**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7300.086.2018.WKO.S**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę | Numer postępowania kontrolnego | Termin przeprowadzenia kontroli | Podmiot kontrolowany: nazwa i adres | Temat kontroli, okres objęty kontrolą | Informacja dotycząca ustaleń z kontroli | Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe/ link |
| **D**olnośląski **O**ddział **W**ojewódzki **NFZ** | **01.7300.086.2018.WKO.S** | 11.04.2018 r.- 24.04.2018 r. | Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej, ul. Michała Kleofasa Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra | Realizacja umowy 03/1/3401036/01/2016/01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: 03.4450.250.02 POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA – hospitalizacja II poziom referencyjny N01, N02, N03, N20 oraz 03.4450.050.02 – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA – hospitalizacja II poziom referencyjny.Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w ramach wybranych grup JGP związanych z porodem**okres objęty kontrolą**:od 1 stycznia 2016 r. -do 31 grudnia 2016 r. | Świadczeniodawca na podstawie postawionego rozpoznania i wykonanych procedur rozliczył udzielone w oddziale Ginekologiczno -Położniczym świadczenia grupami JGP: N01 w 30 przypadkach, N02 w 15 przypadkach, N03 w 55 przypadkach oraz produktami zawartymi w „Katalogu produktów do sumowania” i były to:•w 4 przypadkach - KOSZTY DODATKOWE ZNIECZULENIA ZEWNĄTRZOPONOWEGO CIĄGŁEGO DO PORODU NIE ZAWARTE W WARTOŚCI JGP (5.53.01.0001510) i dotyczyły porodów zakończonych siłami natury i rozliczonych JGP N01•w 30 przypadkach - PRZEDŁUŻONA HOSPITALIZACJA MATKI KARMIĄCEJ PIERSIĄ Z POWODU STANU ZDROWIA DZIECKA - OD 5 DOBY OD PORODU (5.53.01.0000708) – dwa razy produkt ten sprawozdano dla JGP N02 i 28 razy sprawozdano dla JGP N03•w 1 przypadku - PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH 5.53.01.0000940 - produkt ten sprawozdano dla JGP N03W każdym ze 100 kontrolowanym przypadków rozpoznanie zasadnicze i współistniejące wg ICD 10 jak również procedury wg ICD 9 sprawozdane do DOW NFZ i rozliczone, znajdują uzasadnienie i odzwierciedlenie w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentek.Analiza potwierdziła także prawidłowo sprawozdany w każdym przypadku tryb przyjęcia i wypisu. W Oddziale Ginekologiczno Położniczym Świadczeniodawcy partogram (karta obserwacji porodu) prowadzony był zgodnie ze wzorem załącznika nr 7 do zarządzenia Prezesa NFZ numer 89/2013/DDSOZ oraz 71/2016/ DSOZ. Partogram dołączany był do 49 na 100 kontrolowanych położniczych historii chorób. W 51 przypadkach, które dotyczyły porodu przez cięcie cesarskie planowane lub ze wskazań nagłych do historii chorób nie dołączono partogramu - zabieg opisany został w „Protokole Operacji” z sali cięć cesarskich, a dane dotyczące porodu zawarte są w historii choroby.Ordynator Oddziału Położniczo – Ginekologicznego – […]:„W związku z wątpliwościami dotyczącymi prowadzenia partogramów- informuję, że partogram to formularz, który dotyczy przebiegu porodu, stanu rodzącej i dziecka, w przypadkach próby rozwiązania ciąży drogami natury.W przypadku pacjentek, u których rozwiązanie ciąży, zaplanowano zabiegiem cięcia cesarskiego niezasadne jest prowadzenie kart obserwacji porodu (partogram), ponieważ cały przebieg zabiegu operacyjnego opisany jest szczegółowo w protokole porodu i historii choroby pacjentki”Zapisy § 14 ust.4 nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013 r w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne ze zm. a następnie § 20 ust.4 w zarządzeniu nr 71/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 czerwca 2016 r w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne ze zm. stanowią: „w sytuacji udzielania świadczeń związanych z porodem, świadczeniodawca obowiązany jest do prowadzenia dokumentacji dodatkowej – karty obserwacji porodu (partogramu) zawierającej wszystkie elementy określone w załączniku nr 7 do zarządzeni. Kartę obserwacji porodu należy załączyć do historii choroby”3.3. Dokumentacja medyczna była prowadzona w sposób staranny, czytelny i zawierała wszystkie elementy wymagane zapisami rozporządzenia MZ z dnia 9 listopada 2015 roku (Dz.U.2015.2069 ze zm.), poza 51 przypadkami o których mowa w pkt.3.2 i opisanymi w tabeli powyżej, które nie zawierały kart obserwacji porodu. | Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu zwraca uwagę Świadczeniodawcy na konieczność zamieszczania w każdej historii choroby, niezależnie od sposobu rozwiązania porodu, załącznika nr 7 – „karty obserwacji porodu”, tak by pozostawać w zgodzie z § 14 ust.4 nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013 r w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne ze zm. a następnie § 20 ust.4 w zarządzeniu nr 71/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 czerwca 2016 r w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne (treść przytoczono powyżej) oraz zapisami rozporządzenia MZ z dnia 9 listopada 2015 roku (Dz.U.2015.2069 ze zm.) w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.Jednocześnie Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu na podstawie § 30 ust.1 punkt 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie Ogólnych Warunków Umów o Udzielanie Świadczeń Opieki Zdrowotnej (Dz.U.2015.poz.1809 z póź.zm.) nakłada karę umowną za brak w dokumentacji medycznej załącznika nr 7 – partogramu, co narusza wymogi określone w przepisach, w wysokości 2 767, 02 PLN (dwa tysiące siedemset sześćdziesiąt siedem złotych dwa grosze ) co stanowi 0,1% kwoty zobowiązania wynikającego z umowy dla zakresu 03.4450.250.02 POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA – hospitalizacja II poziom referencyjny N01, N02, N03, N20 DOW NFZ wzywa do wpłaty powyższej kwoty w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego wystąpienia pokontrolnego na rachunek bankowy DOW NFZ |