

# ORGANIZACJA OPIEKI KOORDYNOWANEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM



*Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia  
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej*

Warszawa, 6 maja 2016 r.

Każda kobieta posiada fundamentalne prawo do właściwej opieki okołoporodowej odgrywając we wszystkich aspektach tej opieki kluczową rolę, włączając w to udział w jej planowaniu, rozpowszechnianiu i ocenie.

Zarządzenie Nr 22/2016/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 13 kwietnia 2016 r.

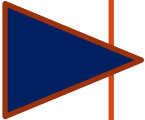
zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie,  
wprowadza nowy zakres świadczeń:  
**Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC)**

Nadrzędnym parytetem wprowadzonych zmian jest  
**poprawa opieki nad kobietą w ciąży zakończonej  
urodzeniem zdrowego noworodka,**  
poprzez wdrażanie odpowiednich praktyk okołoporodowych.

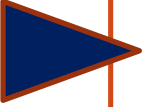
**Świadczenia „Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży”,  
realizowane są zgodnie z zasadami dobrej praktyki medycznej oraz standardami  
i warunkami określonymi w przepisach prawa, w szczególności  
w aktualnie obowiązujących rozporządzeniach Ministra Zdrowia tj.:**




## DOTYCHCZASOWY MODEL OPIEKI



Opieka nad kobietą ciężarną podzielona jest pomiędzy świadczeniodawców realizujących umowy w ramach POZ, AOS i leczenia szpitalnego.



Każdy ze świadczeniodawców realizuje opiekę niezależnie od siebie, a problemy pojawiają się na styku różnych świadczeniodawców.



Część pacjentek nie korzysta z opieki finansowanej ze środków publicznych wybierając gabinety prywatne, „pojawiając się” w systemie jedynie celem odbycia porodu lub sporadycznie w AOS celem wykonania badań laboratoryjnych.

# KOBIETA MOŻE WYBRAĆ FORMĘ OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ W OKRESIE CIĄŻY, PORODU ORAZ POŁOGU

I

**Dotychczasowy model  
opieki.**

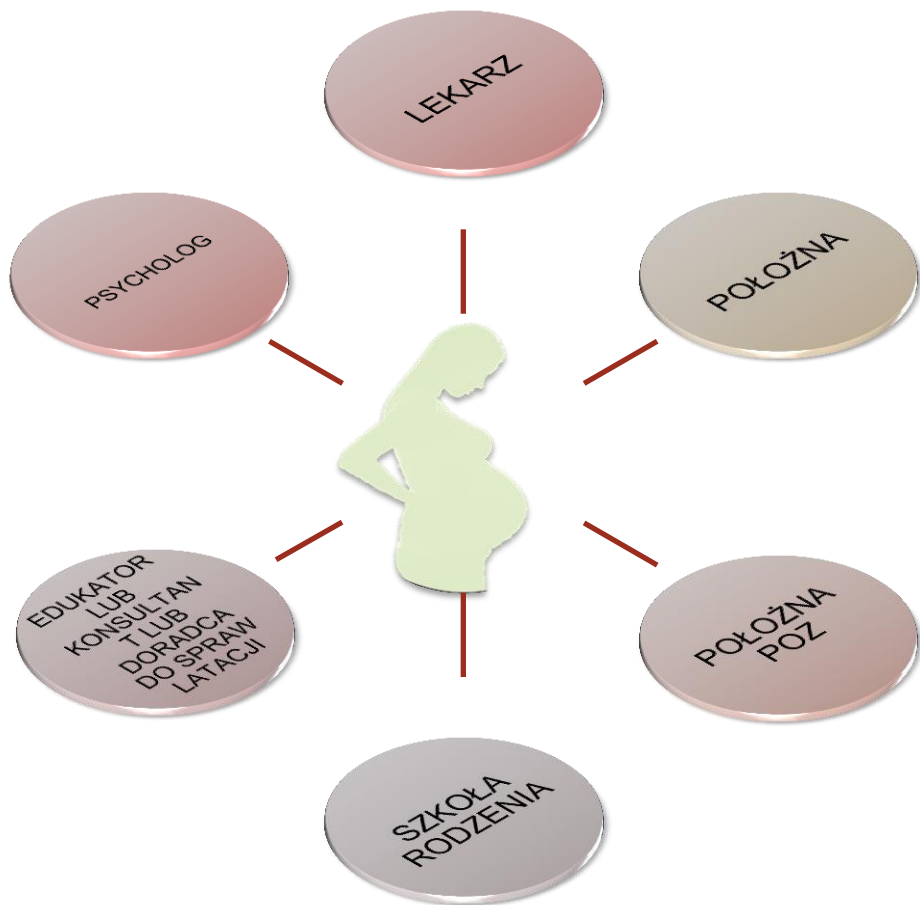
II

Opiekę u świadczeniodawcy  
realizującego umowę w ramach:

**„Koordynowana opieka nad  
kobietą w ciąży (KOC)”**

**Realizator świadczenia posiada w swojej strukturze organizacyjnej:**

- 1) **Oddziału szpitalnego** o profilu położniczo - ginekologicznym lub innym zgodnym z zakresem realizowanych świadczeń - co najmniej pierwszy poziom referencyjny,
- 2) **Poradni położniczo - ginekologicznej;**
  - dodatkowo możliwość zapewnienia dostępności do innych poradni położniczo - ginekologicznych lub praktyk lekarskich (indywidualnych lub grupowych) na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 3) Oddziału szpitalnego o profilu **neonatologia;**
- 4) Posiadanie w strukturze organizacyjnej lub na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych **położnych zapewniających realizację zadań edukacji przedporodowej oraz opieki w okresie ciąży, porodu i połogu,** zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu poz, rozporządzeniu o opiece okołoporodowej oraz rozporządzeniu o opiece w ciąży patologicznej\*.



## POŁOŻNA

sprawująca opiekę odpowiednio nad kobietą w ciąży fizjologicznej, podczas porodu fizjologicznego, połogu oraz opieki nad noworodkiem

realizując poszczególne elementy opieki medycznej mającej na celu uzyskanie dobrego stanu matki i dziecka określone w rozporządzeniu o opiece okołoporodowej<sup>1</sup>

## POŁOŻNA POZ

zapewnia realizację zadań edukacji przedporodowej oraz opieki w okresie ciąży, porodu i połogu, zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu poz<sup>2</sup>, oraz rozporządzeniu o opiece okołoporodowej<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. 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 (Dz. U. 2012, poz. 1100)

<sup>2</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2005, Nr 1014, poz. 1816)

## WYBÓR OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKI W RAMACH OPIEKI „KOC”

(zespół lekarzy i położnych, którzy pozostają w stałym kontakcie ze sobą)

**LEKARZ  
GINEKOLOG-POŁOŻNIK**

**POŁOŻNA**



✓ wizyty **położnej** w ramach edukacji przedporodowej od 21 tyg. ciąży

✓ wizyty patronażowe **położnej**, co najmniej 4 (pierwsza wizyta w ciągu 48 godzin od otrzymania przez **położną** zgłoszenia dziecka)

**KONSULTACJE  
LEKARZA GINEKOLOGA-POŁOŻNIKA**

✓ w przypadku wystąpienia objawów patologicznych, **położna** niezwłocznie kieruje kobietę pod opiekę lekarza ginekologa – położnika.

W takim przypadku **położna** jest osobą asystującą/współpracującą z lekarzem, który przyjmuje odpowiedzialność za dalsze prowadzenie ciąży czy porodu patologicznego

WSPÓŁPRACUJĄ LEKARZEM POZ, POŁOŻNĄ POZ, PIELEGNIARKĄ ŚRODOWISKOWĄ  
NA LIŚCIE KTÓRECH ZNAJDUJE SIĘ KOBIETA W CIĄŻY

## KOBIETA OBJĘTA OPIEKĄ W RAMACH „KOC” UZYSKUJE 1/2

- ✓ **skoordynowaną opiekę** w okresie ciąży, porodu, połogu oraz opiekę nad noworodkiem a następnie niemowlęciem **do 6 tyg. życia**, sprawowaną przez jeden zespół lekarzy i położnych
- ✓ możliwość **wyboru osoby sprawującej opiekę**, lekarz ginekolog-położnik lub położna
- ✓ **terminowe wykonywanie procedur medycznych**, zgodnie z rozporządzeniem o opiece okołoporodowej oraz rozporządzeniem o opiece w ciąży patologicznej
- ✓ **świadczenia** z zakresie poradnictwa ambulatoryjnego, związane z porodem, w przypadku wskazań medycznych także hospitalizację
- ✓ **plan opieki przedporodowej i plan porodu** (modyfikowany odpowiednio do sytuacji zdrowotnej ciężarnej w trakcie opieki)
- ✓ całodobową możliwość kontaktu telefonicznego oraz możliwość uzyskania konsultacji **24h/dobę**



## KOBIETA OBJĘTA OPIEKĄ W RAMACH „KOC” UZYSKUJE 2/2

- ✓ **informacje sposobach radzenia sobie z bólem porodowym** – niefarmakologicznych i farmakologicznych, a także pomoc w wyborze odpowiedniej metody
- ✓ **praktyczne i teoretyczne przygotowanie** do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa
- ✓ **opiekę w ośrodku o odpowiednim poziomie referencyjnym**, zgodnie ze stanem klinicznym
- ✓ **pomoc psychologiczną**, zgodnie z życzeniem pacjentki
- ✓ **możliwość przystąpienia do „KOC”** na każdym etapie ciąży

**PO ZAKOŃCZONEJ OPIECE KOBIE TA OCENIA JAKOŚĆ SPRAWOWANEJ OPIEKI**

## **Świadczenie „Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC)”, zwiększa zakres finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń realizowanych przez położną**

**Intencją Narodowego Funduszu Zdrowia jest podniesienie prestiżu i znaczenia zawodu położnej, polegającej na wprowadzeniu rozwiązań umożliwiających m.in. samodzielne sprawowanie opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu, poprzez wyodrębnienie produktów dedykowanych wyłącznie dla położnych:**

- 89.04      Opieka pielęgniarki lub położnej
  
- 89.041     Badanie i porada położnej prowadzącej ciążę
- 89.042     Edukacyjna wizyta położnej w okresie 21-31 tyg. ciąży
- 89.043     Edukacyjna wizyta położnej w okresie 32 tygodni do porodu
- 89.044     Wizyta patronażowa położnej
- 89.045     Edukacyjna wizyta laktacyjna
- 89.05      Opieka pielęgniarki lub położnej – wizyta domowa

# PARAMETRY JAKOŚCIOWE DO OCENY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

- procentowy udział liczby kobiet objętych KOC pozostających w opiece koordynowanej co najmniej od 21 tygodnia ciąży
- odsetek ciężarnych, u których zrealizowany został schemat opieki, przewidziany dla ciąży fizjologicznej lub patologicznej zgodnie z rozporządzeniami Ministra Zdrowia
- odsetek porodów fizjologicznych
- odsetek porodów przedwczesnych
- odsetek cięć cesarskich
- liczba porodów przyjętych przez położne, które prowadziły te ciąże
- procentowy udział porodów, w trakcie których wykonano znieczulenie
- liczba noworodków urodzonych w dobrym stanie ogólnym
- średni czas hospitalizacji poporodowej 3 dni lub poniżej 3 dni
- zakres opieki okołoporodowej realizowany przez położne w ramach KOC, obejmujący porady edukacyjne i wizyty patronażowe
- przeprowadzenie ankiety satysfakcji pacjenta i uzyskanie co najmniej 60% zwrotnych odpowiedzi

**Dziękuję za uwagę.**