



Instytut Matki i Dziecka

Prof. dr hab. Ewa Helwich

Kierownik Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka

Institute of Mother and Child
L'Institut de la Mère et de l'Enfant

KNIT-OIT-172/06

Warszawa, 21 11 2006r

Stowarzyszenie Rodziców po Poronieniu

Szanowni Państwo,

Z uwagą przeczytałam Państwa list dotyczący „przegranych narodzin” i zawierający protest przeciwko propozycji Ministerstwa Zdrowia dotyczącej zmiany legislacyjnej przepisów aktualnie istniejących. Od wielu lat zajmuję się ratowaniem życia dzieci urodzonych przedwcześnie skrajnie niedojrzałych. Doskonale wiem ile wysiłku i starań wymaga walka o życie tych najmniejszych pacjentów. Rozumiem z jakim bólem ze strony rodziców łączy się przegrana w tej walce i proszę mi wierzyć, nie jest to w moim przypadku przeżycie teoretyczne.

Bardzo wiele zmieniło się w opiece okołoporodowej w ostatniej dekadzie ubiegłego wieku i zmienia się obecnie. Generalnie są to zmiany bardzo korzystne, bo dzięki postępom medycyny i techniki medycznej udaje się uratować coraz więcej noworodków na granicy zdolności do życia oraz tych, które rodzą się chore lub z wadami rozwojowymi. Duże zmiany zaszły także w świadomości społecznej w zakresie respektowania potrzeby rejestracji i pochówku dzieci niezdolnych do przeżycia, a więc tych urodzonych przed 22 tygodniem ciąży. W czasach PRL-u takich możliwości nie było. Możliwość pochowania dzieci zmarłych w wyniku poronienia, dająca wielu rodzicom szansę pełniejszego przeżycia żałoby po tej stracie, jest w mojej opinii absolutnie słuszna. W propozycji MZ nowych rozwiązań prawnych nie zmieniono dotychczasowych ustaleń w tej kwestii.

Proponowaną obecnie zmianą jest zapis ustalający, że 22 tygodnie ciąży stanowi granicę między poronieniem a urodzeniem. Takie rozgraniczenie jest uzasadnione z biologicznego i medycznego punktu widzenia, gdyż dzieci urodzone z ciąży o czasie trwania 23 tygodnie



Instytut Matki i Dziecka

Prof. dr hab. Ewa Helwich
Kierownik Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka

Institute of Mother and Child
L'Institut de la Mère et de l'Enfant

mają już szanse przeżycia, czego dowodzą statystyki polskie (podobnie jak statystyki światowe).

Nierozwiązanym problemem pozostaje znalezienie źródła finansowania urlopów macierzyńskich, zasiłków pogrzebowych w przypadkach poronień/urodzeń przed 22 tygodniem ciąży. Nie znam danych nt. szacowanych kwot, które należałoby przeznaczyć na ten cel, ale wiem, że budżet opieki zdrowotnej jest zdecydowanie niższy, niż potrzeby w tym zakresie. Finansowanie z tytułu urlopów macierzyńskich i zasiłków pogrzebowych może oznaczać, że nie starczy na zakup aparatury do intensywnej terapii dla tych maleńkich dzieci, które mają szanse przeżycia, a bez specjalistycznego sprzętu (braki w tym zakresie są obecnie bardzo istotne) taka szansa zostanie im odebrana. To też są dzieci, które nie wyrażą w żaden sposób swojego sprzeciwu.

Smutną prawdą jest to, że w dalszym ciągu nie jesteśmy krajem na tyle zasobnym, aby finansować wszystkie słuszne potrzeby wynikające z problemów okresu okołoporodowego i skazani jesteśmy na ciągłe wybieranie potrzeb najpilniejszych do zaspokojenia

Z poważaniem

KONSULTANT KRAJOWY
w dziedzinie neonatologii

Prof. dr hab. med. Ewa Helwich

Do wiadomości:

- Minister Zdrowia – Prof. dr hab. Zbigniew Religa