



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-V.9612.3.12.2022

Warszawa, 9 grudnia 2022 r.

**Pani
Dorota Stefaniak-Żak
Prezes Zarządu
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„MEDICUS” Sp. z o.o.
ul. Reymonta 36A,
08-430 Żelechów**

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 2022 r. poz. 633, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICUS”, mieszczącym się w Żelechowie przy ul. Reymonta 36A (dalej NZOZ „MEDICUS”), prowadzoną przez podmiot leczniczy Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICUS” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Tematyka kontroli obejmowała zapewnienie 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 2021 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 30 listopada 2022 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że Poradnia ginekologiczno-położnicza zapewniała realizację świadczeń opieki zdrowotnej 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, połogu, karmienia piersią oraz rodzicielstwa, 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, z późn. zm.). Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w ciąży i połogu realizowane były przez 3 lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz położną posiadającą kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu lekarzy i położnej.

NZOZ „MEDICUS”, w strukturach którego funkcjonuje kontrolowana poradnia, zabezpieczał 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 i kardiograficznych oraz zapewniał możliwość pobierania materiału do badań laboratoryjnych, bakteriologicznych i cytologicznych, które wykonywane były poza placówką, 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 szkołę rodzenia. 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 był modyfikowany odpowiednio przez osobę sprawującą opiekę prenatalną – w zależności od sytuacji zdrowotnej kobiety ciężarnej.

Zakład leczniczy realizował świadczenia zdrowotne w miejscu zamieszkania lub pobytu położnicy. Opiekę poporodową sprawowała położna rodzinna podstawowej opieki zdrowotnej, która opieką patronażową objęła 91 położnic i 215 noworodków. Położna w czasie

wizyt patronażowych oceniała stan zdrowia położnicy i noworodka, relacje w rodzinie, warunki socjalno-bytowe, udzielała instruktażu na temat opieki nad noworodkiem, technik kąpieli, pielęgnacji skóry i kikutu pępowiny, motywowała do karmienia naturalnego i pomagała w rozwiązywaniu problemów związanych z laktacją, a także informowała o potrzebie zgłoszenia się na wizytę kontrolną w poradni ginekologiczno-położniczej w 6 - 8 tygodniu połogu oraz o konieczności zgłaszania się z dzieckiem na szczepienia ochronne i badania profilaktyczne.

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 2022 r. poz. 1876, z późn. zm.).

Indywidualna dokumentacja medyczna pacjentów prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304, z późn. zm.).

W poddanym badaniu okresie w Poradni ginekologiczno-położniczej zarejestrowano 97 kobiet z rozpoznaną ciążą, w tym 31 kobiet we wczesnym okresie ciąży – do 10 tygodnia. Badaniu poddano dokumentację medyczną 33 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 6 pacjentek nie wykonano badania ogólnego moczu,
 - u 6 pacjentek nie wykonano morfologii krwi,
 - u 6 pacjentek nie wykonano badania w kierunku toksoplazmozy,
 - u 32 pacjentek nie wykonano badania w kierunku różyczki,
 - u 7 pacjentek nie oznaczono TSH,
 - u 6 pacjentek nie wykonano posiewu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących,
 - u 7 pacjentek nie oznaczono Grupy krwi i Rh,
 - u 2 pacjentek nie wykonano badania cytologicznego,

- u 7 pacjentek nie wykonano badania w kierunku VDRL,
 - u 6 pacjentek nie wykonano badania antygenu HBs,
 - u 7 pacjentek nie wykonano badania w kierunku HIV (do 10 tygodnia ciąży lub w chwili pierwszego zgłoszenia się),
 - u 25 pacjentek nie wykonano badania w kierunku HIV (33-37 tydzień ciąży),
 - u 7 pacjentek nie wykonano badania w kierunku HCV,
 - u 6 pacjentek nie wykonano badania stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy.
2. Niewykonanie w 7 przypadkach przez położną pierwszej wizyty patronażowej w ciągu 48 godzin od otrzymania zgłoszenia o urodzeniu dziecka oraz niewykonanie u żadnej położnicy zalecanej liczby, tj. nie mniej niż 4, wizyt patronażowych. Analiza 20 kart wizyt patronażowych wykazała, że położna w 17 przypadkach wykonała 3 wizyty patronażowe oraz w 3 przypadkach – 2 wizyty, co stanowi naruszenie ust. 8 części XIV załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej.
 3. Nieokazanie w trakcie kontroli dokumentu potwierdzającego sprawność techniczną detektora tętna płodu UDT-300 znajdującego się na wyposażeniu kontrolowanej placówki, do której posiadania i okazania organowi kontroli podmiot leczniczy jest zobowiązany na podstawie art. 63 ust. 3, 4 i 6 ustawy z 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974).

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią do podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie 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 – zalecenie należy zrealizować w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego.
2. Wykonywania przez położną pierwszej wizyty patronażowej w ciągu 48 godzin od otrzymania zgłoszenia o urodzeniu noworodka oraz nie mniej niż czterech wizyt patronażowych w miejscu zamieszkania albo pobytu położnicy i jej dziecka, zgodnie z wymogami określonymi w ust. 8 części XIV załącznika do rozporządzenia w sprawie

standardu opieki okołoporodowej – zalecenie należy zrealizować w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

3. Przekazania do Wydziału Kontroli Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii dokumentu potwierdzającego wykonanie przeglądu technicznego detektora tętna płodu wskazanego w punkcie 3. wystąpienia - zalecenie należy zrealizować w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.3.12.2022, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

Z up. Wojewody Mazowieckiego
Artur Subda
Dyrektor Wydziału Kontroli