



Ja .....  
(imię i nazwisko, PESEL)

**Jako matka/ ojciec dziecka, które będzie od momentu urodzenia pacjentem Oddziału Neonatologicznego, wyrażam zgodę na badania oraz niezbędne czynności diagnostyczne i lecznicze wykonywane u mojego dziecka w ramach opieki pourodzeniowej nad noworodkiem.**

Uwagi .....

Podpis czytelny .....

### 1. SZCZEPIENIA OCHRONNE

Po urodzeniu u noworodka wykonuje się szczepienia ochronne przeciwko gruźlicy i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, które są szczepieniami obowiązkowymi, (ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi i jej późniejsze zmiany - Dz. U. z 2018 r. poz. 151; Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych na dany rok).

Szczepienia wykonywane są po analizie dokumentu „wywiad położniczy przed szczepieniem noworodka w pierwszych dniach życia” wypełnianego przez rodzica przy przyjęciu do szpitala i badaniu kwalifikacyjnym dziecka przez lekarza.

W razie braku zgody na obowiązkowe szczepienie, po rozmowie informacyjnej z lekarzem neonatologiem, konieczne będzie podpisanie oświadczenia o braku zgody na szczepienie na odrębnym formularzu.

Szpital zobowiązany jest do powiadomienia Powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka o niewykonaniu szczepień ochronnych.

#### Decyzja rodzica/opiekuna dotycząca wykonania w trakcie pobytu szczepień ochronnych:

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| a.    szczepienie przeciwko gruźlicy (BCG)                       | WYKONAĆ / NIE WYKONAĆ |
| b.    szczepienie przeciwko WZW B szczepionką bezpłatną/ własną* | WYKONAĆ / NIE WYKONAĆ |



Więcej informacji o procedurach wykonywanych u noworodka po urodzeniu:

<https://bcmbonifratrzy.pl/aktualnosci/jakie-procedury-wykonywane-sa-u-noworodka-po-urodzeniu>



## 2. PODANIE DZIECKU WITAMINY K

Podanie noworodkowi po urodzeniu witaminy K domięśniowo jest wymogiem opieki pourodzeniowej zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego.

W przypadku braku zgody na podanie witaminy K domięśniowo podanie witaminy K drogą doustną może nie dawać wystarczającej ochrony dziecka przed chorobą krwotoczną noworodka. Po podaniu doustnym konieczne jest podawanie kolejnych dawek doustnych preparatu trudno dostępnego w Polsce (Konaktion lub Kanavit – preparaty witaminy K są sprowadzane na import docelowy i nie są powszechnie dostępne w aptece).

**Jeśli dziecko nie otrzyma witaminy K w żadnej postaci, jest narażone na zwiększone ryzyko wystąpienia krwawień, w tym również krwawień w obrębie mózgu, które mogą powodować trwałe kalectwo.**

**Decyzja rodzica/opiekuna dotycząca podania noworodkowi witaminy K:**

- a. **Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku witaminy K domięśniowo**
- b. **Nie wyrażam zgody na podaż domięśniową witaminy K, proszę o podanie doustne**
- c. **Nie wyrażam zgody na podanie witaminy K w żadnej formie**

Podpis czytelny .....

## 3. Do informacji o stanie zdrowia mojego dziecka w pełnym zakresie jest uprawniony ojciec dziecka:

.....  
(imię i nazwisko, PESEL)

**Ponadto wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o stanie zdrowia mojego dziecka następującym osobom:**

.....  
(imię i nazwisko, PESEL)

.....  
(imię i nazwisko, PESEL)

Podpis czytelny .....

## 4. Oświadczam, że jestem ubezpieczony w ..... Oddziale Wojewódzki NFZ.

Podpis czytelny .....

### UWAGA:

W przypadku matki małoletniej konieczne podpisanie zgód zarówno przez matkę jak i jej przedstawiciela ustawowego.