

jednostka organizacyj na 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)
ŁÓW NFZ	05.7310.053.2018.WKO /REH	07.03.2018 do 28.03.2018	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarsko-Rehabilitacyjna "KA-MED" Spółka cywilna, Armii Krajowej 33, 96-100 Skierniewice	Kontrola realizacji umowy zawartej na rok 2017-2018 o udzielenie świadczeń gwarantowanych w rodzaju rehabilitacja lecznicza. Okres objęty kontrolą: 01.10.2017 do 28.03.2018	negatywna	<p>1. Należy wykonać pomiary parametrów związanych z działaniem urządzeń emitujących pole magnetyczne niezgodne z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na pole elektromagnetyczne tj. z dnia 11 stycznia 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 331). Termin realizacji niezwłocznie.</p> <p>2. Zapewnić pacjentom salę gimnastyczną w osobnym pomieszczeniu, zgodnie z odpowiedzią ankietową 1.2.3.4. w ofercie złożonej w postępowaniu konkursowym. Termin realizacji 1 miesiąc od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego..</p> <p>3. Zapewnić odrębne pomieszczenie stanowiące gabinet masażu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej- zał. nr 1. Termin realizacji 1 miesiąc od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego..Kara umowna: 5157,22 zł.</p>