



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-O.9612.3.3.2014

Warszawa, 29 stycznia 2015 r.

**Pan
Eugeniusz Niewiński
ul. Geodetów 31
07-410 Ostrołęka**

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 2013 r., poz. 217, z późn. zm.), przeprowadzona została kontrola problemowa w Niepublicznym Zakładzie Położniczo-Ginekologicznym „FEMINA” (dalej NZOZ), mieszczącym się przy ul. Kościuszki 49 w Ostrołęce.

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 dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 15 grudnia 2014 r., przekazuję Panu 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 połogu, zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu 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 (dalej rozporządzenie w sprawie standardów opieki okołoporodowej – Dz. U. z 2012 r., poz. 1100). Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w ciąży realizowane były przez 4 lekarzy, w tym 3 specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii i 1 lekarza w trakcie specjalizacji w zakresie położnictwa i ginekologii. Świadczeń zdrowotnych udzielały 3 położne, z których jedna ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego – program dla położnych. Wszystkie położne odbyły szkolenie w zakresie świadomego macierzyństwa i wpływu żywienia kobiety ciężarnej i karmiącej piersią na zdrowie noworodka. Jedna położna odbyła kurs w zakresie promocji karmienia naturalnego. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i położnych.

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

Dla kobiet ciężarnych ustalone zostały plany opieki przedporodowej, które uwzględniały procedury medyczne związane z opieką prenatalną wraz z określeniem terminu ich wykonania, zgodnie z wymogiem ustalonym w części IV załącznika do rozporządzenia w sprawie standardów opieki okołoporodowej. Plan opieki przedporodowej był odpowiednio modyfikowany przez osobę sprawującą opiekę prenatalną – w zależności od sytuacji zdrowotnej kobiety ciężarnej.

Podmiot informował pacjentki o możliwości udziału w zajęciach przygotowujących do porodu, połogu, pielęgnacji noworodka oraz do roli rodziców, prowadzonych przez szkołę rodzenia funkcjonującą przy al. Jana Pawła II 120A w Ostrołęce. Poradnia ginekologiczno-położnicza realizowała także świadczenia promujące zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem tematyki związanej z okresem ciąży i połogu oraz karmieniem naturalnym.

W podmiocie 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 2012 r., poz. 159, z późn. zm.). NZOZ dysponował dokumentacją

potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania organowi kontroli jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.).

Indywidualna dokumentacja medyczna pacjentek prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2014 r., poz. 177, z późn. zm.).

W poddanym badaniu okresie w Poradni ginekologiczno-położniczej zarejestrowano 607 kobiet z rozpoznaną ciążą, w tym 544 kobiety we wczesnym okresie ciąży – do 10 tygodnia.

W wyniku kontoli dokumentacji medycznej 50 pacjentek z udokumentowanym zakończeniem ciąży stwierdzono niewykonanie pełnego katalogu zalecanych badań diagnostycznych, o których mowa w części II załącznika do rozporządzenia w sprawie standardów opieki okołoporodowej:

- u żadnej pacjentki nie wykonano badania krwi w kierunku różyczki, HIV, HCV oraz posiewu z przedsionka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących,
- u 47 ciężarnych nie wykonano dwukrotnego badania stężenia glukozy we krwi – na czczo i po doustnym podaniu 75 g glukozy,
- w przypadku 18 kobiet nie wykonano 3-krotnego badania czystości pochwy, a u 32 pacjentek wykonano je tylko raz,
- u 10 kobiet nie wykonano badania krwi w kierunku HBS.

W związku z ustaleniami dotyczącymi niewykonania u żadnej pacjentki badań diagnostycznych, obejmujących badanie krwi w kierunku różyczki, HIV, HCV, posiewu z przedsionka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących, jak również niewykonanie u znacznej części kobiet ciężarnych dwukrotnego badania stężenia glukozy we krwi – na czczo i po doustnym podaniu 75 g glukozy, badania czystości pochwy oraz badań krwi w kierunku HBS, pragnę szczególnie podkreślić, iż w trosce o dobry stan zdrowia matki i dziecka oraz w celu wczesnego identyfikowania czynników ryzyka okołoporodowego i zminimalizowania powikłań okołoporodowych, należy objąć ww. świadczeniami profilaktycznymi wszystkie kobiety ciężarne pozostające pod opieką kierowanej przez Pana placówki.

Zgodnie ze stanowiskiem Departamentu Matki i Dziecka Ministerstwa Zdrowia z dnia 4 czerwca 2013 r., znak MZ-MD-L-073-4044-3/JC/13, uwzględniającym opinię konsultantów krajowych w dziedzinach: położnictwa i ginekologii, chorób zakaźnych oraz epidemiologii – u wszystkich kobiet ciężarnych należy wykonywać badanie przeciwciał w kierunku różyczki. Zdaniem specjalistów wcześniejsze przebycie różyczki, jak również szczepienie przeciwko różyczce, nie gwarantuje utrzymania odpowiednio wysokiego miana przeciwciał zapewniającego pełną odporność w okresie ciąży.

Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuję Pana do wykonywania u wszystkich kobiet w okresie ciąży pełnego katalogu zalecanych badań diagnostycznych, o których mowa w części II załącznika do rozporządzenia w sprawie standardów opieki okołoporodowej, oraz do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-O.9612.3.3.2014, o sposobie realizacji zalecenia i wykorzystania wniosku pokontrolnego, niezwłocznie po otrzymaniu wystąpienia.

z up. Wojewody Mazowieckiego
Edyta Ostrowska
Dyrektor
Wydziału Kontroli