

## Stanovisko České gynekologické a porodnické společnosti České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně

Stanovisko České gynekologické a porodnické společnosti České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně (ČGPS) k domácím porodům je plně zaměřeno na zajištění bezpečnosti rodičky a plodu/dítěte.

ČGPS připomíná, že výsledky České republiky v oblasti perinatologie a neonatologie patří mezi nejlepší na světě a je v souladu s veřejným zájmem tyto výsledky udržet a dále zlepšovat. Avšak bylo by hrubou chybou interpretovat změny/vylepšení péče o rodičku a plod/dítě jako umožnění flexibilnějšího přístupu, konkrétně v případě porodu mimo zdravotnická zařízení.

ČGPS upozorňuje na fakta, která by mohla ohrozit stávající stav.

### 1. Riziko náhlých komplikací

ČGPS zdůrazňuje, že i u žen s nízkým rizikem mohou během porodu náhle nastat život ohrožující komplikace, jako je nedostatek kyslíku u plodu nebo krvácení rodičky. Proto je nutné trvat na **zajištění dostupnosti fyzické přítomnosti lékaře do 5 minut a zajištění provedení porodu císařským řezem nebo operace směřující k ukončení porodu nejdéle do 15 minut od zjištění komplikace**. ČGPS zároveň konstatuje, že současný systém sledování těhotných žen a rodiček je **dobře dostupný všem ženám**.

### 2. Transport z domácího prostředí

Většina žen dnes žije v blízkosti zdravotnických zařízení, kam by byl v případě potřeby rychlý transport možný. Avšak, zejména z hlediska poskytování první pomoci novorozenci, i rychlý a nekomplikovaný transport může přinést fatální následky, když roli v poskytování intenzivní nebo dokonce resuscitační péče hrají i minuty.

### 3. Týmová spolupráce lékaře a porodní asistentky

Ve všech zdravotnických zařízeních v naší zemi je nepřetržitě připraven tým porodních asistentek včetně lékařů (porodník, anesteziolog a dětský lékař), který je okamžitě schopen poskytnout rodičce i novorozenci intenzivní nebo dokonce resuscitační péči bez časové prodlevy.

## Komentář

Některé těhotné ženy preferují alternativní způsob porodu. ČGPS reflektuje potřeby této malé skupiny žen (cca 1 %) a bere v úvahu jejich autonomii a práva. Těmto ženám je v rámci organizace zdravotní péče navrhován tzv. **ambulantní porod**. Rodička se dostaví do zdravotnického zařízení v době počínajícího porodu a po porodu, nejsou-li matka i dítě zdravotně ohroženi, mohou okamžitě odejít do domácího prostředí.

I v nejvyspělejších zemích světa o porody v domácím prostředí požádá jen minimální počet žen (1–3 %). V odborné literatuře existuje na toto téma řada velmi kontroverzních závěrů, zejména z hlediska perinatální mortality a morbidity.

ČGPS se domnívá, že vedle autonomie a práva ženy s ohledem na místo porodu je nutné respektovat i právo dítěte. Každé dítě v naší zemi má právo na intenzivní nebo dokonce resuscitační péči v případě neočekávaných komplikací, i při porodu těhotné ženy s nízkým rizikem.

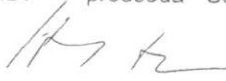
## Závěr

**ČGPS jednoznačně nedoporučuje, v zájmu bezpečnosti rodičky a plodu/dítěte, porod mimo zdravotnické zařízení.**

**ČGPS doporučuje všem těhotným ženám porod ve zdravotnickém zařízení pod dohledem zdravotnického personálu.**

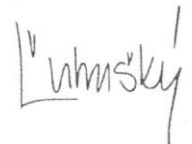
V Praze, dne 8. října 2024

MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D. – předseda ČGPS ČLS JEP 

Prof. MUDr. Marian Kacerovský, Ph.D. – předseda Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny ČGPS ČLS JEP 

Prof. MUDr. Antonín Pařízek, Ph.D. – předseda Sekce analgezie a intenzivní medicíny v porodnictví ČGPS ČLS JEP

docent, MUDr. Digitálně podepsal  
Antonín Pařízek  
Datum: 2024.10.08  
09:00:26 +02'00'

Prof. MUDr. Marek Lubušský, Ph.D., MHA – předseda Sekce Ultrazvukové diagnostiky ČGPS ČLS JEP 

POZN.:

Příkládáme i materiály z roku 2012, ze kterých vyplývá, že postoj ČGPS ČLS JEP k problematice je rezistentní.