



Znak: WZPS-2.9612.37.2025.JL
Szczecin, 01 grudnia 2025 r.

Pani
Katarzyna Mielcarek-Irving
Kierownik podmiotu leczniczego
NZOZ ORTOS S. C.
Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne
K. Mielcarek-Irving, W. Szołomicka-Mielcarek

W związku z przeprowadzoną w dniach 16-17 października 2025 r. na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.) kontrolą problemową w podmiocie leczniczym pn.: NZOZ ORTOS S. C. Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne K. Mielcarek-Irving, W. Szołomicka-Mielcarek z siedzibą w Szczecinie, prowadzącym zakłady lecznicze pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S. C. „ORTOS” Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne w Szczecinie przy ul. Wojska Polskiego 34/3 oraz NZOZ ORTOS Filia Chojna w Chojnie przy ul. Dworcowej 1.

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

1. Ocena działalności podmiotu kontrolowanego, wynikająca z ustaleń zawartych w protokole kontroli

Celem kontroli było sprawdzenie stanu faktycznego w zakresie zgodności działalności podmiotu z przepisami ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.), aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie oraz regulaminem organizacyjnym podmiotu leczniczego.

Działalność wpisanego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą podmiotu leczniczego pn.: NZOZ ORTOS S. C. Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne K. Mielcarek-Irving, W. Szołomicka-Mielcarek z siedzibą w Szczecinie, prowadzącego zakłady lecznicze pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S. C. „ORTOS” Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne w Szczecinie przy ul. Wojska Polskiego 34/3 oraz NZOZ ORTOS Filia Chojna w Chojnie przy ul. Dworcowej 1, posiadającego księgę rejestrową o numerze 00000000017779, W-32, nie jest zgodna z dokumentacją rejestrową, a zatem nie odpowiada przepisom ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.) oraz aktom wykonawczym wydanym na jej podstawie.

2. Opis przyczyn powstania, zakres i skutki stwierdzonych nieprawidłowości oraz wskazanie osób odpowiedzialnych za ich powstanie

Wyniki i ustalenia kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli, który został podpisany przez osoby kontrolujące oraz kontrolowanego w dniu 12 listopada 2025 r. bez zastrzeżeń.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono nieprawidłowości w działalności podmiotu leczniczego pn.: NZOZ ORTOS S. C. Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne K. Mielcarek-Irving, W. Szołomicka-Mielcarek z siedzibą w Szczecinie w zakresie przestrzegania przepisów ustawy o działalności leczniczej, oraz przepisów wydanych na jej podstawie, polegające na braku wpisu w zakładzie leczniczym pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S. C. „ORTOS” Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne w Szczecinie przy ul. Wojska Polskiego 34/3, w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, działających na dzień kontroli komórek organizacyjnych:

- Pantomograf stomatologiczny,
- Pracownia tomografii komputerowej.

3. Uwagi, wnioski i zalecenia w sprawie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości

W związku z tym, że działalność podmiotu w zakresie przestrzegania przepisów ustawy o działalności leczniczej ni jest zgodna w powyższym zakresie z przepisami ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, przedstawiam następujące uwagi, wnioski i zalecenia polegające, na wpisaniu zmian w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S. C. „ORTOS” Specjalistyczne Gabinety Stomatologiczno-Ortodontyczne w Szczecinie przy ul. Wojska Polskiego 34/3, działających na dzień kontroli komórek organizacyjnych:

- Pantomograf stomatologiczny,
- Pracownia tomografii komputerowej.

O sposobie wykonania zaleceń, podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia takich działań, proszę zawiadomić mnie pisemnie w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 112 ust. 7 pkt. 2 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.) określam termin wykonania zaleceń pokontrolnych niezwłocznie po otrzymaniu niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

Z upoważnienia

Wojewody Zachodniopomorskiego

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

Dyrektor Wydziału

Paweł Wegner

Klauzula anonimizacji

- A. Zakres wyłączenia: informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.
- B. Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania: art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej(Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- C. Osoba, która dokonała wyłączenia: Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności: art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca