

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrole	Nr postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Nazwa kontrolowanego	Temat kontroli uszczegółowiony, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	02.7320.135.2018.WKZ.REH	od 2018-09-18 do 2018-10-05	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wanda Murzyńska, ul. Matejki 6, 87-820 Kowal.	<ul style="list-style-type: none"> • Warunki realizacji świadczeń dotyczyły m.in. kwalifikacji personelu. • Warunki realizacji świadczeń dotyczyły m.in. urządzeń i sprzętu zgłoszonego do realizacji umowy oraz stanu sanitarnego pomieszczeń. • Dostępność do świadczeń. Okres objęty kontrolą – 2018 rok	WYNIKI KONTROLI: 1. Pozytywnie oceniono spełnianie przez Świadczeniodawcę wymogów określonych Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacja lecznicza (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 465) w części dotyczącej kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń.	Kujawsko – Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych z uwagi na niestwierdzenie nieprawidłowości.