



SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

L.Dz/PPP/926/2021

Wrocław, dnia 27.07.2021 r.

Szanowny Pan

Jakub Kulesza

Posel na Sejm RP

Biuro Poselskie

Al. Kraśnicka 31 lok. 204

20-718 Lublin

W odpowiedzi na interwencję poselską w sprawie porodów rodzinnych i przestrzegania standardów opieki okołoporodowej w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Stan epidemii wymusił na Szpitalach zastosowanie ograniczeń w dotychczasowym funkcjonowaniu, a także zobligował do podejmowania działań ograniczających rozszerzanie się wirusa SARS-CoV-2. Z tego względu, korzystanie z praw pacjenta, w tym również do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej zostało ograniczone (zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – Dz. U. z 2020 r. poz. 849). W związku z tym, w Szpitalu istnieje możliwość odbywania porodów rodzinnych w ograniczonym zakresie. Na podstawie wytycznych określonych w zaleceniach Konsultanta krajowego w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz Konsultanta krajowego w dziedzinie perinatologii z dnia 15 lipca 2020 r. Szpital określił zasady postępowania kobiety rodzącej oraz osoby towarzyszącej w trakcie porodu rodzinnego:

- 1) W celu zapewnienia pacjentce i osobie towarzyszącej maksymalnego komfortu i bezpieczeństwa w okresie trwającej epidemii COVID-19 organizowane są spotkania informacyjne. Spotkania odbywają się w każdy wtorek i czwartek pomiędzy godziną 11:00 a 12:00. W czasie spotkania udzielane są informacje, w jaki sposób należy przygotować się do porodu oraz sprawdzana jest dokumentacja przebiegu ciąży.
- 2) Celem zapobieżenia wewnątrzszpitalnej transmisji SARS-CoV-2 możliwość porodów rodzinnych uwarunkowana jest uzyskaniem ujemnego wyniku badania ankietowego i testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2 rodzącej i osoby towarzyszącej. Ostateczną decyzję

"Naszym jedynym celem jest dobro i zdrowie każdego pacjenta, który nas wybrał"





SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

- o możliwości odbycia porodu rodzinnego podejmuje lekarz po analizie wyników w/w badań oraz ocenie sytuacji położniczej.
- 3) W porodzie rodzinnym może uczestniczyć wyłącznie jedna osoba towarzysząca.
 - 4) Osoba towarzysząca w dniu porodu musi być zdrowa, nie może być objęta kwarantanną, izolacją, nie miała styczności z chorym lub podejrzanym o zakażenie SARS-CoV-2.
 - 5) Osoby przygotowujące się do porodu rodzinnego powinny przez 14 dni przed planowaną datą porodu ograniczyć do niezbędnego minimum kontakty z osobami obcymi, celem zminimalizowania prawdopodobieństwa zakażenia koronawirusem.
 - 6) Osoba towarzysząca przez cały czas pobytu w Szpitalu powinna zachować bezpieczny 2 – metrowy dystans od osób z personelu, dezynfekować ręce oraz musi nosić atestowaną maskę chirurgiczną i fartuch ochronny.
 - 7) Porody rodzinne odbywają się w pojedynczej, indywidualnej sali porodowej wyposażonej w oddzielny węzeł sanitarny.
 - 8) Osoba towarzysząca może towarzyszyć rodzącej od aktywnej fazy I okresu porodu. Nie ma możliwości przebywania osoby towarzyszącej na sali przedporodowej.
 - 9) Osoba towarzysząca nie opuszcza sali porodowej, o ile nie otrzyma takiego polecenia od personelu medycznego, co może mieć miejsce, np. w nagłej sytuacji położniczej; w takim przypadku osoba towarzysząca oczekuje na pozwolenie powrotu (jeśli taki będzie możliwy) w wyznaczonym przez personel miejscu.
 - 10) W przypadku porodu zabiegowego lub cięcia cesarskiego nie dopuszcza się obecności osoby towarzyszącej w trakcie trwania zabiegu.
 - 11) Osoba towarzysząca może pozostać z pacjentką do 2 godzin po porodzie, w sali porodowej. Po tym czasie osoba towarzysząca opuszcza salę porodową i oddział.

Wyżej wymienione zasady są kompromisem dającym możliwość bezpiecznego porodu rodzinnego z maksymalnym zabezpieczeniem personelu położniczego i innych pacjentek.

W trakcie porodu pacjentki mają możliwość utrzymania aktywności fizycznej, co zmniejsza odczuwanie bólu. Nacięcie krocza przeprowadzane jest tylko w uzasadnionych medycznie przypadkach. Przed wykonaniem epizjotomii, personel szpitala ma obowiązek poinformować pacjentkę o zamiarze wykonania zabiegu medycznego, uzasadnić jego konieczność oraz uzyskać zgodę.

Pacjentka w IV okresie porodu przebywa przez 2 godziny w obrębie bloku porodowego, gdzie ma możliwość kangurowania swojego dziecka.

Poniżej przedstawiamy odpowiedź na pytania zawarte w interwencji poselskiej:

1. Uprzejmie informujemy, że zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki

"Naszym jedynym celem jest dobro i zdrowie każdego pacjenta, który nas wybrał"





SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

- okołoporodowej zapewniamy wszystkim noworodkom (100%) bezpośrednio po porodzie kontakt z matką „skóra do skóry” trwający dwie godziny, z uwzględnieniem stanu klinicznego dziecka i matki. W przypadku, gdy noworodek wymaga interwencji lekarskiej lub/i umieszczenia w inkubatorze, następuje przerwanie 2 h kontaktu „skóra do skóry” po porodzie. Postępowanie powyższe dotyczy także dzieci urodzonych drogą cięcia cesarskiego.
2. Ze względu na stan poporodowy noworodka lub stan zdrowia matki, może dojść do przerwania 2 h kontaktu „skóra do skóry” matki z dzieckiem. W przypadku przerwania kontaktu z przyczyn leżących po stronie matki, pacjentka może wyrazić zgodę na tzw. kangurowanie noworodka przez ojca dziecka.
 3. Matki z dodatnim wynikiem w kierunku SARS-CoV-2 mają zapewniony kontakt z dzieckiem (w oparciu o zasady przedstawione poniżej, w punkcie 4). Warunkiem odbycia porodu rodzinnego jest ujemny wywiad epidemiologiczny. Kobiety z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 nie mają możliwości odbycia porodu z osobą towarzyszącą. Porody kobiet zakażonych odbywają się w wydzielonej sali porodowej, gdzie zajmuje się nimi oddzielna grupa personelu medycznego, by uniknąć zakażenia zdrowych pacjentek. Z tego względu kangurowanie noworodka przez ojca nie jest możliwe.
 4. Opieka po porodzie realizowana jest w Szpitalu w oparciu o zapisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej. Bezpośrednio po urodzeniu umożliwia się dziecku kontakt z matką „skóra do skóry”, trwający dwie godziny po porodzie. W tym czasie personel medyczny instruuje matkę w zakresie prawidłowego przystawiania dziecka do piersi i pomaga w karmieniu piersią.
- W przypadku matki z dodatnim wynikiem w kierunku SARS-CoV-2 realizujemy wytyczne Konsultanta krajowego w dziedzinie neonatologii oraz Prezesa Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego w uzgodnieniu z Konsultantem krajowym w dziedzinie chorób zakaźnych. Postępowanie warunkuje stan kliniczny matki i dziecka oraz decyzja matki podjęta przed porodem. Matce udziela się informacji o korzyściach i zagrożeniach wynikających zarówno z zachowania kontaktu „skóra do skóry” i stałego przebywania z dzieckiem – co niesie za sobą ryzyko zakażenia noworodka, a także izolacji w osobnym pomieszczeniu. W przypadku wyrażenia przez matkę decyzji o przebywaniu z dzieckiem, stosuje się środki prewencyjne przed zakażeniem - maska, higiena rąk i piersi.

Z poważaniem

DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

Paweł Błasiak

"Naszym jedynym celem jest dobro i zdrowie każdego pacjenta, który nas wybrał"

Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

ul. Warszawska 2, 52-114 Wrocław

centrala: 71/37-74-100, fax: 71/346-51-72

www.falkiewicza.pl, szpital@falkiewicza.pl

Regon 931082610, NIP 899-222-79-39

Pełnomocnik do Spraw

Praw Pacjenta

Małgorzata Kosińska
Małgorzata Kosińska



**DOLNY
ŚLĄSK**