

Warszawa, dn. 07.07. 2022 r.

FRPL/210.1/2022/MG

Sz. P.

Beata Sadownik

Prezes Zarządu

Szpital Wielospecjalistyczny Sp. z o.o.

ul. Kościuszki 1

44-100 Gliwice

Szanowna Pani Prezes,

Dziękuję za udzielenie odpowiedzi na wniosek Fundacji Rodzić po Ludzku (dalej „Fundacja”) o ujawnienie informacji publicznej, sygn. FRPL/210/2022/MG.

Odnosząc się do stanowiska Szpitala Wielospecjalistycznego Sp. z o.o. w Gliwicach (dalej „Szpital”) przedstawionego w sprawie procedur postępowania z noworodkiem matki zakażonej SARS-CoV-2 obowiązujących w Szpitalu pragnę podkreślić, iż z zadowoleniem przyjąłem informację dotyczącą braku rutynowego izolowania dzieci w trakcie oczekiwania na wynik testu PCR oraz respektowania decyzyjności matki w sprawie przedmiotowej izolacji. Pani stanowisko przedstawione w pkt V pisma rozumiem w ten sposób, iż intencją personelu medycznego Szpitala jest w pełni respektowanie decyzji rodzącej, jednakże wyłącznie w przypadku dużej ilości pacjentek, a co z tym związane braków lokalowych, noworodek jest monitorowany w Oddziale Patologii Noworodka.

Po zapoznaniu się z pkt 4 Standardowej Procedury Operacyjnej (dalej „Procedura”), stanowiącej załącznik do Pani odpowiedzi, w brzmieniu „osuszenie, pokazanie matce, jeżeli w dobrym stanie mycie dziecka i wykonanie testu antygenowego SARS CoV-2”, „pierwsze badanie”, a następnie „umieszczenie noworodka w inkubatorze i przetransportowanie do sali izolacyjnej na Oddziale Patologii Noworodka”, widzę sprzeczność tych zasad z przedstawionym uprzednio przez Panią stanowiskiem zaprezentowanym w głównej części pisma. W związku z powyższym zapytałyśmy kobiety, jakie są ich doświadczenia porodowe z pobytu w Szpitalu. Otrzymałyśmy wiele odpowiedzi, w tym bardzo pozytywne, takie jak:

Od razu po wyjściu dziecka na świat dostałam go na gołe ciało, następnie w trakcie szycia (trwało to ok. 2h) mąż kangurował małego. Mimo tego, iż było zezwolenie na 2h obecności męża położne zezwoliły na dłuższą obecność

za co jestem bardzo wdzięczna. Dziecko cały czas było przy mnie, miałam możliwość na noc po porodzie dać małego do pokoju położnych, aby wypocząć. Opieka była bardzo dobra, pomoc pielęgniarek „od noworodków” w nauce karmienia również nieoceniona.

Mąż mógł towarzyszyć od widocznego postępu porodu (bez testu). Skończyło się CC mimo szybkiej „akcji” syn miał kontakt skóra do skóry ze Mną i później przez 1h z tatą. Cały pobyt nie było żadnych odchyień, wręcz przeciwnie. Położne, lekarze bardzo troskliwie pomagali zasypywali odpowiedziami na każde zadane pytanie.

Takie opinie kobiet są bardzo budujące i wskazują na wysokie standardy opieki stosowane w Szpitalu, jednakże dotyczą one przypadku rodzących, których wyniki testów na SARS-CoV-2 były negatywne. Intencją Fundacji jest, aby wysoki standard postępowania dotyczył także kobiet zakażonych lub z podejrzeniem zakażenia COVID-19. Kobiety, które miały pozytywne wyniki testów na SARS-CoV-2 przy przyjęciu do Szpitala pisały m.in., iż:

W szpitalu przebywałam od 25 stycznia i tam zachorowałam na covid. Urodziłam 3 lutego. Poród był wywoływany, zakończył się cesarskim cięciem. Po nim dziecko zostało mi tylko pokazane a później izolowane na kolejnych 5 dni [...]

W związku z powyższym doświadczeniem izolacji przez kobietę, kieruję do Pani pytanie „Czy 5 dni, o których powyżej mowa, jest terminem wskazany w Procedurze w brzmieniu „wyjęcie do łóżeczka [komentarz własny: rozumiem z inkubatora], monitorowanie utrzymane, pielęgnacja, karmienie, w 3-5 dobie życia wykonanie testu w kierunku SARS-CoV-2, szczepienie BCG i WZW B (jeżeli matka wyraża zgodę), wypis do domu”? Czy dobrze rozumiem, że kobieta ta zobaczyła swoje dziecko po 5. dniach, gdyż zbiegło się to z wypisaniem dziecka do domu? Czy dzieci urodzone przez matki zakażone SARS-CoV-2 są osuszane, wyłącznie pokazywane matce (jak wskazane zostało w Procedurze, a co oznacza brak kontaktu „skóra do skóry” oraz brak pierwszego karmienia siałą), w przypadku braku wskazań medycznych myte, badane i transportowane do sali izolacyjnej na Oddziale Patologii Noworodka? Proszę o przedstawienie Pani stanowiska w tej sprawie oraz jeszcze raz odniesienie się do kwestii respektowania decyzyjności matki w sprawie izolacji jej dziecka (mowa o dzieciach i matkach stabilnych pod względem zdrowotnym, czyli bez wskazań medycznych).

Powyższe wątpliwości powstały także w oparciu o przesłane do Fundacji wiadomości poruszające takie kwestie, jak:

- ✓ poród w masce i przyłbicy (luty 2022 r.)
- ✓ izolowania dzieci wbrew woli matek i nie respektowanie ich woli w tym zakresie (przed wprowadzeniem przez Ministra Zdrowia złagodzenia obostrzeń w dniu 28 marca br.)

Niniejszym wskazuję na fakt, iż zgodnie z obecnie obowiązującymi zaleceniami Ministerstwa Zdrowia dotyczącymi sposobu postępowania w związku z aktualną sytuacją epidemiologiczną w przypadku noworodków matek zakażonych lub z podejrzeniem COVID-19, wydanymi w dniu 12 listopada 2020 r., wskazane jest respektowanie decyzji matki w zakresie zachowania kontaktu „skóra do skóry” i stałego przebywania z dzieckiem. Fundacja stoi także na stanowisku, iż sala porodowa nie jest miejscem ogólnodostępnym, a co z tym związane, kobieta rodząca w I, II, III oraz IV okresie porodu nie jest zobligowana do noszenia maseczki. Powyższy pogląd jest poparty także stanowiskiem zaprezentowanym na stronie www Ministerstwa Zdrowia w zakładce „Najczęściej zadawane pytania

i odpowiedzi dotyczące opieki okołoporodowej w czasie epidemii”, gdzie jednoznacznie wskazane zostało, iż obowiązek noszenia masek na terenie podmiotów leczniczych nie dotyczy sal porodowych.

Zdajemy sobie sprawę, iż od ponad miesiąca w Szpitalu nie rodziła kobieta zakażona COVID-19, jak również że pacjentki nie są testowane. Moje wątpliwości dotyczą sytuacji, gdy przyjedzie do porodu rodząca z objawami infekcji i po wykonaniu testu okaże się, iż ma pozytywny wynik na SARS-CoV-2, a także gdy ponownie zostaną zaostrzone obostrzenia epidemiologiczne i wszystkie kobiety ponownie będą standardowo testowane.

Z uwagi na rozbieżności stanowisk przedstawionych w odpowiedzi Szpitala oraz doświadczeń porodowych części kobiet będących pacjentkami Szpitala w imieniu Fundacji:

- I. **wnoszę o ujednoczenie stosowanych w Szpitalu praktyk dotyczących niezastaniania przez rodzące nosa i ust na sali porodowej oraz usankcjonowania decyzyjności matki w zakresie kontaktu „skóra do skóry”, karmienia piersią i braku izolacji dziecka** od matki zakażonej SARS-CoV-2 w przypadku braku przeciwwskazań medycznych;
- II. **wnioskuje o niezwłoczne przeprowadzenie szkolenia dla personelu medycznego w tym zakresie, jak również wprowadzenie odpowiedniej formy weryfikacji przestrzegania podstawowych praw rodzających**, gdyż izolacja dziecka bez uprzedniej zgody matki stanowi, jak wskazuje Rzecznik Praw Pacjenta naruszenie praw pacjenta do wyrażenia zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego, a praca oddechem w czasie porodu stanowi niezwykle ważny czynnik działającym na jego postęp i jest jedną z niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego do którego kobieta, zgodnie z obowiązującymi standardami opieki okołoporodowej, ma niekwestionowane prawo.

W związku w powyższym, z nadzieją na współpracę i zrozumienie przedstawionego powyżej stanowiska Fundacji, proszę o udzieleni przez Panią odpowiedzi w przedmiotowej sprawie.

2 parataleu

PREZES
FUNDACJI RODZIC KOŁODZKI
Joanna Pietrusiewicz