

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.018.2019.WKO-I

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7310.018.2019 .WKO-I	Od 30.01.2019 r. do 22.02.2019 r.	Miejski Szpital Zespolony, ul. Mirowska 15 42-200 Częstochowa	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie udarów. Okres objęty kontrolą: od 01.07.2018 r. do 22.02.2019 r.	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia <b>negatywnie</b> . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe: <b>1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych zawartych w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 18.07.2018 r. znak WKO-I.W.187.EŚ.2018, WKO-I.7300.7.2018.</b> Śląski OW NFZ <b>negatywnie</b> ocenia działania świadczeniodawcy, pod względem legalności, rzetelności i celowości w przedmiotowym obszarze ponieważ: <b>1.1. GRUPA A48 Kompleksowe leczenie udarów mózgu &gt; 7 dni w oddziale udarowym wymagane wskazanie rozpoznania zasadniczego z listy rozpoznań A50 oraz</b>	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia: 1. Bezwzględnie stosowania się do obowiązujących przepisów przy sprawozdawaniu i rozliczaniu zrealizowanych świadczeń. 2. Prawidłowego, zgodnego ze stanem faktycznym, dokumentowania zrealizowanych procedur medycznych, w szczególności 89.501 Monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Holter RR, 89.502 Monitorowanie

				<p><b>pięciu procedur z listy procedur A48; czas pobytu &gt; 7 dni.</b></p> <p>Spośród 30 kontrolowanych sprawozdanych i rozliczonych świadczeń, w 12 dokumentacjach medycznych nie udokumentowano zrealizowania procedur ICD-9 o kodach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 89.501 Monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Holter RR,</li> <li>- 89.502 Monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) - Holter EK,</li> </ul> <p>tj. procedur wymaganych dla prawidłowego sprawozdania kontrolowanego świadczenia, dodatkowo rehabilitacja poudarowa realizowana była jedynie od poniedziałku do piątku, bez sobót, niedziel i świąt, ocena psychologiczna realizowana była zamiennie z konsultacją</p>	<p>czynności serca za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) - Holter EK.</p> <p>3. Prowadzenia karty obserwacji chorego dokumentującej monitorowanie podstawowych funkcji życiowych co 4 h podczas pobytu pacjentów na sali intensywnego nadzoru udaru mózgu.</p> <p>4. Monitorowania i dokumentowania ustalonych wartości RR pacjentów, którym podano aktylizę co 15 min. przez pierwsze 2 h od podania leku oraz co 1 h przez następne 24 h.</p> <p>5. Realizowania indywidualnej rehabilitacji poudarowej zgodnie z aktualnymi przepisami.</p> <p>6. Realizowania oceny psychologicznej oraz terapii neurologopedycznej</p>
--	--	--	--	--	--

				<p>neurologopedyczną bez terapii neurologopedycznej. Ponadto, podczas pobytu ww. pacjentów w Oddziale Udarowym nie udokumentowano, przede wszystkim, pobytu pacjentów na sali intensywnego nadzoru udaru mózgu (brak karty obserwacji chorego dokumentującej stałe monitorowanie podstawowych funkcji życiowych co 4h podczas pobytu pacjenta w takiej Sali). Ww. stan faktyczny jest niezgodny z wytycznymi zawartymi w części V załącznika nr 10 do zarządzenia 119/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne.</p> <p><b>1.2. GRUPA A51 Udar mózgu - leczenie trombolityczne &gt; 7 dni w oddziale udarowym wymagane wskazanie rozpoznania zasadniczego z</b></p>	<p>zgodnie z aktualnymi przepisami.</p> <p>7. W sposób prawidłowy tj. zgodnie z wymogami odpowiednich przepisów prawa obowiązujących strony kontrolowanej umowy, organizować pracę lekarzy dyżurujących w Oddziale Udarowym oraz prawidłowo dokumentować ww. dyżur.</p> <p>8. W sposób prawidłowy tj. zgodnie z wymogami odpowiednich przepisów prawa obowiązujących strony kontrolowanej umowy, organizować pracę pielęgniarek, szczególnie zabezpieczających opiekę nad pacjentem leżącym na sali z łózkami intensywnej opieki medycznej.</p> <p>9. Zapewnienia odpowiedniej liczby</p>
--	--	--	--	--	---

				<p><b>listy rozpoznań A51, procedury z listy procedur A51 oraz pięciu procedur z listy procedur A48: czas pobytu &gt; 7 dni lub tryb wypisu 9 – zgon pacjenta.</b></p> <p>Spośród 22 kontrolowanych sprawozdanych i rozliczonych świadczeń, w 3 przypadkach m.in. nie udokumentowano w dokumentacji medycznej zrealizowania świadczeń – procedur wymaganych dla prawidłowego sprawozdania kontrolowanego świadczenia, w prowadzonej karcie obserwacji pacjenta po podaniu aktylizy nie dopełniono obowiązku monitorowania RR co 15 min. przez pierwsze 2 godziny od podania leku oraz nie monitorowano RR co 1h przez następne 24 h od podania leku, konsultacje neurologopedyczne (bez opisu działań terapeutycznych) wpisane zostały po śmierci</p>	<p>pielęgniarek zgodnie z wyliczonymi normami.</p> <p>10. Złożenia dokumentów korygujących w odniesieniu do zakwestionowanych świadczeń.</p> <p><b>Skutki finansowe kontroli:</b> na podstawie § 29 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.), wezwano do zapłaty kary umownej w wysokości <b>361 186,00 zł</b> w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, stanowiącej sumę kar nałożonych na podstawie umowy nr 123/108020/03/8/2018 z powodu nienależytego</p>
--	--	--	--	---	--

				<p>pacjentów, w dokumentacji medycznej brak potwierdzenia zlecenia i zrealizowania sprawozdanej procedury o kodzie 96.71 Wentylacja wspomagana przez rurkę intubacyjną, brak potwierdzenia realizacji konsultacji neurologopedycznej i oceny psychologicznej mimo sprawozdania procedury o kodzie 93.86 Terapia psychologiczna lub neurologopedyczna Powyższe było niezgodne z wytycznymi zawartymi w części V załącznika nr 10 do zarządzenia 119/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne.</p> <p><b><u>2. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne w ww. zakresach w odniesieniu do personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną.</u></b></p>	<p>wykonania jej postanowień, umowy nr 123/108020/03/8/2019 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień.</p>
--	--	--	--	---	---

					<p>Śląski OW NFZ <b>negatywnie</b> ocenia, pod względem legalności i rzetelności, działania świadczeniodawcy w przedmiotowym obszarze ponieważ:</p> <p>Z Księgi raportów lekarskich wynikało, że dyżur lekarski dla kontrolowanego Oddziału Udarowego był łączony z Oddziałem Neurologicznym w większości dni stycznia 2019 r. Powyższe narusza wymogi ujęte w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. Dz. U, z 2017 r. poz. 2295 ze zm.).</p> <p>Stanowiska intensywnej opieki medycznej Oddziału Udarowego (tzw. intensywny nadzór udaru mózgu) znajdują się w dwóch odrębnych salach 5 i 3-osobowej, z których tylko w jednej znajduje się konsola pielęgniarska zapewniająca „stałą obserwację każdego</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>pacjenta ze stanowiska pielęgniarki” (brak możliwości podglądu na drugą salę). Zatem do prawidłowego zabezpieczenia opieki pielęgniarskiej przedmiotowych stanowisk konieczny jest wyodrębniony dyżur pielęgniarski dla każdej z sal. Powyższe narusza treść § 4 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. Dz. U, z 2017 r. poz. 2295 ze zm.).</p> <p><b><u>3. Sposób ustalania przez świadczeniodawcę minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w kontrolowanych zakresach.</u></b></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia <b>pozytywnie z uchybieniami</b>, pod względem legalności i rzetelności, działania świadczeniodawcy w przedmiotowym obszarze.</p>	
--	--	--	--	--	--	--