

Warszawa, dn. 3 czerwca 2022 r.

FRPL/212.2/2022/MG

Sz. P. Adam Styczeń
Dyrektor

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
32-400 Myślenice

Szanowny Panie Dyrektorze,

Dziękuję za udzielenie w terminie odpowiedzi na pismo Fundacji Rodzić po Ludzku (dalej „Fundacja”), sygn. FRPL/212.1/2022/MG, w sprawie procedur postępowania przy podejrzeniu zakażenia SARS-CoV-2 u noworodka i postępowania w przypadku noworodków matek zakażonych lub z podejrzeniem COVID-19.

Odnosząc się do stanowiska Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach (dalej „Szpital”) przedstawionego w piśmie z dnia 20 maja br., sygn. SPZOZ.DzOiN/204/05/2022, pragnę przede wszystkim zaznaczyć, iż intencją Fundacji nigdy nie jest działanie przeciwko szpitalom, ale w celu ochrony praw kobiet w okresie okołoporodowym. Tym samym kierowała się Fundacja, także i w Państwa przypadku. Nie działamy na podstawie „szymeli”, jak zasugerował Pan w przesłanej odpowiedzi, ale na podstawie swojego ponad 25-letniego doświadczenia, informacji otrzymanych od kobiet, analizy informacji umieszczonych na stronach www oraz w mediach społecznościowych szpitali, jak również za pośrednictwem kontaktu telefonicznego, jak było także i w tej

sprawie. Zanim jakieś pismo zostanie wystosowane do szpitala, dana sprawa podlega pogłębionej analizie w zespole Fundacji.

W odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej z dnia 4 maja br. załączyli Państwo na stronie 8. pisma „Zalecenia sposobu postępowania w związku z aktualną sytuacją epidemiologiczną w przypadku noworodków matek zakażonych lub z podejrzeniem COVID-19”, których **treść nie odpowiada aktualnie obowiązującym wytycznym** w tym zakresie. Zgadzam się z Panem, iż dokument ten nie zawiera daty, jednakże analiza przepisów wskazuje jednoznacznie na fakt, iż są to zalecenia sprzed aktualizacji, która miała miejsce w dniu 12 listopada 2020 r.¹ (dalej „Zalecenia”). W aktualnie obowiązujących Zaleceniach opracowanych przez Konsultantkę krajową w dziedzinie neonatologii oraz Prezesa Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego w uzgodnieniu z Konsultantem krajowym w dziedzinie chorób zakaźnych wskazane zostało m.in., iż:

- I. **Dalsze postępowanie z noworodkiem (ewentualna izolacja) jest uzależnione od stanu zdrowia matki** (konieczność transportu do innego szpitala) **oraz decyzji matki** w tym zakresie podjętej „*po udzieleniu informacji o korzyściach i zagrożeniach wynikających zarówno z zachowania kontaktu „skóra do skóry” i stałego przebywania z dzieckiem – co teoretycznie niesie ze sobą możliwość zakażenia noworodka nawet jeżeli stosuje się środki prewencyjne (maska, higiena rąk i piersi) lub izolacji w oddzielnym pomieszczeniu z zachowaniem laktacji, co utrudnia powstanie ważnych dla dalszego rozwoju wzajemnych relacji pomiędzy matką a dzieckiem bezpośrednio po urodzeniu*”. Szpital winien zadbać o decyzję pisemną matki w tym temacie syngowaną jej podpisem podjętą przed porodem.

Kolejną kwestią oczywiście jest także stan zdrowia noworodka - konieczność leczenia w oddziale Intensywnej terapii noworodka lub innych specjalistycznych oddziałach, jak również możliwości m.in. kadrowe. W przesłanych przez Państwa dokumentach wskazane jednakże zostało, iż „w przypadku kobiet zakażonych koronawirusem izolacja może zostać zakończona wtedy, kiedy testy wykonane u matki zakażonej będą ujemne dwukrotnie w odstępie 24 godzin. Noworodek urodzony w stanie dobrym optymalnie powinien być zaopatrywany w miejscu, gdzie będzie przebywał w izolacji od swojej mamy.” Brak tutaj jest mowy o decyzyjności matki w zakresie izolacji, stoi to w sprzeczności z obecnie przyjętym schematem postępowania w takim przypadku.

¹ <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-dla-poszczegolnych-zakresow-i-rodzajow-swadczen>

- II. **Aktualne zalecenia WHO, AAP, UENPS nie przedstawiają przeciwwskazań do karmienia piersią od pierwszych chwil po urodzeniu**, a w załączonych przez Państwa dokumentach czytamy, iż „z uwagi na brak wystarczających danych, dotyczących transmisji wirusa SARS-CoV-2 do pokarmu kobiet z zakażeniem COVID-19, żywienie niezarażonego noworodka pokarmem chorej matki należy traktować z dużą ostrożnością” oraz „do czasu uzyskania wyniku testu u matki noworodek, jest podejrzany o zakażenie, (...) i karmiony mlekiem z banku mleka lub mlekiem modyfikowanym”.
- III. Przy dobrym stanie klinicznym dziecka **należy wykorzystać możliwość opóźnionego odpępniania niezależnie od potwierdzenia infekcji COVID-19 u matki**. A w Państwa odpowiedzi wskazane jest, aby „nie stosować przedłużonej transfuzji krwi z łożyska, zacisnąć pępowinę do 60 sekund po urodzeniu”.
- IV. Ostateczna **decyzja dotycząca wypisania dziecka ze szpitala należy do matki**, której uprzednio zostanie udzielona informacja o zagrożeniach wynikających z wypisu noworodka do domu, w którym przebywa osoba poddana izolacji, a nie jak zawarte jest w przedstawionym przez Państwa zaleceniu „opieka matki jest możliwa wtedy, gdy nie jest już ona zakażona”.
- V. Zaleca się znalezienie takich rozwiązań, które nie tylko umożliwią rodzicom uzyskiwanie bieżących informacji o stanie zdrowia noworodków, ale także pozwolą na ograniczone w czasie (np. dwa razy w tygodniu o wyznaczonej godzinie), bezpieczne **odwiedziny w oddziale leczącym noworodka**, a nie jak Państwo wskazali wyłącznie uzyskiwanie zdjęć, filmików czy przekazu za pośrednictwem kamery.

Państwa próba wykazania, iż Fundacja działa w sposób niepożądany i niewłaściwy oraz godzący w dobre imię zarówno Szpitala, jak i lekarzy ginekologów, traktuję jedynie jako niczym nie uzasadnioną reakcję na fakt, iż podjęte zostały przez Fundację bezpośrednie działania mające na celu przestrzeganie w Szpitalu praw pacjenta. Naszym celem jest współpraca z Państwem i wsparcie w celu poprawy jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, a nie kierowanie wobec siebie bezpodstawnych zarzutów. W związku z powyższym, chcę podkreślić, iż Fundacja koncertuje swoje działania na tym, aby każda kobieta, która wybierze Szpital, jako miejsce porodu swojego dziecka, miała możliwość podjęcia decyzji o braku izolacji dziecka (przy spełnieniu wszelkich uwarunkowań zawartych w Zaleceniach) w przypadku podejrzenia lub zakażenia COVID-19, mogła od początku także karmić swoje dziecko piersią, aby była wypisywana wraz ze swoim dzieckiem do domu, a jeżeli stan zdrowotny dziecka na to nie pozwala, aby mogła sprawować dodatkową opiekę pielęgnacyjną w stosunku do swojego hospitalizowanego dziecka poprzez osobiste przebywanie z noworodkiem.

Liczę na Państwa współpracę i podjęcie odpowiednich działań w celu realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi Zaleceniami. Proszę o przedstawienie Państwa stanowiska w sprawie na podany wcześniej adres: fundacja@rodzicpoludzku.pl

2 paratalelu

PREZES
FUNDACJI RODZIC PO LUDZKU
Joanna Pietyrzejewicz
Joanna Pietyrzejewicz