



Jakub Kulesza  
Poseł na Sejm RP

Lublin, dnia 01.02.2021 r.

**Szanowny Pan**  
**mgr Piotr Kagankiewicz**  
**Dyrektor Naczelny**  
**Szpitala Powiatowego w Radomsku**  
**ul. Jagiellońska 36**  
**97-500 Radomsko**  
**sekretariat@szpital.biz.pl**

Szanowny Panie Dyrektorze,

działając na podstawie Art. 19 ust. 1, art. 20 ust. 1 Ustawy o wykonywaniu mandatu posła i senatora, zwracam się do Pana Dyrektora w związku ze zgłoszeniami obywateli dotyczącymi separacji noworodków od matek po porodzie oraz wstrzymania porodów rodzinnych.

Odnosząc się do kwestii porodów rodzinnych, zgodnie ze zgłoszeniami jakie do mnie wpłynęły, w Państwa placówce zawieszono możliwość ich odbywania. Jak wskazano w Zaleceniach ws. możliwości odbywania porodów rodzinnych w warunkach stanu epidemii covid-19 w Polsce z dnia 15 lipca 2020 r., zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 1066 z późn. zm.), w Polsce nie ma arbitralnego zakazu porodów rodzinnych. Zdaję sobie jednak sprawę z tego, że decyzje o obecności osoby towarzyszącej przy porodzie są podejmowane w zależności od możliwości technicznych szpitali. **Zatem bardzo proszę Pana Dyrektora o wyjaśnienia, czy rzeczywiście w Państwa Szpitalu zawieszono możliwość odbywania porodów rodzinnych? Jeżeli tak to z jakiego powodu?**

Poruszając sprawę separacji noworodków od matek, rodzice zgłaszają, że w Państwa Szpitalu stosuje się całkowitą i przymusową separację noworodków od matek, trwającą bezwzględnie 10 dni. Personel Szpitala twierdzi, że matka nie ma prawa do oświadczenia o braku zgody na izolację dziecka w przypadku pozytywnego wyniku testu na covid-19 u matki. W takim przypadku dziecko jest odbierane matce tuż po porodzie, bez możliwości zabrania dziecka do domu nawet przez inną zdrową osobę.

Wśród wytycznych Konsultanta Krajowego w dziedzinie neonatologii oraz Prezesa Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego w Zaleceniach z dnia 29.09.2020 r. dotyczących sposobu postępowania w związku z aktualną sytuacją epidemiologiczną w przypadku noworodków matek zakażonych lub z podejrzeniem covid-19 skierowane do kierowników podmiotów leczniczych posiadających oddziały neonatologiczne, wskazano, że **dalsze postępowanie z noworodkiem po urodzeniu uzależniony jest m.in. od decyzji matki** „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”. **W zaleceniach podkreślono, że decyzja powinna być podjęta przed porodem i sygnowana podpisem matki.**

Ponadto „zaleca się aby w oddziałach, w których odbywają się wyłącznie porody matek z podejrzeniem lub zakażonych SARS-CoV-2 z uwagi na niewielką jak do tej pory liczbę takich przypadków, **zachować kontakt dziecka z matką po jego urodzeniu i preferować karmienie piersią**”. Dalej w Zaleceniach wskazano, że „jeżeli u noworodka potwierdzono rozpoznanie infekcji SARS-CoV-2, powinien on pozostać pod opieką matki i być karmiony pokarmem naturalnym z piersi (możliwe, choć nieudowodnione korzystne działanie przeciwciał znajdujących się w pokarmie). Należy podkreślić, że uwalniana w mózgu w czasie karmienia piersią oksytocyna korzystnie wpływa na stan psychiczny matki zmniejszając stres i niepokój. Przeciwskazaniem do takiego postępowania może być stan kliniczny matki lub dziecka”.

Biorąc pod uwagę powyższe zalecenia oraz zarzuty obywateli, bardzo proszę Pana Dyrektora o zajęcie stanowiska w przedmiotowej kwestii. **Czy prawdą jest, że matka nie ma prawa decydować o zastosowaniu izolacji od własnego dziecka? Czy w przypadku braku zgody matki na izolację, dziecko jest przymusowo zabierane matce i separowane od niej przez 10 dni? Czy w przypadku wyjścia matki, u której wykryto covid-19, dziecko musi pozostać w szpitalu i nie ma możliwości odbioru dziecka przez inną zdrową osobę, np. ojca dziecka?** Proszę również o informacje, czy i w jakiej formie Zalecenia z dnia 29.09.2020 r. zostały wdrożone w Państwa placówce i w jakiej formie.

**Dodatkowo bardzo proszę o odpowiedź na poniższe pytania:**

1. Jaki procent kobiet ma zapewniony nieprzerwany kontakt skóra do skóry z noworodkiem po porodzie? Czy ten kontakt także mają zapewnione kobiety po cięciu cesarskim?
2. Czy następuje przerwanie 2 h kontaktu skóra do skóry z noworodkiem po porodzie? Jeżeli tak to z jakiego powodu?
3. Czy matki z dodatnim wynikiem w kierunku SARS-COV-2 także mają zapewniony kontakt z dzieckiem? Jeśli nie, to czy ten kontakt ma ojciec dziecka?
4. W jaki sposób szpital realizuje zapisy standardów opieki okołoporodowej, związanych m.in. z kontaktem skóra do skóry po porodzie i rozpoczęciem karmienia piersią na sali

- porodowej? Jak ten zapis jest realizowany w przypadku rozdzielenia matki z dzieckiem?
5. Jakie działania zaradcze wdrożył szpital, by utrzymać karmienie naturalne noworodków rozdzielonych z matkami? Jakie są efekty tego działania?
  6. Czy szpital zapewnia wsparcie psychologiczne dla rodziców dzieci rozdzielonych z noworodkami? Czy na oddziale położniczym jest etat psychologa/psychoterapeuty?

Zgodnie z art. 20 ust. 2 Ustawy o wykonywaniu mandatu posła i senatora, bardzo proszę o przesłanie odpowiedzi w ciągu 14 dni od otrzymania niniejszego pisma.

Z wyrazami szacunku

**Jakub Kulesza**  
**Posel na Sejm RP**  
/podpisano elektronicznie/