



U Zagrebu, 07.06.2011.

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I SOCIJALNE SKRBI  
Gospodin  
mr. Darko Milinović, dr. med., Potpredsjednik Vlade i ministar  
Ksaver 200 a, 10000 Zagreb  
REPUBLIKA HRVATSKA

**Predmet:** Prava djece nakon poroda kod kuće  
- očitovanje, dostavlja se

Poštovani,

dana 18.05.2011. dostavili ste Hrvatskoj komori primalja na znanje dopis Klase:500-06/11-01/01, Ur. broja: 534-05-1-1/2-11-2 od dana 11. svibnja 2011., upućen Pravobraniteljici za djecu gđi. Mili Jelavić, dipl.iur., te Vam se ovim na isti očitujemo na način kako slijedi;

Prvije svega željeli bi Vam istaknuti da Vašu tvrdnju iznesenu u prednje navedenom dopisu da "porod u kući nije zakonski reguliran i da se isti smatra nadriliječništvom" smatramo u cijelosti apsurdnom i zakonski neutemeljenom. Naime, članak 244. Kaznenoga zakona jasno određuje biće kaznenog djela Nadriliječništva navodeći da isto čini ona osoba koja "**nemajući propisanu stručnu spremu drugoga liječi ili mu pruži medicinsku pomoć...**"

Slijedom čega se izvodi zaključak da u slučaju da osoba koja pomaže pri porodu u kući, primjerice primalja koja ima propisanu stručnu spremu, pravno, nikako ne može činiti kazneno djelo nadriliječništva.

Ovdje bi Vam svakako željeli napomenuti da je Hrvatska komora primalja mišljenja da je potrebno pod hitno zakonski regulirati porod kod kuće prvenstveno iz razloga što nedostatak zakonske regulative ostavlja vrlo velik prostor za različito i pogrešno tumačenje istoga. U prilog tome dostavljamo Vam analizu pravnih pitanja vezanih uz porod kod kuće, sačinjenu po Ivani El Assadi, dipl. iur iz koje su razvidni kako pravni temelji, tako i dužnost zakonodavca da regulira navedenu problematiku u Republici Hrvatskoj.

U svim razvijenim zemljama EU porođaj u vlastitom domu reguliran je na način da se poštuju prava pacijenata na izbor i osnovno ljudsko pravo svake žene da odabere mjesto vlastitog porođaja, kao i pružatelja maternalne skrbi.

Znanstvena istraživanja pokazuju kako je vlastiti dom kao mjesto porođaja, kod niskorizične trudnoće u zdrave trudnice, jednako siguran kao i porođaj u specijaliziranim ustanovama. Planirani porođaj kod kuće /od onog zadesnog/ razlikuje se u statistici po vrlo malom broju komplikacija i

transfera u bolnicu. Nadalje, porođaj kod kuće bilježi manji broj poslijeporodnih infekcija u majke i/ili djeteta (porođaj u bolnici 25% - porođaj kod kuće 4%), veće zadovoljstvo žena iskustvom porođaja, bolju stopu dojenja te manji broj intervencija u normalan porođaj. Žene u porođaju kod kuće nisu izložene nametnutim intervencijama koje požuruju porođaj, a jatrogene komplikacije gotovo ne postoje (komplikacije izazvane uplitanjem u porođaj, primjerice prokidanje vodenjaka zbog pukog požurivanja porođaja nosi rizik prolapsa pupkovine i hitnog carskog reza s ozbiljnim posljedicama za zdravlje djeteta; opasnost po dijete predstavlja i rutinska nekritična uporaba umjetnog oksitocina i prostaglandina). Prema posljednjem velikom istraživanju broj novorođenčadi koja se morala premjestiti u jedinicu intenzivne skrbi ne razlikuje se od djece rođene kod kuće i u bolnici, a nije se razlikovao ni udjel umrle novorođenčadi. Zbog toga je zaključak da „rezultati jasno pokazuju da s pravom razinom uvježbanosti primalja, procjenom rizika i dobro razvijenim institucijama za skrb o novorođenčadi u slučaju komplikacija, porod kod kuće može biti siguran izbor.“

Unatoč pohvalnoj statistici za Hrvatsku koja se tiče perinatalnog mortaliteta, za sve druge parametre ta je statistika nepovoljna, tj. žene izražavaju visoku razinu nezadovoljstva bolničkim rodilištima po pitanju poštivanja prava pacijenata, poštivanja intime i privatnosti, humanog pristupa, bondinga s djetetom, a posebice su nezadovoljne neadekvatnom potporom i pomoći kad se radi o dojenju.

Osim što postoji zakonska obaveza reguliranja poroda kod kuće, trebala bi postojati i moralna obaveza RH da poštuje prava žena.

U slučaju bilo kakvih nejasnoća Hrvatska komora primalja stoji Vam na raspolaganju na brojevima telefona nevedenim u meorandumu.

S poštovanjem,

Predsjednica Hrvatske komore primalja  
Barbara Finderle, primalja, bacc. med. techn.

*Barbara Finderle*



Na znanje:

- Pravobraniteljica za djecu Mila Jelavić, dipl. iur., Teslina 10, Zagreb
- Hrvatski sabor, Odbor za zdravstvo, Prof. dr. sc. Andrija Hebrang, Trg Sv. Marka 6, Zagreb