



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 17 maja 2024 r.

WK-V.9612.3.1.2024

Pani
Monika Szewczyk
Prezes Zarządu
STARÓWKA Spółka z ograniczoną
odpowiedzialnością
ul. gen. Władysława Andersa 37
01-159 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 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w komórkach organizacyjnych 043 Poradnia (gabinet) położnej POZ i 062 Poradnia położniczo-ginekologiczna, jednostki organizacyjnej 02 Przychodnia Rodzinna „Starówka” – Filia nr 1 zs. przy ul. Obozowej 63/65, 01-426 Warszawa, zakładu leczniczego pn. Zakład Opieki Zdrowotnej STARÓWKA, zs. przy ul. gen. Władysława Andersa 37 w Warszawie (01-159), prowadzonego przez podmiot leczniczy pn. STARÓWKA 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 01 stycznia 2018 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 06 maja 2024 r., przekazuję Pani Prezes 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, 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 2023 r. poz. 1324).

Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w ciąży i porodu realizowane były przez 2 lekarzy specjalistów I^o położnictwa i ginekologii. Ponadto świadczenia udzielane były przez 5 położnych, z których 3 posiadały kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego program dla położnych oraz 1 kurs specjalizacyjny z ww. dziedziny pielęgniarstwa. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu zatrudnionych lekarzy i położnych.

Podmiot leczniczy, w strukturach którego funkcjonują kontrolowane poradnie 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 badania kardiograficznego oraz pobrania badań cytologicznych, bakteriologicznych i laboratoryjnych na miejscu. Powyższe badania oraz badania ultrasonograficzne rekomendowane przez Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników były realizowane przez podmioty zewnętrzne.

Ustalono, że pacjentki informowane były o możliwości udziału w zajęciach przygotowujących do porodu, porodu, pielęgnacji noworodka oraz do roli rodziców, prowadzonych przez szkoły rodzenia. Poradnia ginekologiczno-położnicza realizowała także świadczenia promujące zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem tematyki związanej z okresem ciąży i porodu 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.

Zakład leczniczy realizował świadczenia zdrowotne w miejscu zamieszkania lub pobytu położnicy. Opiekę poporodową sprawowały 4 położne podstawowej opieki zdrowotnej, które opieką patronażową objęły 36 położnic i 36 noworodków. Położne w czasie wizyt patronażowych oceniały stan zdrowia położnicy i noworodka, relacje w rodzinie, warunki socjalno-bytowe, udzielały instruktażu na temat opieki nad noworodkiem, technik kąpieli, pielęgnacji skóry i kikutu pępownicy, motywowały do karmienia naturalnego, a także informowały o potrzebie zgłoszenia się na wizytę kontrolną w poradni ginekologiczno-położniczej w 6 - 8 tygodniu po porodzie oraz o konieczności zgłaszania się z dzieckiem na szczepienia ochronne i badania profilaktyczne. Położne rodzinne samodzielnie pomagały w rozwiązywaniu problemów związanych z laktacją lub kierowały na konsultacje do położnej posiadającej Certyfikat Doradcy Laktacyjnego zatrudnionej w komórce organizacyjnej.

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 2024 r. poz. 581). Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, do której posiadania i okazania organowi kontroli jest zobowiązany na podstawie art. 63 ust. 3, 4 i 6 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974, 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 34 kobiety z rozpoznaną ciążą, w tym 3 kobiety we wczesnym okresie ciąży – do 10 tygodnia. Badaniu poddano dokumentację medyczną 34 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 1 pacjentki nie oznaczono poziomu antygenu HBS,
 - u 1 pacjentki nie wykonano posiewu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących,
 - u 34 pacjentek nie oceniono wymiarów miednicy kostnej.
2. Niewykonanie w 11 przypadkach przez położną, pierwszej wizyty patronażowej w ciągu 48 godzin od otrzymania zgłoszenia urodzenia dziecka oraz niewykonanie u 6 położnic zalecanej liczby, tj. nie mniej niż 4 wizyt patronażowych. Analiza 20 kart wizyt patronażowych wykazała, że położne w 2 przypadkach wykonały 3 wizyty patronażowe oraz w 4 przypadkach 2 wizyty, co stanowi naruszenie ust. 8 części XIV załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej.

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią do podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie stwierdzonych w trakcie kontroli nieprawidłowości, 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. 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.

Zalecenia należy zrealizować w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.3.1.2024, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

Z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Artur Subda
Dyrektor Wydziału Kontroli