



NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM-0025.142.2024.AA.

Warszawa, dnia 09 sierpnia 2024r.

Pani
Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia

Szanowne Pani Minister

W imieniu położnych sprawujących opiekę nad matką i dzieckiem na oddziale położniczym i w środowisku zamieszkania, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnioskuje o wprowadzenie zmian legislacyjnych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1324) – dalej: „rozporządzenie”, w zakresie wprowadzenia dwóch załączników, które dotyczą przekazywania przez położną danego podmiotu leczniczego, w którym odbył się poród, informacji o objęciu opieką kobiety w ciąży, położnicy i noworodka przez położną podstawowej opieki zdrowotnej:

- Załącznik 1 Informacja o zapewnieniu ciągłości opieki nad kobietą w ciąży/ położnicą i noworodkiem przez położną podstawowej opieki zdrowotnej,
- Załącznik 2 Informacja o lekarzu podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarce podstawowej opieki zdrowotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej.

Zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia w części XIV Połóg ust. 7 podmiot wykonujący działalność leczniczą sprawujący opiekę nad kobietą w czasie porodu przekazuje w dniu wypisu zgłoszenie o porodzie położnej podstawowej opieki zdrowotnej, o której mowa w części XIII ust. 2 pkt 9.

W świetle powyższego proponujemy:

1. zmianę brzmienia Załącznika do rozporządzenia, w części XIII ust. 2 pkt 9, i nadanie mu nowej, następującej treści:
„9) podmiot wykonujący działalność leczniczą sprawujący opiekę nad kobietą w ciąży i /lub położnicą i noworodkiem, do dnia jego wypisu, przekazuje położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej:

- a) informację o zapewnieniu ciągłości opieki nad kobietą w ciąży i /lub położnicą i noworodkiem przez położną podstawowej opieki zdrowotnej – Załącznik 1,
- b) informację o lekarzu podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarce podstawowej opieki zdrowotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej - Załącznik 2;”
oraz dodanie pkt. 9a o brzmieniu:
„9a) Zgłoszenie o porodzie zawiera:
 - a) imię i nazwisko matki,
 - b) numer PESEL matki albo serię i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość w przypadku braku numeru PESEL,
 - c) godzinę i datę urodzenia dziecka,
 - d) płeć dziecka,
 - e) adres, pod którym matka wraz z dzieckiem będą przebywać w okresie połogu, oraz numer telefonu kontaktowego,
 - f) czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za sporządzenie i wysłanie zgłoszenia”.

Ponadto, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w *sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 798) w celu ujednolicenia dokumentacji medycznej pacjenta, którą prowadzą podmioty lecznicze, w § 2 ust. 4 pkt 5b należy dodać pkt. 5b o treści: „5b informacje i zgłoszenia, o których mowa w części XIII ust. 2 pkt 9 Załącznika 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).

Zdaniem położnych, istniejące trudności z dopełnieniem przez podmioty lecznicze obowiązku w zakresie zgłoszenia osobom sprawującym opiekę w ramach podstawowej opieki zdrowotnej informacji o ciąży i /lub porodzie, mogą stanowić zagrożenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego matki i noworodka. Mając powyższe na uwadze, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnioskuje o wdrożenie procesu ww. zmian legislacyjnych.

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP



Mariola Łodzińska

.....
.....
(data, pieczęć podmiotu leczniczego, praktyki zawodowej)

WZÓR
wypełnia położna na oddziale

**Informacja o zapewnieniu ciągłości opieki nad kobietą w ciąży/położnicą
i noworodkiem* przez położną podstawowej opieki zdrowotnej**

I. Dane pacjentki:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
4. Adres zamieszkania
5. Numer PESEL
6. Numer telefonu kontaktowego

II. Miejsce, termin pobytu w szpitalu, rozpoznanie:*

.....

II. Miejsce, data i godzina porodu, płeć dziecka:*

.....

.....
(data, pieczęć, podpis położnej przekazującej opiekę)

Potwierdzenie objęcia opieką kobiety ciężarnej/położnicy i noworodka* przez położną podstawowej opieki zdrowotnej.

.....
(data, pieczęć i podpis położnej podstawowej opieki zdrowotnej)

Pouczenie:

Niniejszy dokument należy przekazać w dniu wypisu pacjentki/położnicy z podmiotu leczniczego do położnej podstawowej opieki zdrowotnej drogą elektroniczną.

- - niepotrzebne skreślić

.....

 (data, pieczęć podmiotu leczniczego, praktyki zawodowej)

**Informacja o lekarzu podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarce podstawowej opieki
 zdrowotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej**

Dane matki dziecka:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
4. Numer PESEL
5. Adres pobytu po wyjściu ze szpitala.....
6. Numer telefonu kontaktowego

- I. Imię i nazwisko lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, nazwa i adres gabinetu: *

 tel.: e-mail:
- II. Imię i nazwisko pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, nazwa i adres gabinetu: *

 tel.: e-mail:
- III. Imię i nazwisko położnej podstawowej opieki zdrowotnej, nazwa i adres gabinetu: *

 tel.: e-mail:

Zostałam poinformowana o zasadach o opieki w czasie ciąży oraz o wyborze położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.*

Zostałam poinformowana o zasadach i zakresie opieki nad noworodkiem w miejscu jego pobytu oraz o wyborze położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.**

.....
 (data i czytelny podpis pacjentki)

*- dotyczy kobiety w ciąży

** - dotyczy położnicy