



**WOJEWODA WIELKOPOLSKI**

**Poznań, 28.12.2023 r.**

ZD-Ka.9612.21.2023.1

**Szanowny Pan  
Maciej Hassan – Bartz  
„FEM MED” Beata Świdzińska,  
Maciej Hassan – Bartz  
Spółka Jawna  
ul. Przylesie 3  
62-070 Zakrzewo**

Adres do korespondencji:

NZOZ FEM – MED  
ul. Łąkowa 2  
62-070 Dopiewo

# **ZALECENIA POKONTROLNE**

---

al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań  
tel. 61 854 1411, fax 61 854 1970

[www.poznan.uw.gov.pl](http://www.poznan.uw.gov.pl), e-mail: [zd@poznan.uw.gov.pl](mailto:zd@poznan.uw.gov.pl)  
[www.obywatel.gov.pl](http://www.obywatel.gov.pl), infolinia tel. 222 500 117

Na podstawie art. 112 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<sup>1</sup>, w związku z przeprowadzoną w podmiocie leczniczym: „FEM-MED” Beata Świdzińska, Maciej Hassan – Bartz Spółka Jawna, w dniach od 20 listopada do 8 grudnia 2023 roku kontrolą sprawdzającą w zakresie oceny realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego, znak: ZD-IV.9612.75.2018.6 z dnia 17.08.2018 roku, **wydaję następujące zalecenia pokontrolne:**

1) Dołączać do dokumentacji medycznej indywidualnej pacjentów oświadczenia o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o ich stanie zdrowia.

Brak oświadczeń narusza § 8 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 1304) w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (rozporządzenie zmieniające z dnia 19 lipca 2023 r. - Dz. U. z 2023 r., poz. 1486).

2) Wpisywać w dokumentacji medycznej indywidualnej kobiet pomiędzy 21 a 26 tygodniem ciąży informację o skierowaniu do położnej POZ oraz wpisywać lub dołączać opracowane w podmiocie kopie Planu opieki przedporodowej i Planu porodu. Brak tych zapisów lub kopii dokumentów narusza wymogi zawarte w rozdziale II pkt 2 oraz rozdziale V pkt 1, 2 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 roku w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1324).

3) Zapewniać ciągłości ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego, by nie naruszyć art. 25 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Informację o sposobie wykonania zaleceń, a także o podjętych działaniach należy przekazać w formie pisemnej Wojewodzie Wielkopolskiemu na adres Wydziału Zdrowia WUW w Poznaniu, al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań, **w terminie 30 dni** od daty doręczenia niniejszych zaleceń pokontrolnych.

Niezastosowanie się do zaleceń pokontrolnych, zgodnie z art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej, może skutkować wykreśleniem podmiotu z urzędu.

Z up. Wojewody Wielkopolskiego  
Kinga Leśniewska  
Zastępca Dyrektora  
Wydziału Zdrowia

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.