

Warszawa, dn. 5 kwietnia 2022 r.

FRPL/189.1/2021/MG

mgr Mirosław Makarewicz
Dyrektor
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
ul. Cicha 14
21-100 Lubartów

Szanowny Panie Dyrektorze,

Z wielką radością zapoznałam się z wprowadzonymi w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (dalej „Szpital”) zmianami w regulaminie porodów rodzinnych dotyczącymi możliwości swobodnego wyboru przez kobietę osoby bliskiej, kangurowania dzieci urodzonych drogą cesarskiego cięcia poprzedzonego próbą porodu drogami natury oraz nie nakładania na rodzicą oraz osobę bliską obowiązku posiadania na ich własny koszt maseczek ochronnych FFP2/FFP3 i innych środków ochronnych. Są to zmiany w bardzo dobrym kierunku.

Przeanalizowałam zmienioną treść instrukcji postępowania w przypadku porodów rodzinnych przesłaną przez Pana (dalej „Instrukcja”) i pozostają jeszcze dosłownie trzy kwestie warte rozważenia i wprowadzenia odpowiednich zmian, a mianowicie:

- I. doprecyzowanie, iż wymóg mieszkania przez osobę bliską wraz z rodzicą, co najmniej przez 14 dni przed porodem jest traktowany jako dobra praktyka, a nie warunek bezwzględny uczestnictwa w porodzie i stanowi jedną z opcji uzyskania zgody na udział w porodzie;**
- II. nie obciążania osób towarzyszących kosztami testu PCR w kierunku zakażenia COVID-19 lub testu antygenowego w kierunku zakażenia SARS-CoV-2 (ważnych w każdym przypadku do 72 godzin od momentu pobrania);**
- III. umożliwienia osobom bliskim kangurowania dziecka urodzonego drogą „planowanego” cesarskiego cięcia.**

Ad. I – doprecyzowanie wymogu mieszkania przez osobę bliską wraz z rodzicą, co najmniej przez 14 dni przed porodem

Zgodnie z przedstawionym przez Pana stanowiskiem w tej sprawie rozumiem, że wspólne zamieszkiwanie nie stanowi bezwzględnego warunku wyrażenia zgody przez personel medyczny na udział osoby bliskiej w porodzie, a jest jedynie wskazaniem dobrej praktyki w tym zakresie. Pragnę

jednakże zwrócić Pańską uwagę na fakt, iż obecne brzmienie pkt 4 Instrukcji może być odczytywane przez kobiety i osoby bliskie w odmienny sposób tj. wciąż, jako bezwzględny warunek uczestnictwa w porodzie. Dodatkowo z uwagi na zlikwidowanie instytucji kwarantanny oraz izolacji punkt ten też w tym zakresie także być zmodyfikowany poprzez dostosowanie go do obecnie obowiązujących obostrzeń epidemiologicznych.

Czy dobrze interpretuję brzmienie pkt 4 Instrukcji, iż wspólne zamieszkiwanie miało skutkować wyłączeniem obowiązku wykazania przez osobę bliską szczepieniami na COVID-19, certyfikatem przechorowania COVID lub negatywnym wynikiem testu? Proszę o przedstawienie interpretacji tego zapisu.

Ad. II - nie obciążania osób towarzyszących kosztami testu PCR w kierunku zakażenia COVID-19 (ważnego do 72 godzin od momentu pobrania)

W związku z pozostawieniem przez Państwa zmodyfikowanego, ale wciąż istniejącego wymogu przeprowadzenie przez osobę towarzyszącą na jej własny koszt testu PCR w kierunku COVID-19 lub testu antygenowego w kierunku zakażenia SARS-CoV-2, ważnych do 72h od momentu pobrania wymazu, zachęcam do zapoznania się ze stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia przesłanym do prof. dr hab. Krzysztofa Czajkowskiego Konsultanta krajowego w dziedzinie położnictwa i ginekologii, z dnia 25 stycznia 2022 r. (w załączeniu do pisma), jednoznacznie wskazującego, iż taka praktyka jest kwalifikowana jako nieuzasadniona i ograniczająca rodzajem prawo do korzystania z obecności osoby bliskiej w trakcie porodu. W piśmie dodatkowo zostało wskazane, iż zalecenia rekomendowane przez Ministerstwo Zdrowia, na które powołuje się Pan także w swoim piśmie *„nie uzależniają możliwości obecności osoby bliskiej przy rodzącej od posiadania przez nią statusu osoby zaszczepionej przeciw SARS-CoV-2, jednakże jednym z warunków udziału osoby bliskiej przy porodzie jest wypełnienie przez nią ankiety epidemiologicznej.”*

Jak wskazuje także Rzecznik Praw Obywatelskich na swojej stronie www wymóg dotyczący przedstawienia przez osobę bliską negatywnego wyniku testów *„Czyni to decyzję władz szpitala przykładem dyskryminacji ekonomicznej oraz wykluczenia możliwości korzystania z praw przez mniej zamożne rodziny.”*¹

W związku z powyższym oraz argumentacją wskazaną w poprzednim piśmie Fundacji Rodzic po Ludzku o sygn. FRPL/189/2021/MG wnoszę ponownie o przeanalizowanie tej kwestii i zmianę wymogów w tym zakresie.

Ad. III - umożliwienia osobom bliskim kangurowania dziecka urodzonego drogą „planowanego” cesarskiego cięcia

Proszę o przedstawienie argumentacji po stronie Szpitala dlaczego dzieci urodzone drogą „planowanego” cięcia cesarskiego nie mogą być kangurowane. Jakie przyczyny u podstaw takiego stanowiska leżą? Chciałabym zrozumieć to rozróżnienie między dziećmi urodzonymi poprzez planowane cięcie cesarskie, a nie planowane.

Ostatnia kwestia dotyczy odwiedzin - czy w związku z rezygnacją przez Ministra Zdrowia z większości obostrzeń sanitarnych w ostatnim czasie zostaną wznowione w Szpitalu odwiedziny?

¹ https://bip.brpo.gov.pl/pl/content/platny-test-na-koronowirusa-warunkiem-porodu-rodzinnego-interwencja-rpo#xd_co_f=MGVkOGQ0YjAtZmU4ZS00ZTkYLTg3NTItMTgzYjJiNTU4NTQ4~

Czy są prowadzone w tym zakresie jakieś ustalenia w Szpitalu i kiedy można spodziewać się takich decyzji?

Ogromnie liczę na podjęcie działań po Pańskiej stronie i odpowiednią zmianę zasad określonych w Instrukcji. Chcę podkreślić, iż widzę już wprowadzone zmiany ku przestrzeganiu praw kobiet w okresie okołoporodowym i stanowią one niezwykle dobry początek. Proszę o przesłanie Pańskiego stanowiska w sprawie tak jak poprzednio na adres: fundacja@rodzicpoludzku.pl.

2 *Janina*

PREZES
FUNDACJI RODZIC POLUDZKU
Janina
Joanna Pletusiewicz