



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 3 czerwca 2024 r.

WK-V.9612.3.5.2024

Pani
Małgorzata Zaława-Dąbrowska
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa Żoliborz
ul. Karola Szajnochy 8
01-637 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 2024 r. poz. 799) przeprowadzona została kontrola problemowa w jedn. org. 06 Przychodnia Wrzeciono zs. przy ul. Wrzeciono 10 C, 01-961 Warszawa, zakładu leczniczego pn. Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego Żoliborza, Bielani i Łomianek, zs. przy ul. Karola Szajnochy 8 w Warszawie (01-637), prowadzonego przez podmiot leczniczy pn. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Żoliborz.

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 2023 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 24 maja 2024 r., przekazuję Pani Dyrektor 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 okresie ciąży i porodu realizowane były przez 2 lekarzy specjalistów I^o w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Ponadto świadczenia udzielane były przez 2 położne, z których 1 posiadała kurs kwalifikacyjny dla położnej środowiskowej i 1 posiadała tytuł magistra położnictwa. 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 badań ultrasonograficznych, kardiograficznych, bakteriologicznych i laboratoryjnych oraz pobrania badań cytologicznych, które wykonywane były w innym podmiocie.

Ustalono, że pacjentki informowane były o możliwości udziału w zajęciach przygotowujących do porodu, porodu, 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 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. Plany opieki przedporodowej i plany 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 2 położne podstawowej opieki zdrowotnej, które opieką patronażową objęły 42 położnice i 87 noworodków. Położne rodzinne 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 pępowiny, motywowały do karmienia naturalnego i pomagały w rozwiązywaniu problemów związanych z laktacją, 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.

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 2024 r. poz. 798).

W poddanym badaniu okresie w Poradni ginekologiczno-położniczej zarejestrowano 29 kobiet z rozpoznaną ciążą, w tym 26 kobiet we wczesnym okresie ciąży – do 10 tygodnia. Badaniu poddano dokumentację medyczną 25 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 2 pacjentek nie wykonano badania w kierunku HCV,
 - u 2 pacjentek nie oznaczono poziomu TSH,
 - u 3 pacjentek nie wykonano badania w kierunku różyczki,

- u 2 pacjentek nie oznaczono grupy krwi,
 - u 11 pacjentek nie wykonano badania cytologicznego,
 - u 1 pacjentki nie oznaczono poziomu przeciwciał w kierunku toksoplazmozy,
 - u 1 pacjentki nie wykonano posiewu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących,
 - u 2 pacjentek nie oznaczono poziomu przeciwciał w kierunku HIV,
 - u 25 pacjentek nie oceniono wymiarów miednicy kostnej.
2. Niespełnienie przez pomieszczenia kontrolowanych poradni wymogu wykonania połączenia ścian z podłogami w sposób umożliwiający ich mycie i dezynfekcję, określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dalej rozporządzenie w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

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 – w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia.
2. Dostosowania pomieszczeń kontrolowanych poradni do wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie niezgodności wymienionej w punkcie 2. wystąpienia – w terminie 6 miesięcy od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.3.5.2024, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

Z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Artur Subda
Dyrektor Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
Urząd Miasta st. Warszawy
Pl. Bankowy 3/5
00-950 Warszawa