



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 9 września 2026 r.

WZ-ZPOZ.9612.23.2026.NG

Pani
Justyna Michaliszyn
Gabinet Stomatologiczny Justyna
Michaliszyn
ul. Lipowa 19
58-100 Świdnica

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), zwanej dalej „ustawą o działalności leczniczej”, § 3 Zarządzenia nr 452 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnień 64, 65 i 66 z dnia 30 czerwca 2026 r. zespół kontrolerów w składzie:

- Natalia Górecka – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przewodnicząca zespołu kontrolerów,
- Elżbieta Czernielewska – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, kontroler,
- Aleksandra Brzóstowicz – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, kontroler,

przeprowadził w dniu 22 lipca 2026 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pn. Gabinet Stomatologiczny Justyna Michaliszyn, ul. Lipowa 19, 58-100 Świdnica, prowadzącego zakład leczniczy pn. mDent Justyna Michaliszyn, ul. Lipowa 19, 58-100 Świdnica. 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 26 czerwca 2026 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2026 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2025 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 Justyna Michaliszyn – właścicielka, która udzielała wyjaśnień w trakcie bezpośrednich czynności kontrolnych.

Szczegółowe ustalenia przeprowadzonej kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli znak: WZ-ZPOZ.9612.23.2026.NG z dnia 24 sierpnia 2026 r., podpisanym w dniu 2 września 2026 r. i przekazanym do organu kontrolującego bez wniesienia zastrzeżeń. W związku z powyższym przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych 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**.
2. Spełnienie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń podmiotu leczniczego **oceniono pozytywnie**.
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 ciągłości przeglądów technicznych dwóch przyjętych do kontroli 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 pełni wymagań określonych w art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Stwierdzone braki i nieprawidłowości naruszały zapisy art. 24 ust. 1 pkt 3, 4, 7 ww. ustawy.

6. Udostępnianie przez podmiot, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, informacji o prawach pacjenta określonych w art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581 ze zm.) **oceniono pozytywnie.**
7. Spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **oceniono pozytywnie.**
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 pomimo stwierdzonych nieprawidłowości.** W dniu przeprowadzenia kontroli na zewnątrz budynku nie znajdowała się tabliczka zawierająca oznaczenie nazwy podmiotu leczniczego lub zakładu leczniczego. W dniu 6 sierpnia 2026 r. do tut. organu wpłynęła uwierzytelniona dokumentacja fotograficzna potwierdzająca umieszczenie na zewnętrznej elewacji budynku oznaczenia nazwy zakładu leczniczego podmiotu leczniczego.
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 zaleceniami producenta i wytycznymi określonymi w art. 63 ust. 3-5 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. Termin realizacji - **na bieżąco**, od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.
2. Przedłożyć do jednostki kontrolującej uwierzytelnioną kopię regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego spełniającego wymagania art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, opatrzonego bieżącą datą oraz zawierającego podpis właściciela. Termin realizacji – **14 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

Pani Justyna Michaliszyn, w **terminie 14 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, zobowiązana jest do zawiadomienia jednostki kontrolującej o jego 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 2026 r. poz. 158) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Wioletta Niemiec
Dyrektor Wydziału Zdrowia