



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 20 marca 2025 r.

WK-V.9612.3.1.2025

Pan
Piotr Parjaszewski
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mławie
ul. Anny Dobrskiej 1
06-500 Mława

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, z późn. zm.), przeprowadzona została kontrola problemowa w komórkach organizacyjnych: 058 Oddział ginekologiczno-położniczy (z salą porodową) i 057 Oddział neonatologiczny zakładu leczniczego pn. DZIAŁ ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH, prowadzonych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie (dalej Szpital), mieszczący się przy ul. Anny Dobrskiej 1 w Mławie (06-500).

Tematyka kontroli obejmowała zapewnienie świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem w warunkach szpitalnych. Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego od dnia 1 sierpnia 2024 r. do dnia kontroli. W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 12 marca 2025 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą i noworodkiem realizowane były w Oddziale ginekologiczno-położniczym (z salą porodową) oraz Oddziale neonatologicznym. Zgodnie z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Oddział ginekologiczno-położniczy (z salą porodową) dysponował 22 łózkami, w tym 2 łózkami intensywnej opieki medycznej, a Oddział neonatologiczny dysponował ogółem 12 łózkami, w tym 10 łózkami dla noworodków i 2 inkubatorami. W dniu 18 lutego 2025 r. w Oddziale ginekologiczno-położniczym (z salą porodową) przebywała 1 położnica, a w Oddziale neonatologicznym 1 noworodek.



Kontakt:
telefon: (+48) 22 695 69 95
adres e-mail: info@mazowieckie.pl
strona [www: www.gov.pl/web/uw-mazowiecki](http://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki)

Adresy do doręczeń:
plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa
ePUAP: [/t6j4lj4d68r/skrytka](https://pue.gov.pl/tytuł/t6j4lj4d68r/skrytka)
e-doręczenia: AE:PL-96129-72086-CJUVW-29

W poddanym badaniu okresie w Szpitalu odbyło się 108 porodów.

Ustalono, że 14 porodów przeprowadzonych zostało z nacięciem i szyciem krocza (co stanowi 12,96% ogółu porodów), a 50 – poprzez cięcie cesarskie (46,29% ogółu porodów). Średni czas pobytu pacjentki w Oddziale ginekologiczno-położniczym (z salą porodową) wynosił 3 dni. Z wyjaśnień podmiotu wynikało, że w styczniu 2025 r. w Oddziale ginekologiczno-położniczym (z salą porodową) oraz Oddziale neonatologicznym nie było konieczności zorganizowania dodatkowych łóżek (dostawek). Ponadto wskaźnik wykorzystania łóżek w Oddziale ginekologiczno-położniczym (z salą porodową) w styczniu 2025 r. wynosił 0,25%, w Oddziale neonatologicznym 0,98%. Dla porównania w 2024 r. wskaźnik wykorzystania łóżek w Oddziale ginekologiczno-położniczym (z salą porodową) wynosił 38,99%, w Oddziale neonatologicznym – 10,82%. Szpital zapewniał realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem w warunkach szpitalnych, poprzez: wykonywanie badań diagnostycznych i klinicznych, monitorowanie parametrów życiowych w poszczególnych okresach porodu, doboru 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 u 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). Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie porodu, porodu w warunkach szpitalnych realizowane były przez 5 lekarzy specjalistów w zakresie położnictwa i ginekologii. Opiekę nad noworodkiem sprawowało 2 lekarzy, z których jeden posiadał tytuł specjalisty w zakresie neonatologii oraz tytuł specjalisty w zakresie chorób płuc a jeden tytuł specjalisty w zakresie pediatrii. Opieka medyczna zabezpieczona była również przez 18 położnych i 8 pielęgniarek. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarzy, pielęgniarek i położnych.

Na podstawie analizy dokumentacji medycznej 30 pacjentek z zakończoną hospitalizacją stwierdzono, że pacjentki miały ustalony 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. Plan porodu był modyfikowany odpowiednio do sytuacji zdrowotnej ciężarnej w trakcie porodu. 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 niefarmakologicznych metodach łagodzenia

bólu porodowego, z preferencją wykorzystania naturalnych metod, takich jak: masaż, imersja wodna, aktywność fizyczna, dogodne pozycje z wykorzystaniem piłek, worków sako.

Na podstawie harmonogramów pracy stwierdzono, że w czasie trwania porodu szpital zabezpieczał zespół neonatologiczny, w skład którego wchodził lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii lub lekarz specjalista w zakresie pediatrii 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. Profilaktykę zakażenia przedniego odcinka oka, zgodnie z aktualnymi zaleceniami wykonano u 16 noworodków urodzonych w sposób naturalny. Szczepienia ochronne wykonano u 30 noworodków, zgodnie z obowiązującym kalendarzem szczepień ochronnych. Noworodkom, wykonano test pulsoksymetryczny w celu wczesnego wykrycia bezobjawowych wad serca, przesiewowe badanie słuchu, ocenę umiejętności ssania. Badanie przesiewowe na bibułę (badanie suchej kropli krwi) w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy, hipotyrozy, MSA - rdzeniowego zaniku mięśni u 29 noworodków.

W kontrolowanych oddziałach zapewniono również świadczenia w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób oraz edukacji matek i ich rodzin, dotyczące opieki i pielęgnacji noworodka. Z pacjentkami prowadzone były rozmowy indywidualne oraz pogadanki tematyczne uwzględniające aktualne potrzeby i oczekiwania położnic, w szczególności: diety matki karmiącej, techniki karmienia piersią, naukę obserwacji i pielęgnacji noworodka oraz zasad opieki w okresie połogu. W oddziałach dostępne były plakaty, broszury i ulotki, obejmujące tematykę obowiązkowych szczepień ochronnych u dziecka, korzyści płynących z naturalnego karmienia piersią, kształtowania się więzi emocjonalnych matki z dzieckiem, aktywności w czasie porodu oraz niwelowania bólu porodowego. 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 karmiących matek. W przypadku problemów laktacyjnych po opuszczeniu szpitala personel placówki informował matki o możliwości kontaktowania się z położną podstawowej opieki zdrowotnej w podmiocie leczniczym przez nią wskazanym.

Regulamin organizacyjny podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierał ustalone wskaźniki, dotyczące sposobu realizacji i dokumentowania standardu opieki okołoporodowej, 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. 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 kontrolowanych oddziałach 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 2024 r. poz. 1620, z późn. zm.). Pacjentki i noworodki zaopatrzone w znaki identyfikacyjne, zgodnie z wymogiem określonym w art. 36 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej oraz z rozporządzeniem 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). Pomieszczenia kontrolowanych oddziałów spełniały wymagania określone w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402). W trakcie czynności kontrolnych ustalono, że podmiot posiadał ustalone minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych, uwzględniające Oddział ginekologiczno-położniczy (z salą porodową) i Oddział neonatologiczny w oparciu o przepisy rozporządzenia 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.). 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 30 Kart noworodka w 27 przypadkach stwierdzono niewypełnienie obowiązku określonego w ust. 2 pkt 10 części XIII załącznika do rozporządzenia w sprawie standardów opieki okołoporodowej, polegającego na braku potwierdzenia odbioru karty zgłoszenia o porodzie przez położną podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

W dniu 17 marca 2025 r. do Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego wpłynęło pismo Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mławie z dnia 12 marca 2025 r., informujące o przekazywaniu zgłoszenia o porodzie do położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz dołączeniu potwierdzenia odbioru zgłoszenia do wewnętrznej dokumentacji medycznej noworodka (Zarządzenie Nr 10/2025 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mławie z dnia 24.02.2025 r. w sprawie wysyłania informacji o urodzeniu noworodka do położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej). W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego w przedmiotowym zakresie.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Wojewody Mazowieckiego
Artur Subda
Dyrektor Wydziału Kontroli
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Do wiadomości:
Starostwo Powiatowe w Mławie
ul. Reymonta 6
06-500 Mława