



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 15 lipca 2025 r.

WZ-ZPOZ.9612.7.2025.BP

Pani
Alina Stebnicka-Drozd
KRZEMIENIECKA
DENTAL CLINIC
Alina Stebnicka-Drozd
ul. Krzemieniecka 3A
59-300 Lubin

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o działalności leczniczej”, § 3 Zarządzenia nr 57 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 30 stycznia 2025 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnień nr 21, 22 i 23 z dnia 2 kwietnia 2025 r. zespół kontrolerów w składzie:

- Bogusława Pawlica – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przewodnicząca zespołu kontrolerów,
- Mirosława Urbańska – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontroler,
- Natalia Górecka – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, kontroler,

przeprowadził w dniu 29 kwietnia 2025 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pn. KRZEMIENIECKA DENTAL CLINIC Alina Stebnicka-Drozd, ul. Krzemieniecka 3A, 59-300 Lubin, prowadzącego zakład leczniczy pn. KRZEMIENIECKA STOMATOLOGIA ALINA STEBNICKA-DROZD, ul. Krzemieniecka 3A, 59-300 Lubin. Przedmiotem kontroli było sprawdzenie zgodności funkcjonowania ww. zakładu leczniczego z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 20 grudnia 2024 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2025 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia rozpoczęcia bezpośrednich czynności kontrolnych. W kontrolowanym podmiocie leczniczym w dniu przeprowadzania czynności kontrolnych wykonywana była działalność medyczna w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją zadań w kontrolowanym zakresie była Pani Alina Stebnicka-Drozd, która udzielała wyjaśnień w trakcie bezpośrednich czynności kontrolnych.

Szczegółowe ustalenia przeprowadzonej kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli znak: WZ-ZPOZ.9612.7.2025.BP z dnia 10 czerwca 2025 r. Zgodnie z dostarczonym przez operatora pocztowego potwierdzeniem, Kontrolowany odebrał ww. dokumenty w dniu 26 czerwca 2025 r. Do dnia sporządzenia niniejszego wystąpienia pokontrolnego do organu kontrolującego nie wpłynął podpisany protokół, dodatkowo podmiot leczniczy nie wniósł zastrzeżeń do ustaleń kontroli.

W związku powyższym przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych uchybień/nieprawidłowości**. Oceny dokonano z uwzględnieniem kryterium legalności, celowości i rzetelności. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione poniżej oceny szczegółowe:

1. Posiadanie tytułu prawnego do lokalu, w którym realizowane są świadczenia zdrowotne **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. Kontrolowany w trakcie bezpośrednich czynności kontrolnych nie przedstawił dokumentu potwierdzającego posiadanie tytułu prawnego do lokalu. W dniu 9 maja 2025 r. za pośrednictwem poczty elektronicznej do jednostki kontrolującej zostały przesłane kopie dokumentów, które spełniają przesłankę z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.
2. Spełnienie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń podmiotu leczniczego **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości** z uwagi na niezapewnienie pacjentom niepełnosprawnym dostępu na I piętro budynku. Kontrolowany złożył pisemną deklarację, zgodnie z którą świadczenia zdrowotne pacjentom niepełnosprawnym lub z ograniczeniami ruchowymi udzielane są na parterze zakładu leczniczego, jednak zaistniałe okoliczności wskazują na brak spełnienia wymogów określonych w art. 22 ustawy o działalności leczniczej. Ponadto zgodnie z § 54 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1225 ze zm.) budynek użyteczności

publicznej, budynek mieszkalny wielorodzinny, budynek zamieszkania zbiorowego, z wyłączeniem budynków zamieszkania zbiorowego na terenach zamkniętych, oraz każdy inny budynek mający najwyższą kondygnację z pomieszczeniami przeznaczonymi na pobyt więcej niż 50 osób, w których różnica poziomów posadzek pomiędzy pierwszą a najwyższą kondygnacją nadziemną, niestanowiącą drugiego poziomu w mieszkaniu dwupoziomowym, przekracza 9,5 m, a także mający dwie lub więcej kondygnacji nadziemnych budynek opieki zdrowotnej i budynek opieki społecznej, należy wyposażyć w dźwig osobowy.

3. Spełnienie przez podmiot wymogu posiadania dokumentów potwierdzających sprawność techniczną sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. Analiza przedstawionych w dniu kontroli dokumentów wykazała nieprawidłowość, która naruszała zapis art. 63 ust. 3 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.), poprzez niezapewnienie przeglądów technicznych w odniesieniu do dwóch urządzeń oraz brak daty następnego badania technicznego w przypadku trzech użytkowanych sprzętów medycznych.
4. Spełnienie przez podmiot warunku posiadania dokumentacji potwierdzającej zatrudnianie osób dysponujących kwalifikacjami zapewniającymi realizację usług zdrowotnych **oceniono pozytywnie**.
5. Posiadanie regulaminu organizacyjnego wymaganego art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej zawierającego informacje określone art. 24 ust. 1 tej ustawy **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. Kontrolowany podmiot w dniu kontroli posiadał regulamin organizacyjny, który nie spełniał w całości wymagań określonych w art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Stwierdzone braki i nieprawidłowości naruszały zapisy art. 24 ust. 1 pkt 1, 3, 6, 7, 8 i 9 ww. ustawy.
6. Udostępnienie przez podmiot w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych informacji o prawach pacjenta określonych w art. 11 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. Treść dokumentu zatytułowanego *Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej załącznik nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego* naruszała regulację ustawową zawartą w art. 27 ust. 1 ww. ustawy.
7. Spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych uchybień**.

W polisie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego Nr 1079756884 zakres ubezpieczenia dotyczył wprawdzie obowiązkowego

ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego, jednak jako ubezpieczonego wskazano INDYWIDUALNĄ SPECJALISTYCZNĄ PRAKTYKĘ LEKARSKĄ ALINA STEBNICKA-DROZD z siedzibą w Lubinie przy al. Niepodległości 21/4.

8. **Oceniono pozytywnie** spełnienie wymogów art. 13 ustawy o działalności leczniczej. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych nie są świadczone usługi pogrzebowe oraz nie prowadzi się ich reklamy, ponadto nie jest wykonywana inna działalność gospodarcza mogąca wpływać na przebieg leczenia.
9. Spełnienie przez podmiot wymogu przekazywania informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych i ich dostępności **oceniono pozytywnie**.
10. Zawarcie przez podmiot umowy dotyczącej odbioru i transportu odpadów medycznych **oceniono pozytywnie**.
11. Zgodność faktycznie udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **oceniono pozytywnie**.

Mając na uwadze powyższe ustalenia wydaje się następujące **zalecenia pokontrolne**:

1. Przeprowadzać przeglądy techniczne użytkowanego sprzętu medycznego zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 63 ustawy o wyrobach medycznych.
2. Przedłożyć jednostce kontrolującej uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających sprawność techniczną Skanera wewnątrzustnego A0S3-ABC017B07 oraz Wstrząsarki do kapsułek ME6571 7468E.
3. Przedłożyć jednostce kontrolującej uwierzytelnione kopie dokumentów dotyczących: Unitu stomatologicznego D1535-34-2022 Chiromaga 654, Unitu stomatologicznego Kavo 30211333 E50 Life oraz Unitu implantologicznego fizjodispensera 02420014 SURGIC PRO NONOPTIC - uzupełnionych w zakresie informacji o dacie następnego badania technicznego.
4. Budynek zakładu leczniczego wyposażyć w dźwig osobowy lub inne urządzenie umożliwiające pacjentom dostęp na I piętro.
5. Przedłożyć jednostce kontrolującej uwierzytelnioną kopię wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodnego z wymogami określonymi w art. 27 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

6. Przedłożyć do jednostki kontrolującej uwierzytelnioną kopię regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego spełniającego wymagania art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Kierownik kontrolowanego podmiotu, zobowiązany jest do zrealizowania zaleceń pokontrolnych wskazanych pod poz. 1, 5 i 6 w **terminie 14 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego oraz do zawiadomienia jednostki kontrolującej o ich wykonaniu lub przyczynie niewykonania.

W odniesieniu do zaleceń pokontrolnych wskazanych pod poz. 2, 3 i 4 Kierownik kontrolowanego podmiotu zobowiązany jest do ich zrealizowania w **terminie 30 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego oraz do zawiadomienia jednostki kontrolującej o ich wykonaniu lub przyczynie niewykonania.

Wynik kontroli zostanie umieszczony w księdze rejestrowej prowadzonej dla podmiotu leczniczego.

Wystąpienie pokontrolne sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla kierownika kontrolowanego podmiotu i dla przeprowadzającego kontrolę.

Niezastosowanie się do zaleceń pokontrolnych skutkować będzie wszczęciem procedury przewidzianej w art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej.

POUCZENIE: Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Marta Mazowiecka
Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia

