

Warszawa, dn. 30 czerwca 2021 r.

FRPL/163.2/2021/DKB

**Andrzej Kondaszewski**  
Dyrektor

Szpitala Wojewódzkiego  
im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie

Ul. Chałubińskiego 7  
75-581 Koszalin

**Wnioskodawca:**

**Fundacja Rodzić po Ludzku**  
**z siedzibą w Warszawie**  
ul. Nowolipie 13/15  
00-150 Warszawa  
KRS: 0000150773

*Szanowny Panie,*

w odpowiedzi na Państwa pismo z dnia 6 maja 2021 r. i informacje w nim zawarte o braku możliwości kangurowania dziecka przez osobę bliską po porodzie cesarskim cięciem, w imieniu Fundacji Rodzić po Ludzku z siedzibą w Warszawie składam wniosek o:

**zmianę procedury i umożliwienie kangurowania dzieci urodzonych cesarskim cięciem przez osobę bliską.**

Przypominamy, że zgodnie z zaleceniami Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 grudnia 2020 r. dotyczącymi kangurowania dzieci przez osobę towarzyszącą przy porodzie rozwiązany cięciem cesarskim, Nie ma przeszkód, aby ojciec dziecka mógł przebywać wraz ze swoim dzieckiem przez co najmniej dwie godziny po cesarskim cięciu, przy spełnieniu przez ojca dziecka niezbędnego minimum, które powinno uwzględniać:

- a) wypełnienie ankiety epidemiologicznej,
- b) zasłanianie ust i nosa przy użyciu maski i okresowa dezynfekcja rąk przez cały czas pobytu w szpitalu,
- c) oświadczenie, że nie pozostaje w kwarantannie lub w trakcie izolacji oraz w okresie ostatnich 14 dni nie miał kontaktu z osobą, zakażoną COVID-19 u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2,
- d) przebywanie w miejscu wyznaczonym przez personel szpitala, w którym nie ma kontaktu z innymi pacjentami lub osobami towarzyszącymi.

Badania pokazują, że stworzenie warunków do kangurowania i zachęcenie ojca do pozostania z nagim dzieckiem przytulonym do jego nagiej klatki piersiowej, wpływa pozytywnie na stan dziecka – noworodek mniej płacze i łatwiej zasypia. Autorzy wielu badań sądzą, że ze względu na uspokajające dziecko działanie, w przypadku gdy ze względów zdrowotnych dochodzi do separacji dziecka z matką, to ojciec powinien być traktowany jako główny

opiekun dla dziecka. W związku z tym osoba bliska kangurująca noworodka po cesarskim cięciu nie powinna być traktowana jako odwiedziny pacjenta w szpitalu, ale jako zapewnienie noworodkowi najlepszej możliwej opieki – opieki osoby bliskiej. Szczególnie w przypadku dzieci przedwcześnie urodzonych ich rodzice powinni być traktowani jako członkowie personelu medycznego, które poprzez kangurowanie znacznie wpływają na stan zdrowia dziecka.

Dodatkowo różnicowanie możliwości kangurowania dzieci z uwagi na sposób zakończenia porodu prowadzi do niedozwolonej dyskryminacji już od pierwszych chwil życia. Nie ma bowiem żadnych racjonalnych powodów, dla których umożliwia się w szpitalu kangurowanie dzieci urodzonych siłami natury, a zabrania kangurowania dziecka przez osobę bliską w przypadku porodu zakończonego cesarskim cięciem.

W związku z tym zwracam się z wnioskiem o zaprzestanie traktowania osób bliskich kangurujących po porodzie zakończonym cesarskim cięciem jako „osób odwiedzających” i wdrożenie procedur umożliwiających kangurowanie w każdym przypadku.

Odpowiedź na wniosek proszę przesać na adres mailowy: dominika.blaszowska@rodzicpoludku.pl.

2 *Janusz*  
PREZES  
FUNDACJI RODZIC NA LUDZKU  
*Janusz*  
DOMINIKI PIETRUSIEWICZ