

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ŁĘCZYCY**
99-100 Łęczycy, ul. Zachodnia 6
tel. 24 388 28 00, fax 24 388 22 64
NIP 775-10-58-587 REGON 610320540

Łęczycyca, dnia 23 listopada 2021r.

Szanowny Pan
Jakub Kulesza
Poseł na Sejm RP

W odpowiedzi na interwencję poselską, z dnia 15 listopada 2021r., uprzejmie wyjaśniam, co następuje :

Stosownie do, datowanych na dzień 16 września 2021r., „Zaleceń w sprawie możliwości odbywania porodów rodzinnych w warunkach stanu epidemii COVID – 19 w Polsce dla kierowników podmiotów medycznych posiadających oddziały ginekologiczno – położnicze” wydanych przez Ministerstwo Zdrowia i opracowanych przez konsultantów krajowych z dziedzin położnictwa i ginekologii oraz perinatologii, w uzgodnieniu z konsultantem krajowym w dziedzinie chorób zakaźnych, ostateczną decyzję o obecności osoby towarzyszącej przy porodzie powinien podejmować kierownik podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych w porozumieniu z ordynatorem oddziału położniczo-ginekologicznego, mając na uwadze lokalne względy organizacyjne, pozwalające na izolację rodzących i osób im towarzyszących od innych pacjentek. Wzmiankowane „Zalecenia” zwracają przy tym uwagę, że ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w art.5, dopuszcza ograniczenie praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego, przyznając w tym zakresie kompetencje kierownikowi podmiotu leczniczego lub upoważnionemu przez niego lekarzowi. Przepis ten nie zezwala jedynie na całkowite wyłączenie możliwości korzystania przez pacjenta z poszczególnych praw. W związku z powyższym, szczegółowe wymagania wobec rodzących lub towarzyszących im osób, ograniczające w jakimkolwiek stopniu, prawo do uczestniczenia w porodzie rodzinnym ze względu na epidemię, należą do sfery uprawnień kierowników szpitali i powinny być przez nich ustalane przy uwzględnieniu, wzmiankowanych w „Zaleceniach” Ministerstwa Zdrowia, możliwości kierowanych przez nich placówek, przy czym niezbędne minimum powinno obejmować następujące kwestie:

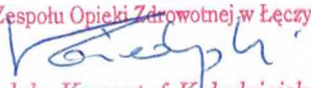
- wypełnienie, przez osobę towarzyszącą, w trakcie porodu, ankiety epidemiologicznej,
- noszenie przez osobę towarzyszącą maski i rękawiczek w czasie całego pobytu w szpitalu,
- **przebywanie rodzącej i osoby, która jej towarzyszy w pojedynczej, indywidualnej sali porodowej wyposażonej w oddzielny węzeł sanitarny,**
- opuszczenie oddziału przez osobę towarzyszącą nie później niż 2 godziny po porodzie,
- zakaz uczestniczenia w porodzie oraz wchodzenia na teren szpitala osób pozostających w kwarantannie lub w trakcie izolacji.

Uwzględniając zatem treść „Zaleceń”, nie jest zasadne twierdzenie o przekroczeniu kompetencji kierownika szpitala poprzez wprowadzenie – w okresie pandemii - procedury ograniczającej prawo osoby towarzyszącej do uczestniczenia w porodzie rodzinnym

w sposób uzasadniony względami organizacyjnymi, właściwymi dla danego podmiotu leczniczego. W kierowanej przeze mnie jednostce, procedura zobowiązująca osobę towarzyszącą do okazania się zaświadczeniem o szczepieniu przeciw COVID - 19 lub o negatywnym wyniku testu RT – PCR w kierunku zakażenia SARS-CoV-2 , podyktowana jest przede wszystkim koniecznością zapewnienia prawidłowego działania całego systemu opieki okołoporodowej nad pacjentkami zgłaszającymi się do porodu, co nie byłoby możliwe w przypadku uszczuplenia, w związku z zakażeniem wirusem, i tak nielicznej obsługi medycznej oddziału. Konieczność wprowadzenia omawianej procedury wynika także z sytuacji lokalowej, która nie zapewnia możliwości całkowitego odizolowania pacjentki rodzącej i osoby jej towarzyszącej od pozostałych pacjentek. Wprowadzenie procedury jest więc niezbędne celem zapewnienia realizacji - wszystkim rodzącym w szpitalu - prawa do świadczeń zdrowotnych według aktualnej wiedzy medycznej (art.6 upp i RzPP) oraz warunków odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym (art.8 upp i RzPP) zabezpieczających przed szerzącą się chorobą. Podkreślić ponadto należy fakt, że powstanie ogniska epidemicznego w oddziale położniczym każdego szpitala, poza wzmiankowanymi poważnymi konsekwencjami w postaci zagrożenia innych rodzących, przebywających w tym czasie w oddziale, a także personelu medycznego, powoduje początek łańcucha epidemicznego, trudnego do opanowania i wymagającego okresowego wyłączenia funkcjonowania całego oddziału położniczego.

Stan epidemii wprowadzony w dniu 12 marca 2020r. nie został dotychczas odwołany, co jest równoznaczne z dalszą koniecznością prewencji szerzenia zakażeń wirusem SARS-CoV-2 i ochroną grup pacjentów o zwiększonym ryzyku zachorowalności. W związku z powyższym, mimo, iż w „Zaleceniach” nie wprowadzono obligatoryjnego wymogu okazywania przez osoby towarzyszące przy porodzie aktualnego wyniku testu w kierunku COVID-19, biorąc pod uwagę warunki organizacyjne oddziału ginekologiczno - położniczego łęczyckiego szpitala, w tym szczupłość kadr i warunki lokalowe, których poprawy nie można zagwarantować poprzez sam mechanizm przekazywania przez NFZ dodatkowych pieniędzy na udzielanie świadczeń w podwyższonym reżimie sanitarnym, uznałem za uzasadnione wprowadzenie, kwestionowanej przez Pana Posła procedury, uprzednio konsultując ją z Ordynatorem Oddziału Położniczo-Ginekologicznego.

Na marginesie powyższych wyjaśnień, pragnę zauważyć, że katalog zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, jako płatnika świadczeń zdrowotnych, sprowadza się przede wszystkim do określania jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej oraz analizy ich kosztów w zakresie niezbędnym dla prawidłowego zawierania umów o udzielanie tych świadczeń, a także refundacji kosztów świadczeń udzielonych ubezpieczonym, co powoduje, że uprawnienia tej instytucji do dokonywania interpretacji i wypowiedania się w przedmiocie postępowań medycznych, w tym sposobu prowadzenia porodów, bez względu na obiektywne warunki w konkretnych szpitalach, czy też na temat bezpieczeństwa sanitarnego rodzących w okresie pandemii, wydają się być dyskusyjne.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy

lek. Krzysztof Kotodziejski