



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 30.05. 2019 r.

WZ-VI.9612.3.5.2019

**Pani  
Katarzyna Wiśniewska  
Centrum Medyczne Macromedica  
ul. Jurija Gagarina 26 lok. U5  
00-754 Warszawa**

### **WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

Na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (dalej ustawa o działalności leczniczej – Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. Centrum Medyczne Macromedica (dalej Centrum Medyczne), mieszczącym się przy ul. Jurija Gagarina 26 lok. U5 w Warszawie.

Tematyka kontroli obejmowała wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu w poradniach dla kobiet.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego od 1 stycznia 2018 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 2 kwietnia 2019 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że Poradnia ginekologiczno-położnicza zapewniała realizację świadczeń opieki medycznej kobietom w okresie ciąży oraz porodu, poprzez: systematyczną ocenę stanu zdrowia ciężarnych kobiet oraz płodu, kierowanie na specjalistyczne konsultacje lekarskie, identyfikację czynników ryzyka okołoporodowego, propagowanie zdrowego stylu życia, praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, karmienia piersią oraz rodzicielstwa, a także wykonywanie badań kontrolnych w okresie porodu, zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (dalej rozporządzenie w sprawie standardu opieki

okołoporodowej – Dz. U. z 2018 r. poz. 1756)<sup>1</sup>. Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w ciąży i połogu realizowane były przez 3 lekarzy specjalistów w zakresie położnictwa i ginekologii i 2 lekarzy będących w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionego personelu lekarskiego i pielęgniarek.

Centrum Medyczne, w strukturach którego funkcjonuje kontrolowana poradnia, zabezpieczało odpowiednie warunki lokalowe, kadrowe i sprzętowe umożliwiające właściwą organizację świadczeń z zakresu opieki okołoporodowej, zgodnie z wymogami ustalonymi w rozporządzeniu w sprawie standardu opieki okołoporodowej. Podmiot zapewniał możliwość wykonania badań ultrasonograficznych, natomiast badania laboratoryjne, bakteriologiczne i cytologiczne wykonywane były poza Centrum Medycznym, na podstawie umowy zawartej z podwykonawcą.

Podmiot informował pacjentki o możliwości udziału w zajęciach przygotowujących do porodu, połogu, pielęgnacji noworodka oraz do roli rodziców, prowadzonych przez szkoły rodzenia funkcjonujące na terenie Warszawy. Poradnia ginekologiczno-położnicza realizowała także świadczenia promujące zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem tematyki związanej z okresem ciąży i połogu oraz karmieniem naturalnym.

Dla kobiet ciężarnych ustalone zostały plany opieki przedporodowej i plany porodu. Plany opieki przedporodowej uwzględniały procedury medyczne związane z opieką prenatalną wraz z określeniem terminu ich wykonania, zgodnie z wymogiem ustalonym w części V załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej. Plan opieki przedporodowej i plan porodu były modyfikowane odpowiednio przez osobę sprawującą opiekę prenatalną – w zależności od sytuacji zdrowotnej kobiety ciężarnej.

Podmiot posiadał umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. W kontrolowanej placówce umieszczono informację o prawach pacjenta, zgodnie z wymogiem określonym w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318, z późn. zm.). Centrum Medyczne dysponowało dokumentacją

---

<sup>1</sup> Do 31 grudnia 2018 r. obowiązywało rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2016 r. poz. 1132).

potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania organowi kontroli podmiot jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175, z późn. zm.).

Indywidualna dokumentacja medyczna pacjentów prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W poddanym badaniu okresie w Poradni ginekologiczno-położniczej zarejestrowano 164 kobiet z rozpoznaną ciążą, w tym 105 kobiet we wczesnym okresie ciąży – do 10 tygodnia. Badaniu poddano dokumentację medyczną 28 pacjentek z udokumentowanym zakończeniem ciąży.


W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niewykonanie pełnego katalogu zalecanych badań diagnostycznych, o których mowa w części II załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej :
  - u żadnej z pacjentek nie wykonano pomiaru ciśnienia tętniczego i oceny wymiarów miednicy,
  - u 27 ciężarnych – badania w kierunku HIV w 33-37 tygodniu ciąży,
  - w przypadku 22 pacjentek – oznaczenia grupy krwi i Rh oraz trzypunktowego oznaczenia stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy,
  - u 20 ciężarnych – badania krwi w kierunku różyczki, HBs, HCV i VDRL,
  - w przypadku 19 pacjentek – badania w kierunku HIV do 10 tyg. ciąży lub w chwili pierwszego zgłoszenia się,
  - u 17 pacjentek – posiewu z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących,
  - u 16 ciężarnych – badania w kierunku toksoplazmozy,
  - w przypadku 15 pacjentek – morfologii krwi,
  - u 14 pacjentek – badania ogólnego moczu,
  - u 7 kobiet – badania cytologicznego.
2. Niezamieszczanie w dokumentacji medycznej danych wybranej przez ciężarną położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w celu objęcia jej opieką, o których mowa w części II załącznika do ww. rozporządzenia.

**Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią do podjęcia działań w celu wyeliminowania stwierdzonych w trakcie kontroli nieprawidłowości, a w szczególności do:**

1. Wykonywania u wszystkich kobiet w okresie ciąży pełnego katalogu zalecanych badań diagnostycznych, o których mowa w części II załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej.
2. Zamieszczania w dokumentacji medycznej informacji o skierowaniu kobiety ciężarnej do położnej podstawowej opieki zdrowotnej w celu objęcia jej opieką, zgodnie z wymogiem określonym w części II załącznika do ww. rozporządzenia.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego z powołaniem znaku pisma WZ-VI.9612.3.5.2019, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych, w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia.

  
Województwo Mazowieckie  
Jarosław Chmielewski  
Dyrektor Wydziału Zdrowia