



Deklaracja przystąpienia do Akcji „Szpital przyjazny Kangurom”

Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

Osoba kontaktowa ze strony szpitala:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Adres email:

Telefon:

Prosimy o zaznaczenie odpowiedzi TAK lub NIE w poniżej tabeli za pomocą znaku „X”.

Pytania:	TAK	NIE
Czy popieracie Państwo inicjatywę Akcji „Szpital przyjazny Kangurom”:		
Czy w szpitalu personel medyczny zachęca każdą matkę i ojca do kangurowania po porodzie drogami natury jak i po cięciu cesarskim:		
Czy podczas operacji (cięcia cesarskiego) następuje choćby krótki kontakt skóra do skóry matki i noworodka na sali operacyjnej:		
Czy szpital ma zorganizowane miejsce do kangurowania dla ojców po cięciu cesarskim oraz spełnia wymagania dotyczące miejsca do kangurowania zgodnie z Regulaminem Akcji „Szpital Przyjazny Kangurom”: Prosimy opisać, w jakim miejscu w ramach struktury szpitala zorganizowane jest kangurowanie i pod czym nadzorem: 1. Miejsce (np. blok operacyjny, oddział położniczy):		

2. Nadzór (np. położna, pielęgniarka noworodkowa):		
Czy po zakończonej operacji i przewiezieniu matki na salę pooperacyjną/pocięciową przywrócony zostaje kontakt skóra do skóry matki i noworodka przez minimum 2 godziny:		
Czy personel medyczny szpitala sprawujący opiekę nad kobietą i dzieckiem jest przeszkolony z zakresu kangurowania:		
Czy szpital prowadzi dokumentację medyczną z zakresu kangurowania (odnotowanie w książeczce zdrowia dziecka – rozdział V, punkt 11):		
Czy szpital wyraża zgodę na przystąpienie do Akcji „Szpital przyjazny Kangurom”, umieszczenie nazwy, loga szpitala na stronie internetowej Kampanii „Rodzice Kangury” (www.rodzicekangury.pl) oraz na profilach społecznościowych Kampanii (np. FB):		
Czy szpital zapoznał się z Regulaminem Akcji „Szpital przyjazny Kangurom”:		
Czy szpital zobowiązuje się umieścić w widocznym miejscu na terenie szpitala certyfikat „Szpital przyjazny Kangurom”:		
Czy szpital wyraża zgodę na umieszczenie loga Kampanii „Rodzice Kangury” na swojej stronie internetowej wraz z przekierowaniem na stronę internetową Kampanii (www.rodzicekangury.pl) :		
Czy szpital wyraża zgodę na otrzymywanie od organizatora kampanii materiałów informacyjnych oraz reklamowych dotyczących kangurowania lub produktów ułatwiających kangurowanie:		

Osoby reprezentująca podmiot wykonujący działalność leczniczą:

Imię i nazwisko:	Pieczętka podmiotu leczniczego:
Podpis:	

Wypełnioną i zeskanowaną Deklarację prosimy o przesłanie emailem na adres:

biuro@rodzicekangury.pl

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt z koordynatorem Kampanii „Rodzice Kangury”:
Justyna Morgaś (email: biuro@rodzicekangury.pl tel. + 48 606 896 121).