Łódź, 4 grudnia 2024 r.

ZD-I.9612.18.2024

**Monika Czubińska  
ul. Łódzka 37**

**95-020 Justynów**

**ZALECENIA POKONTROLNE**

Na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799), zespół kontrolerów powołany przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi, działającego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego, przeprowadził kontrolę działalności podmiotu leczniczego pn.: MONIKA CZUBIŃSKA z siedzibą w Łodzi, przy ul. Karola Adwentowicza 9/15 (aktualna nazwa i adres: FARM-MED MONIKA CZUBIŃSKA, ul. Łódzka 37, 95-020 Justynów), prowadzącego zakład leczniczy pn.: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „FARM-MED” z siedzibą w Justynowie, przy ul. Łódzkiej 37.

Przedmiotem kontroli była zgodność wykonywanej działalności podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Okres objęty kontrolą: od1 lipca 2024 r. do 11 października 2024 r.

Wyniki kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym 15 listopada 2024 r.przez zespół kontrolerów oraz 22 listopada 2024 r. przez Panią Monikę Czubińską – właściciela podmiotu leczniczego.

W terminie przewidzianym w art. 112 ust. 6 powołanej ustawy o działalności leczniczej Pani Monika Czubińska nie wniosła zastrzeżeń, co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Na podstawie ustaleń zawartych w protokole kontroli stwierdzono, że działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest **legalna i celowa oraz nierzetelna** z uwagi na stwierdzone **nieprawidłowości:**

* Brak zaświadczeń o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanych stanowiskach dla 5 osób (okazane zaświadczenia nie obejmowały częściowego lub pełnego okresu kontroli), co narusza normę art. 17 ust.1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej.
* Niezgłoszenie do organu rejestrowego w ustawowym terminie zmian dotyczących zakresu prowadzonej działalności (stwierdzono brak realizacji świadczeń w komórkach organizacyjnych: poradnia zdrowia psychicznego, poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, poradnia psychologiczna, poradnia neurologiczna, poradnia otorynolaryngologiczna, poradnia urologiczna, poradnia dermatologiczna oraz brak wpisu w księdze rejestrowej komórki organizacyjnej pn.: poradnia medycyny pracy).

W trakcie trwania kontroli podmiot leczniczy podjął działania skutkujące dokonaniem zmian w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w zakresie: zmiany nazwy i siedziby podmiotu leczniczego, wykreślenia komórek organizacyjnych pn.: poradnia zdrowia psychicznego, poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, poradnia psychologiczna, poradnia neurologiczna, poradnia otorynolaryngologiczna, poradnia urologiczna, poradnia dermatologiczna oraz dopisania komórki organizacyjnej pn.: poradnia medycyny pracy (od 27.11.2024 r.).

W związku z przedstawionymi ustaleniami kontroli, zgodność wykonywanej działalności podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oceniono **pozytywnie z nieprawidłowościami.**

**Mając na względzie stwierdzone nieprawidłowości, na podstawie art. 112 ust. 7 pkt 2 wspomnianej ustawy zalecam:**

1. terminowe zgłaszanie organowi prowadzącemu rejestr wszelkich zmian danych objętych rejestrem (zgodnie z art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej).
2. weryfikację dokumentacji personelu medycznego pod kątem zaświadczeń potwierdzających brak istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku bez względu na formę zatrudnienia (zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej).

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

Jednocześnie informuję, że ww. zalecenia należy realizować od momentu otrzymania niniejszego pisma na bieżąco.

**Z up. WOJEWODY ŁÓDZKIEGO*****Kamil Wojtysiak***

**Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia**

(podpisano elektronicznie)