



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 17 grudnia 2024 r.

WK-V.9612.3.14.2024

Pani
Monika Nawacka
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Siedlcach
ul. Jana Kilińskiego 29
08-110 Siedlce

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 kom. org. 005 i 009 zakładu leczniczego pn. Szpital, wchodzącego w skład Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach mieszczącego się przy ul. Starowiejskiej 15 w Siedlcach.

Tematyka kontroli obejmowała zapewnienie świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem w warunkach szpitalnych.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego od dnia 1 maja 2024 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 5 grudnia 2024 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

00-950 Warszawa, Plac Bankowy 3/5, tel.: (+48) 22 695 69 95 Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /t6j4lj468r/skrytka

www.gov.pl/web/uw-mazowiecki

Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie www.gov.pl/web/uw-mazowiecki w zakładce ochrona danych osobowych.

Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą i noworodkiem realizowane były w Oddziale ginekologiczno-położniczym i Oddziale neonatologicznym. Zgodnie z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Oddział ginekologiczno-położniczy wyposażony był ogółem w 41 łóżek, w tym 3 łóżka intensywnej opieki medycznej a Oddział neonatologiczny – ogółem w 20 łóżek, w tym 12 łóżek dla noworodków, 2 inkubatory, 2 łóżka intensywnej terapii noworodka, 2 łóżka opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 2 łóżka opieki pośredniej dla noworodków wymagających wsparcia oddechowego. W dniu 12 listopada 2024 r. w Oddziale o specjalności ginekologiczno-położniczej przebywało 11 pacjentek, a w Oddziale neonatologicznym 6 noworodków.

W poddanym badaniu okresie w szpitalu odbyły się 364 porody. Ustalono, że 41 porodów przeprowadzonych zostało z nacięciem i szyciem krocza (co stanowi 11,26% porodów), a 205 – poprzez cięcie cesarskie (56,31% porodów). Średni czas pobytu pacjentki w odcinku położniczym wynosił 3 dni.

Z wyjaśnień podmiotu wynikało, że we październiku 2024 r. w Oddziale ginekologiczno-położniczym oraz Oddziale neonatologicznym nie było konieczności zorganizowania dodatkowych łóżek (dostawek). Ponadto wskaźnik wykorzystania łóżek w październiku wynosił 37,26% w Oddziale neonatologicznym i 39,89% w Oddziale ginekologiczno-położniczym. Dla porównania w 2023 r. wskaźnik wykorzystania łóżek w Oddziale neonatologicznym wynosił 46,18%, w Oddziale ginekologiczno-położniczym – 50%.

Szpital zapewniał realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem w warunkach szpitalnych, poprzez: wykonywanie badań diagnostycznych, monitorowanie parametrów życiowych w poszczególnych okresach porodu, dobór najdogodniejszych pozycji rodzącej podczas porodu, uśmierzanie bólu z wykorzystaniem naturalnych metod lub środków farmakologicznych, bieżące informowanie rodzącej o postępach porodu, identyfikację czynników ryzyka śródporodowego u rodzącej i dziecka, ocenę stanu zdrowia noworodka, edukację i instruktaż w zakresie pielęgnacji i karmienia noworodka, wykonywanie świadczeń profilaktycznych oraz badań przesiewowych u noworodka – 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).

Regulamin organizacyjny podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierał ustalone wskaźniki opieki okołoporodowej i sposób ich dokumentowania i monitorowania w celu ograniczenia do niezbędnych interwencji medycznych, zgodnie z wymogami określonymi w ust. 1, 2 i 3 części I załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej.

Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie porodu, położu w warunkach szpitalnych realizowane były przez 15 lekarzy, w tym: 11 lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii (jednocześnie jeden lekarz posiadał II^o specjalizacji w zakresie seksuologii, jeden w dziedzinie ginekologii onkologicznej i jeden z organizacji ochrony zdrowia), 1 lekarza posiadającego pierwszy stopień specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz 3 lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Opiekę nad noworodkiem sprawowało 7 lekarzy, w tym: 3 lekarzy specjalistów w dziedzinie neonatologii (2 lekarzy posiadało jednocześnie specjalizację I^o w zakresie pediatrii), 3 lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny rodzinnej, posiadających jednocześnie specjalizację I^o w zakresie pediatrii oraz 1 lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii.

Opieka medyczna zabezpieczona była również przez 44 położne i 23 pielęgniarki. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarzy, położnych i pielęgniarek. W trakcie czynności kontrolnych poddano analizie stosowanie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek w kontrolowanych oddziałach i ustalono, że spełniają wymagania dotyczące zatrudnienia personelu pielęgniarskiego, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.).

Na podstawie analizy dokumentacji medycznej 30 pacjentek z zakończoną hospitalizacją stwierdzono, że dla 18 pacjentek ustalony został plan porodu, który uwzględniał wszystkie elementy postępowania medycznego związanego z opieką podczas porodu i miejsce porodu, zgodnie z wymogami określonymi w części V załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej.

Personel medyczny zachęcał i wskazywał na korzyści wynikające z obecności osoby bliskiej podczas porodu. Pacjentki na bieżąco informowane były o postępach porodu oraz o farmakologicznych i nefarmakologicznych metodach łagodzenia bólu porodowego z preferencją wykorzystania naturalnych metod, takich jak: aktywność fizyczna, immersja wodna, dogodne pozycje z wykorzystaniem piłek, drabinek, worka sako, przeskórny

stymulację nerwów - TENS. Podmiot leczniczy opracował w formie pisemnej tryb postępowania w łagodzeniu bólu porodowego.

Na podstawie harmonogramów pracy stwierdzono, że w czasie trwania porodu szpital zabezpieczał zespół neonatologiczny, w skład którego wchodził lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii/pediiatrii oraz pielęgniarka lub położna. Personel medyczny bezpośrednio po porodzie zapewniał matce kontakt z dzieckiem „skóra do skóry”.

W wyniku kontroli 30 kart noworodka stwierdzono, że u wszystkich noworodków wykonane zostały świadczenia obejmujące profilaktykę krwawienia wywołanego niedoborem witaminy K i zakażenia przedniego odcinka oka. Szczepienia ochronne zgodnie z obowiązującym kalendarzem szczepień ochronnych (WZW i BCG) wykonano u 30 noworodków. U wszystkich noworodków wykonane były badania przesiewowe w kierunku wrodzonych wad metabolizmu oraz badania słuchu. Test pulsoksymetryczny w celu wczesnego wykrycia bezobjawowych wad serca wykonany był co najmniej dwukrotnie u wszystkich noworodków.

W kontrolowanych oddziałach zapewniono również świadczenia w zakresie promocji zdrowia, profilaktyki chorób i edukacji zdrowotnej. Promocja zdrowia realizowana była w formie poradnictwa indywidualnego uwzględniającego aktualne potrzeby i oczekiwania położnic, w szczególności: dietę matki karmiącej, techniki karmienia piersią, opieka i pielęgnacja oraz karmienie noworodka. W oddziałach dostępne były materiały edukacyjne dla pacjentek obejmujące tematykę karmienia naturalnego, odżywiania matki karmiącej, aktywności fizycznej kobiet po porodzie. Szpital stwarzał warunki do karmienia naturalnego od pierwszych chwil życia noworodka i prowadził działania promujące karmienie piersią polegające na wspieraniu i bieżącej pomocy w rozwiązywaniu problemów matek karmiących. Ponadto Szpital umożliwiał matkom po wypisie ze szpitala uzyskanie konsultacji laktacyjnych w przypadku występowania problemów z karmieniem noworodka.

Szpital przekazywał zgłoszenie o porodzie do podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w celu objęcia matki i noworodka dalszą opieką, w sposób zapewniający możliwość potwierdzenia jego odbioru zgodnie z wymogami określonymi w ust. 2 pkt. 9 i 10 części XIII załącznika do rozporządzenia w sprawie standardu opieki okołoporodowej.

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 oddziale umieszczono informację o prawach pacjenta, danych teleadresowych Biura Rzecznika Praw 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 leczniczy 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 2024 r. poz. 1620, z późn. zm.).

Pacjentki i noworodki zaopatrzone w znaki identyfikacyjne, zgodnie z wymogiem określonym w art. 36 ustawy o działalności leczniczej oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2024 r. w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku (Dz. U. z 2024 r. poz. 513).

Dokumentacja medyczna 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 wyniku kontroli stwierdzono niespełnienie wymogów określonych 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) przez cztery pokoje łóżkowe nr 1, 2, 3 i 4 urządzone w systemie „matka z dzieckiem”, które nie były przeznaczone dla maksymalnie dwóch matek i dwóch noworodków, co jest niezgodne z ust. 1, pkt 1 części III załącznika nr 1 do ww. rozporządzenia.

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuje Panią Dyrektor do dostosowania pomieszczeń odcinka położniczego do wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie ww. niezgodności – w terminie 6 miesięcy od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie zobowiązuję Panią Dyrektor do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.3.14.2024, o sposobie realizacji zalecenia pokontrolnego.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Artur Subda

Dyrektor Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
Urząd Miasta Siedlce
Skwer Niepodległości 2
08-110 Siedlce