Łódź, 12 października 2022 r.

 ZD-I.9612.8.2022

**MELISSA MED**

**MIKOŁAJ GAUER SPÓŁKA JAWNA**

ul. Narutowicza 42

90-135 Łódź

**ZALECENIA POKONTROLNE**

 Na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej[[1]](#footnote-1) zespół kontrolerów powołany przez Dyrektora Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi, działającego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego, przeprowadził w dniach od 20 czerwca 2022 r. do 22 lipca 2022 r. kontrolę działalności podmiotu leczniczego pn.: **„MELISSA MED MIKOŁAJ GAUER SPÓŁKA JAWNA"** z siedzibą w Łodzi, przy ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 42, prowadzącego zakład leczniczy pn.: MELISSA MED (adres: 90-135 Łódź, ul. Narutowicza 42).

 Przedmiotem kontroli była zgodność wykonywanej działalności podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w okresie od 1 marca 2022 r. do 13 czerwca 2022 r.

Wyniki kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym 22 lipca 2022 r. przez zespół kontrolerów oraz 29 lipca 2022 r. przez Pana Przemysława Wawrzonowskiego (wspólnik w podmiocie leczniczym).

 W terminie przewidzianym w art. 112 ust. 6 powołanej ustawy o działalności leczniczej, podmiot leczniczy wniósł zastrzeżenia co do ustaleń zawartych w protokole kontroli (pismo Pani dr n. med. Joanny Anny Wiktorskiej – wspólnik w podmiocie leczniczym z 27 lipca 2022 r.). Kierownik komórki do spraw kontroli, po rozpatrzeniu wniesionych zastrzeżeń, sporządził stanowisko wraz z uzasadnieniem, w którym w całości oddalił zastrzeżenia do protokołu kontroli (pismo z 29.08.2022 r.).

**Na podstawie ustaleń zawartych w protokole kontroli stwierdzono, co następuje:**

W okresie objętym kontrolą, tj. od 1 marca 2022 r. do 13 czerwca 2022 r.działalność podmiotu leczniczego, w zakresie przedmiotu kontroli, była celowa, ale nielegalna (prowadzona z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa) i nierzetelna z uwagi na stwierdzone nieprawidłowości oraz uchybienia.

Stwierdzone nieprawidłowości:

* dane dotyczące struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, widniejące w księdze rejestrowej, były niezgodne ze stanem faktycznym ustalonym w toku czynności kontrolnych.

Stwierdzone uchybienia:

* podmiot leczniczyw przypadku części pracowników nie dysponował dokumentami potwierdzającymi prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz brak istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku w okresie objętym kontrolą,
* struktura organizacyjna zakładu leczniczego, opisana w Regulaminie organizacyjnym, była niezgodna ze stanem księgi rejestrowej.

 W czasie trwania kontroli, podmiot leczniczy podjął działania, skutkujące dokonaniem zmian w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w zakresie danych dotyczących struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, polegających na wpisaniu w ww. rejestrze rozpoczęcia działalności Poradni fizjoterapii w ramach jednostki organizacyjnej MelissaMed Poradnia z siedzibą w Łodzi, przy ul. Obywatelskiej 100 (w dniu 5.07.2022 r.), zakończenia działalności Poradni medycyny pracy i Poradni urologicznej dla dzieci w ww. lokalizacji (w dniu 7.07.2022 r.) oraz zakończenia działalności Poradni immunologicznej w jednostce organizacyjnej Melissa Med Poradnia Lekarzy Specjalistów w Łodzi, przy ul. Narutowicza 42 (w dniu 24.06.2022 r.).

 Jednocześnie, należy zauważyć, że podmiot leczniczy, do momentu sporządzenia niniejszych zaleceń pokontrolnych, nie uprawdopodobnił w sposób bezsporny funkcjonowania w okresie objętym kontrolą, tj. od 1 marca 2022 r. do 13 czerwca 2022 r., części komórek organizacyjnych, które według stanu na 13.06.2022 r. były wpisane w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Wątpliwości zespołu kontrolerów dotyczyły funkcjonowania następujących komórek organizacyjnych:

* w Melissa Med Poradnia Lekarzy Specjalistów w Łodzi, ul. Narutowicza 42: poradni chorób wewnętrznych, poradni medycyny pracy, poradni diabetologii dziecięcej, poradni endokrynogii dziecięcej, poradni torakochirurgicznej, poradni proktologicznej, poradni chirurgii onkologicznej, poradni chirurgii naczyniowej, poradni chirurgii dziecięcej, poradni ortopedii dziecięcej, poradni alergologii dziecięcej, poradni gastrologii dziecięcej, poradni hematologii dziecięcej, poradni neurologii dziecięcej, poradni chorób zakaźnych i hepatologii dziecięcej, poradni urologii dziecięcej,
* w MelissaMed Poradnia w Łodzi, przy ul. Obywatelskiej 100: poradni chorób wewnętrznych, poradni laryngologicznej, poradni hematologicznej, poradni chorób zakaźnych i hepatologii, poradni diabetologii dziecięcej, poradni endokrynogii dziecięcej, poradni torakochirurgicznej, poradni proktologicznej, poradni neurologii dziecięcej, poradni chorób zakaźnych i hepatologii dziecięcej.

 W zastrzeżeniach do protokołu kontroli, wniesionych pismem z 27 lipca 2022 r., Pani dr n. med. Joanna Anna Wiktorska udzieliła wyjaśnienia, że ww. komórki organizacyjne funkcjonują, a kontrolowany podmiot leczniczy posiada aneksy do umów z lekarzami, dotyczące udzielania świadczeń w ww. poradniach, ale są one przechowywane w odrębnym segregatorze.

 Przedmiotowe aneksy do umów nie zostały udostępnione zespołowi kontrolerów na żadnym etapie kontroli, również jako załączniki do zastrzeżeń do protokołu kontroli, czy po otrzymaniu przez podmiot kontrolowany stanowiska wobec wniesionych zastrzeżeń.

 Podmiot leczniczy nie udostępnił również dokumentów potwierdzających uprawnienia lekarza J. D. (PWZ 8710167) do udzielania świadczeń w zakresie medycyny pracy oraz lekarza H. W.-M. (PWZ 2374505) do udzielania świadczeń w zakresie hematologii, na co wskazano w stanowisku wobec zastrzeżeń do protokołu kontroli.

 W związku z powyższym, organ nie może potwierdzić, że wskazana w protokole kontroli nieprawidłowość, polegająca na braku zgodności danych dotyczących struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, widniejących w księdze rejestrowej, ze stanem faktycznym ustalonym w toku czynności kontrolnych, została w pełni usunięta, co skutkuje wydaniem zalecenia w powyższym zakresie.

 W odniesieniu do stwierdzonego uchybienia, polegającego na nie dysponowaniu przez podmiot leczniczy, w przypadku części pracowników, dokumentami potwierdzającymi prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz brak istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku w okresie objętym kontrolą, należy zauważyć, że wtoku kontroli podmiot leczniczy uzupełnił część brakujących dokumentów, tj. kopie PWZ, dyplomów potwierdzających posiadanie specjalizacji, orzeczeń lekarskich potwierdzających brak istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku. Jednak do momentu ukończenia niniejszego pisma, podmiot leczniczy nie dostarczył kompletu dokumentów, o które prosił zespół kontrolerów.

 Mając na względzie powyższe, należy uznać, że stwierdzone uchybienie, polegające na tym, że podmiot leczniczyw przypadku części pracowników nie dysponował dokumentami potwierdzającymi prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz brak istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku w okresie objętym kontrolą, zostało usunięte jedynie w części, co skutkuje wydaniem zalecenia w powyższym zakresie.

 W związku z przedstawionymi ustaleniami kontroli, zgodność wykonywanej działalności podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w okresie objętym kontrolą, tj. od 1 marca 2022 r. do 13 czerwca 2022 r., **oceniono pozytywnie z nieprawidłowością oraz uchybieniami.**

**Mając na względzie stwierdzoną nieprawidłowość oraz uchybienia, na podstawie art. 112 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zalecam:**

1. terminowe zgłaszanie organowi prowadzącemu rejestr wszelkich zmian danych objętych rejestrem, zgodnie z art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej; zapewnienie na bieżąco zgodności danych dotyczących struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, widniejących w księdze rejestrowej, ze stanem faktycznym;
2. dopełnienie zapisów, wynikających z §3 ust. 3 umowy o świadczenie usług medycznych, zawieranej z osobami zatrudnianymi w zakładzie leczniczym MELISSA MED, który stanowi, że kopie dokumentów potwierdzających posiadane przez Zleceniodawcę (np. lekarza) kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy będą stanowiły jej załącznik;
3. dostosowanie struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, opisanej w Regulaminie organizacyjnym, do struktury odzwierciedlonej w księdze rejestrowej, która powinna być zgodna ze stanem faktycznym.

 Powyższe zalecenia należy realizować od momentu otrzymania na bieżąco.

 Stosownie do art. 112 ust. 7 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej, oczekuję przedstawienia informacji o sposobie wykonania powyższych zaleceń **w terminie 30 dni od ich otrzymania.**

 Jednocześnie informuję, że w przypadku niezastosowania się przez podmiot leczniczy do zaleceń pokontrolnych, organ rejestrowy jest uprawniony do wykreślenia kontrolowanego podmiotu z rejestru, zgodnie z art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej; podmiot wykreślony z rejestru na podstawie ww. przepisu może uzyskać ponowny wpis do tego rejestru nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia wykreślenia z rejestru.

**Z up. WOJEWODY ŁÓDZKIEGO*****Jolanta Kowalik-Gęsiak***

**Dyrektor Wydziału Zdrowia**

1. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm. [↑](#footnote-ref-1)