



Minister
Zdrowia



ZPR.0210.6.2024.JK
Warszawa, 27 września 2024

Pani
Mariola Łodzińska
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,
dziękuję za przesłaną propozycję zmiany legislacyjnej do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w *sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej* (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1324), której celem ma być ułatwienie dopełnienia przez podmioty lecznicze sprawujące opiekę nad kobietami w czasie ciąży i porodu obowiązku zapewnienia ciągłości opieki nad matką i dzieckiem przez położne podstawowej opieki zdrowotnej (poz) lub podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, jednocześnie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ministerstwo planuje doprecyzowanie przepisów ww. rozporządzenia, w taki sposób, aby zagwarantować możliwość skorzystania położnicy z ciągłej profesjonalnej opieki położnej poz w miejscu zamieszkania albo pobytu bez względu na to, czy dziecko jest hospitalizowane po urodzeniu, urodziło się martwe lub zmarło po urodzeniu. W tym celu planuje się doprecyzowanie w części XIII ust. 2 pkt 9, przepisów, które jasno wskażą, że podmiot wykonujący działalność leczniczą sprawujący opiekę nad matką lub noworodkiem jest zobowiązany do dnia wypisu matki lub dziecka zgłoszenia o porodzie położnej poz lub podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w zakresie poz.

Planuje się również zagwarantowanie opieki położnej poz w miejscu zamieszkania dziecka, które opuści szpital w terminie późniejszym niż objęcie matki opieką. W tym celu przewiduje się, aby położna wykonała nie mniej niż dwie wizyty po powrocie dziecka do miejsca zamieszkania lub pobytu. W przypadku dziecka przedwcześnie urodzonego lub dziecka urodzonego o czasie ale wymagającego dłuższego pobytu w szpitalu profesjonalna opieka w miejscu zamieszkania albo pobytu powinna być realizowana według indywidualnego planu opieki, dostosowanego do ich wieku i stanu zdrowia. Planuje się również zrezygnowanie z określania w standardzie terminu, w jakim następuje przekazanie przez położną poz opieki nad dzieckiem do pielęgniarki poz. (aktualnie jest to 8. tydzień życia). Dodatkowo, rozważa się możliwość, aby w przypadku poronienia, urodzenia dziecka martwego albo zgonu dziecka, podmiot wykonujący działalność leczniczą, w dniu wypisu poinformował kobietę o możliwości skorzystania z ciągłej profesjonalnej opieki położnej poz w miejscu zamieszkania albo pobytu, a w przypadku wyrażenia przez nią zgody, przekazał zgłoszenie położnej lub podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

To bardzo duże zmiany w standardzie organizacyjnym opieki okołoporodowej, które umożliwią objęcie kompleksową, profesjonalną opieką przez położną poz w miejscu

zamieszkania albo pobytu wszystkie kobiety w okresie połogu, kobiety po poronieniu, jak i dzieci hospitalizowane powyżej 8 tyg. życia.

Zaproponowany przez NRPiP załącznik nr 1 i 2 dotyczące obowiązku przekazania informacji przez szpital do położnej poz o wypisie kobiety w okresie ciąży nie mieści się w zakresie regulowanym w części XIII, który dotyczy opieki nad noworodkiem, jak również w części XIV, który obejmuje okres połogu.

Ponadto, w zgłoszeniu ograniczony został katalog osób wyłącznie do położnej, które byłyby odpowiedzialne za jego sporządzenie i wystanie.

Zaproponowane załączniki w odniesieniu do kobiety w okresie ciąży, spełniałyby ponadto wymóg przekazywania informacji do położnej poz wyłącznie w przypadku, w którym kobiety te byłyby hospitalizowane.

Wydaje się, że obecna regulacja w tym zakresie jest wystarczająca i w sposób uproszczony (bez dodatkowych załączników) ale jednak kompleksowy reguluje skierowania kobiety w okresie ciąży, jak również w okresie połogu do położnej poz.

Aktualnie obowiązek skierowania kobiety w okresie ciąży do położnej poz spoczywa na osobie sprawującej nad nią opiekę, o ile sama nie jest położną. Fakt skierowania do objęcia opieką przez położną poz, położna potwierdza przez wpis do planu opieki przedporodowej i karty przebiegu ciąży. Obowiązek poinformowania o porodzie położnej poz wskazanej przez położnicę spoczywa na szpitalu, w którym odbył się poród.

Zaprezentowana koncepcja załącznika nr 2, w którym od pacjentki w ciąży lub położnicy przy wypisie z oddziału wymaga się wskazania szczegółowych danych w zakresie lekarza poz, położnej poz i pielęgniarki poz jest nadmiarowa i wykracza poza zakres tej regulacji. W celu zapewnienia ciągłości opieki niezwykle ważne jest poinformowanie położnicy, która nie wskazała położnej poz o możliwości jej wyboru lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Należy jednocześnie zaznaczyć, że wybór położnej poz i korzystanie z wizyt patronażowych jest prawem każdej pacjentki i nie może być odbierany przez nią jako obowiązek.

Ministerstwo w najbliższym czasie planuje nowelizację przepisów standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej, również pod kątem większego zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego matkom i ich dzieciom w miejscu ich zamieszkania. Wyrażam nadzieję, że wspólnie wypracujemy najlepsze rozwiązania w ramach uzgodnień projektu, który zostanie skierowany jeszcze w tym roku na ścieżkę legislacyjną.

Z wyrazami szacunku

Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia
/dokument podpisany elektronicznie/