



Minister Zdrowia

Warszawa, 17 września 2021

ZPR.6721.89.2021.JK

Szanowni Państwo Wojewodowie
według rozdzielnika

Mając na uwadze szczególną sytuację rodzin znajdujących się w wyjątkowo trudnym dla nich położeniu (poronienia, urodzenia martwego dziecka, śmierci dziecka po porodzie, urodzenia dziecka chorego lub z wadami wrodzonymi) przypominam, że organizacja udzielania świadczeń w sytuacjach szczególnych stanowi ważną część obowiązujących przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. *w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U., poz. 1756)*. Kobiety w sytuacji szczególnej, o której mowa w części XV ww. rozporządzenia powinny zostać jak najszybciej otoczone wsparciem psychologicznym oraz odpowiednią do ich stanu zdrowia i potrzeb opieką zdrowotną. Powinny zostać im udzielone wszelkie informacje zarówno o możliwości uzyskania dalszej pomocy psychologicznej, miejscach i organizacjach udzielających wsparcia osobom w podobnej sytuacji jak i przysługujących prawach, w szczególności wynikających z przepisów o aktach stanu cywilnego, zabezpieczenia społecznego i prawa pracy dotyczącego sytuacji, w jakiej się znalazły, jak również o możliwości pochówku. Ponadto, rodzice, którzy otrzymują niepomysłną informację dotyczącą stanu zdrowia nienarodzonych dzieci powinni uzyskać informację o możliwości skorzystania ze świadczeń jakie oferują współpracujące ze szpitalami położniczymi hospicja perinatalne. Perinatalna opieka paliatywna, która jest finansowana w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, powinna zapewniać ciągłość oraz koordynację opieki rodzicom, u których dzieci stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu. Należy również wskazać, że w przypadku ciąży wysokiego ryzyka

z rozpoznanymi wadami rozwojowymi płodu, położna podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, który rozpoznał wady rozwojowe płodu ma możliwość zrealizowania u pacjentki większej liczby wizyt patronażowych oraz wizyt w opiece okołoporodowej w przebiegu ciąży.

Wyniki przeprowadzonej przez NIK kontroli pn.: „Opieka nad pacjentkami w przypadkach poronień i martwych urodzeń” ujawniły problem z dostępem do opieki psychologicznej dla tych osób i ich rodzin, jak również szereg nieprawidłowości dotyczących postępowania ze zwłokami dzieci od momentu poronienia lub martwego urodzenia do czasu pochówku. Doświadczenia z okresu porodowego zapadają na długo w pamięci oraz wywierają istotny wpływ na kondycję psychiczną i dalsze decyzje reprodukcyjne kobiet. Niezbędne zatem jest podjęcie wszelkich działań, aby prawo kobiet do profesjonalnej, uwzględniającej poszanowanie ich uczuć i godności, opieki zdrowotnej w tym ważnym dla nich i ich rodzin czasie, stało się powszechnym standardem.

Mając na uwadze powyższe, zwracam się z uprzejmą prośbą o przekazanie informacji dotyczących opieki nad kobietą w sytuacjach szczególnych, o których mowa w części XV standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej - realizowanej w podmiotach leczniczych na terenie Państwa województw.

Będę zobowiązany za udzielenie odpowiedzi w terminie do dnia **8 października 2021 r.**

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Rozdzielnik:

1. Wojewoda Dolnośląski
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski
3. Wojewoda Lubelski
4. Wojewody Lubuskiego
5. Wojewoda Łódzki
6. Wojewoda Małopolski

7. Wojewoda Mazowiecki
8. Wojewoda Opolski
9. Wojewoda Podkarpacki
10. Wojewoda Podlaski
11. Wojewoda Pomorski
12. Wojewoda Śląski
13. Wojewoda Świętokrzyski
14. Wojewoda Warmińsko-Mazurski
15. Wojewoda Wielkopolski
16. Wojewoda Zachodniopomorski