



Jakub Kulesza
Poseł na Sejm RP

Lublin, dnia 27.09.2021 r.

Szanowny Pan
mgr inż. Marek Skarzyński
Dyrektor
Szpitala Powiatowego w Pisz
ul. Henryka Sienkiewicza 2
12-200 Pisz
sekretariat@szpitalpisz.pl

Szanowny Panie Dyrektorze,

działając na podstawie art. 19 ust. 1, art. 20 ust. 1 Ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1799 z późn. zm), będąc zobligowany przez obywateli, zwracam się do Pana Dyrektora w związku ze zgłoszeniami, które mogą stanowić poważne naruszenia praw pacjentów oraz standardów opieki okołoporodowej.

Nieprawidłowe postępowanie dotyczy noworodków pacjentek po porodzie, które nie zgodziły się na pobranie wymazu z nosogardzieli i jest konsekwencją postępowania personelu na Oddziale Położniczym. Postępowanie to polega na zabieraniu dziecka matce pod pretekstem możliwego przeniesienia zakażenia, pomimo braku objawów jakiegokolwiek choroby. Poinformowano mnie, że lekarze posługują się szantażem w stosunku do pacjentek, które są straszone, że w przypadku odmowy pobrania wymazu, ich dzieci nie zostaną zaszczepione na gruźlicę. Takie postępowanie dotyczy wielu pacjentek przebywających w ciągu ostatniego roku na tym Oddziale. Oprócz szantażu, padają zarzuty braku kontaktu dziecka z matką po porodzie drogą cięcia cesarskiego z powodu braku wymazu PCR oraz groźby całkowitej separacji dziecka w czasie pobytu w szpitalu.

Jak wiadomo, każde postępowanie zabiegowe i diagnostyczne wobec pacjentki musi być poprzedzone jej pisemną zgodą. Zgłoszono mi, że żadna z przymuszonych pacjentek nie wyraziła zgody pisemnej na wymaz. Bardzo proszę o skontrolowanie tego stanu rzeczy i poinformowanie mnie o wynikach tej kontroli.

Procedura separacji noworodków od matek wykracza poza sformułowane w tym zakresie zalecenia Konsultantów Krajowych w dziedzinie ginekologii i położnictwa oraz w dziedzinie

perinatologii. Szantaż w postaci odebrania i izolacji dziecka niesie znamiona czynu zabronionego i w żadnym wypadku, nawet w sytuacji podejrzenia zakażenia covid-19 u matki, nie powinno mieć miejsca.

Już w 2020 r. Ministerstwo Zdrowia zajęło jasne stanowisko co do separacji noworodków od matek po porodzie. Zgodnie z odpowiedzią Sekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia p. Waldemara Kraski na moją interpelację nr 8942 w sprawie separacji noworodków od matek po porodzie „nie znajduje uzasadnienia obligatoryjnie stosowana izolacja noworodków od zdrowych matek, które znajdują się w grupie niskiego ryzyka zakażenia COVID-19. W związku z otrzymanymi przez Ministerstwo Zdrowia sygnałami dotyczącymi nieuzasadnionego separowania noworodków od matek, które nie przejawiają żadnych symptomów zakażenia COVID-19, w dniu 20 maja br. zostało skierowane pismo do konsultanta krajowego w dziedzinie neonatologii z prośbą o podjęcie działań informacyjnych, które umożliwią pełną realizację procedur opieki nad noworodkiem wyznaczonych przez standard organizacyjny opieki okołoporodowej, w sytuacji, gdy nie ma podstaw do stosowania izolacji. Pani Profesor Ewa Helwich, w dniu 21 maja br. poinformowała Ministerstwo Zdrowia o zobowiązaniu konsultantów wojewódzkich w dziedzinie neonatologii do spowodowania w podległych im placówkach zaprzestania takich nieuzasadnionych praktyk”.

Zagrożenie zarażeniem się wirusem covid-19 powinno być minimalizowane poprzez odpowiednie środki ochrony a nie poprzez oddzielanie potrzebującego pomocy, cierpiącego dziecka od najbliższych mu osób. W związku ze stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia, wskazującego na obowiązek zaprzestania nieuzasadnionych praktyk separowania noworodków od zdrowych, karmiących matek, bardzo proszę Pan Dyrektora o sprawdzenie tej kwestii oraz o zajęcie stanowiska.

Dodatkowo, bardzo proszę o informacje, czy rzeczywiście w Państwa placówce wykonuje się rutynowo wymazy na covid-19, a jeżeli tak to w jaki sposób personel medyczny odnosi się do odmowy ze strony pacjentek, które nie mają żadnych objawów?

Dodatkowo, bardzo proszę Pana Dyrektora 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/