoloporodowej>),
- Prawa Pacjenta (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/prawa-pacjenta>),
- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej (<https://www.sejm.gov.pl/prawo/konst/polski/kon1.htm>).

PLAN PORODU:

Plan porodu to ważny dokument, w którym zapisujesz najważniejsze kwestie odnośnie swoich oczekiwań co do opieki i przebiegu porodu. Personel medyczny powinien przestrzegać Twojego planu porodu.

W planie porodu powinny się znaleźć informacje:

- o miejscu porodu i osobach towarzyszących,
- o akceptowanych przez Ciebie interwencjach medycznych,
- odnośnie metod łagodzenia bólu, do jakich chcesz mieć dostęp,
- o tym, co się będzie działo z dzieckiem w pierwszych chwilach po porodzie (kontakt skóra do skóry, rodzaj karmienia, podawane leki, itd.),
- o tym, czego sobie w porodzie nie życzysz.

BADANIA PROFILAKTYCZNE:

Podczas ciąży przysługują refundowane badania diagnostyczne:

- I trymestr: badanie krwi (grupa krwi, przeciwciała, morfologia, HIV, HCV, VDRL, w kierunku toksoplazmozy i różyczki, TSH), badanie ogólne moczu, cytologia, USG (11-14 tc),
- II trymestr: badanie krwi (morfologia, przeciwciała anty-D, w kierunku toksoplazmozy), badanie ogólne moczu, OGTT, USG (18-22 tc),
- III trymestr: badanie krwi (morfologia, przeciwciała anty-D, w kierunku toksoplazmozy, Hbs, HIV, VDRL, HCV), badanie ogólne moczu, USG, posiew na obecność GBS, USG (27-32 tc),
- po 40 tc: KTG, USG.

BADANIA PRENATALNE:

Masz prawo do badań prenatalnych w ramach Programu Badań Prenatalnych finansowanych przez NFZ: jeśli ukończyłaś 35 rok życia, w Twojej poprzedniej ciąży wystąpiły aberracje chromosomowe lub u płodu stwierdzono nieprawidłowości.

O szczegóły możesz zapytać swojego lekarza prowadzącego ciążę lub położną rodzinną.

SPECJALIŚCI ZALECANI W CZASIE OKOŁOPORODOWYM:

POŁOŻNA RODZINNA

Wykwalifikowana osoba zajmująca się medycznym wsparciem kobiet w okresie okołoporodowym. Położne mogą prowadzić ciążę fizjologiczną i przyjmować samodzielnie porody w szpitalu oraz w domu (są tak samo bezpieczne, jak porody szpitalne).

LEKARZ GINEKOLOG

Lekarz zajmujący się ginekologią lub/i położnictwem, który prowadzi ciążę fizjologiczną i zagrożoną. W razie wystąpienia patologii na etapie ciąży lub porodu włącza się do opieki, na przykład podczas indukcji porodu. Wykonuje cięcia cesarskie.

FIZJOTERAPEUTA UROGINEKOLOGICZNY

Specjalista zajmujący się fizjoterapią dna miednicy i mięśni brzucha. Fizjoterapię uroginekologiczną zaleca się również profilaktycznie już na etapie ciąży lub wcześniej.

Dzięki fizjoterapii można uniknąć takich problemów, jak wypadanie narządów, nietrzymanie moczu, gazów, kału itd.

DOULA

Specjalistka we wsparciu niemedycznym. Edukuje w zakresie wiedzy okołoporodowej i pomaga przygotować się do porodu. Towarzyszy podczas ciąży, porodu i porożu, jak również w trudnej sytuacji położniczej.

DORADCA LAKTACYJNY

Zapewnia wsparcie w laktacji i pomoc w razie problemów na każdym etapie karmienia piersią.

OSTEOPATA

Lekarz lub fizjoterapeuta specjalizujący się w holistycznej pracy z ciałem, badający napięcia w różnych strukturach, ze szczególnym uwzględnieniem powięzi.