

## **W sprawie włączenia porady laktacyjnej do koszyka świadczeń gwarantowanych**

Sz.P. Adam Niedzielski  
Minister Zdrowia  
Ministerstwo Zdrowia  
ul. Miodowa 15,  
05-077 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze,

Każdego roku w Polsce rodzi się blisko 400 tysięcy dzieci (dane GUS). W pierwszych dobach życia mlekiem matki karmionych jest 98% dzieci (1). Niestety procentowy udział dzieci karmionych mlekiem matki w kolejnych miesiącach znacznie spada.

Według raportu Fundacji Rodzić po Ludzku z 2018 roku aż 61,3% dzieci jest już w szpitalach dokarmianych mlekiem modyfikowanym, co nie wpływa dobrze na laktację (2). W 2015 roku CNOL przeprowadziło ankietę (1), w której udział wzięło 736 kobiet. Jednym z pytań w ankiecie było "co w Pani opinii pomogłoby w dłuższej kontynuacji karmienia piersią?". Kobiety odpowiadały między innymi:

- pomoc doradcy laktacyjnego, położnej po wyjściu ze szpitala (18%),
- refundacja porady laktacyjnej (10%),
- dostępność porady laktacyjnej (15%).

To wszystko można zapewnić, przez refundację porad laktacyjnych i umożliwienie w ten sposób tworzenia poradni laktacyjnych w całym kraju.

Zwracamy uwagę również na fakt, że karmienie dziecka mlekiem z piersi to najzdrowsza metoda karmienia. Mleko matki zawiera mnóstwo potrzebnych dziecku składników, których nie ma w mleku modyfikowanym. Mleko matki dostosowuje się do konkretnego dziecka, co jeszcze bardziej korzystnie wpływa na jego zdrowie.

Dzięki karmieniu piersią:

- dziecko będzie miało mniejsze ryzyko zachorowania na choroby takie jak otyłość, cukrzyca, nadciśnienie itp. (3-8),
- dziecko jest chronione przed infekcjami (9-12),
- kobieta ma mniejszą szansę na zachorowanie na depresję poporodową oraz raka piersi (13-16).

Jak widać, dzięki karmieniu piersią można zapobiec wielu chorobom, które nie tylko negatywnie przekładają się na zdrowie jednostek ale także na stan zdrowia całego społeczeństwa. Leczenie wspomnianych chorób wymaga ogromnych nakładów finansowych. Inwestycja we wsparcie laktacyjne pozwoli więc uniknąć tych kosztów w przyszłości i poprawi jakość życia obywateli. Podstawą wsparcia jest darmowa dla kobiety opieka doradcy laktacyjnego.

Dlaczego refundacja wsparcia laktacyjnego jest tak ważna:

- dzięki wsparciu laktacji, zwiększeniu ulegnie procent dzieci karmionych piersią,
- dzieci będą potrzebowały mniej interwencji medycznych,
- kobiety rzadziej będą chorowały na depresję poporodową i raka piersi,
- koszty leczenia dzieci i kobiet będą niższe.

W związku z tym postulujemy o włączenie porady laktacyjnej do koszyka świadczeń gwarantowanych.

#### Źródła:

1. CNOL, "Karmienie piersią w Polsce. Raport 2015" ([http://cnol.kobiety.med.pl/wp-content/uploads/2019/01/Raport\\_Karmienie\\_Piersia\\_w\\_Polsce\\_20151.pdf](http://cnol.kobiety.med.pl/wp-content/uploads/2019/01/Raport_Karmienie_Piersia_w_Polsce_20151.pdf)).
2. Fundacja Rodzić po Ludzku, "Raport z monitoringu oddziałów położniczych. Opieka okołoporodowa w Polsce w świetle doświadczeń kobiet", 2018 ([https://www.rodzicpoludzku.pl/images/RAPORT\\_FrpL\\_2018.pdf](https://www.rodzicpoludzku.pl/images/RAPORT_FrpL_2018.pdf)).
3. Breastfeeding and maternal and infant health outcomes in developed countries. EvidReportTechnology Assess. 2007 Apr;(153):1–186.
4. Horta BL, Bahl R, Martinés JC, Victora CG, Organization WH. Evidence on the long-term effects of breastfeeding : systematic review and meta-analyses. [Internet]. World Health Organization; 2007 [cited 2020 Mar 29]. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43623>
5. Harder T, Bergmann R, Kallischnigg G, Plagemann A. Duration of breastfeeding and risk of overweight: a meta-analysis. Am J Epidemiol. 2005 Sep 1;162(5):397–403.
6. Owen CG, Martin RM, Whincup PH, Smith GD, Cook DG. Effect of infant feeding on the risk of obesity across the life course: a quantitative review of published evidence. Pediatrics. 2005 May;115(5):1367–77.
7. Rückerl R, Koletzko B, Kries R von. Breast-feeding and childhood obesity—a systematic review. Int J Obes. 2004 Oct;28(10):1247–56.
8. Owen CG, Martin RM, Whincup PH, Smith GD, Cook DG. Does breastfeeding influence risk of type 2 diabetes in later life? A quantitative analysis of published evidence. Am J Clin Nutr. 2006 Nov;84(5):1043–54.
9. Peterson JA, Patton S, Hamosh M. Glycoproteins of the Human Milk Fat Globule in the Protection of the Breast-Fed Infant against Infections. Neonatology. 1998;74(2):143–62.
10. Chien PFW, Howie PW. Breast Milk and the Risk of Opportunistic Infection in Infancy in Industrialized and Non-Industrialized Settings. In: Woodward B, Draper HH, editors. Advances in Nutritional Research: Immunological Properties of Milk [Internet]. Boston, MA: Springer US; 2001 [cited 2020 Mar 30]. p. 69–104.