

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli DK.TWK-VI.7320.050.2021

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
Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli VI w Krakowie	DK.TWK-VI.7320.050.2021	od 2021-12-13 do 2022-02-08	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków	Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowego Leczenie uzupełniające I-karnityną w wybranych chorobach metabolicznych. Okres objęty kontrolą: 1.07.2020 r.-30.09.2020 r. oraz stan na dzień rozpoczęcia kontroli.	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia pozytywnie ocenia realizację kontrolowanej umowy nr 061/100001/SZP/05/2018/R z dnia 20 marca 2018 r., w okresie: od 1.07.2020 r. do 30.09.2020 r., 13.12.2021 r. oraz od 1.11. 2021 r. do 30.11.2021 r. w rodzaju leczenie szpitalne - programy lekowe, w zakresie świadczeń: 03.0000.409.02 - program lekowy - leczenie uzupełniające I-karnityną w wybranych chorobach metabolicznych – wyr.1. objętych niniejszą kontrolą.</p> <p>Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe obszaru objętego badaniami kontrolnym.</p> <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>pełnienie warunków udzielania świadczeń zawartych we właściwym załączniku do zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe dotyczących: <ol style="list-style-type: none"> <li>organizacji udzielania świadczeń, okres objęty kontrolą: 1.07.2020 r.-30.09.2020 r. oraz stan na dzień rozpoczęcia kontroli,</li> <li>personelu medycznego, okres objęty kontrolą: 1.07.2020 r.-30.09.2020 r. oraz ostatni pełny miesiąc poprzedzający rozpoczęcie kontroli,</li> <li>zapewnienia realizacji badań, okres objęty kontrolą: 1.07.2020 r.-30.09.2020 r. oraz stan na dzień rozpoczęcia kontroli.</li> </ol> </li> <li>nie stwierdzono nieprawidłowości.</li> <li>spełnienie warunku zadeklarowanego w ankiecie ofertowej dotyczącego dostępności do co najmniej jednego z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych przystosowanych dla osób niepełnosprawnych w miejscu udzielania świadczeń okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. Nie stwierdzono nieprawidłowości.</li> </ol>	nie wydano