

ZD-I.9612.11.2024

## PROTOKÓŁ KONTROLI

podmiotu leczniczego pn. Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o.o., ul. Marii Curie-Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny przeprowadzonej dnia 24 czerwca 2024 roku zgodnie z art. 15n ust. 1 – 11 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r., poz. 1516 ze zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty z dnia 24 lutego 2023 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 377).

Przedmiotem kontroli było spełnianie wymagań i warunków, jakim powinien odpowiadać podmiot leczniczy, w którym odbywane są staże podyplomowe oraz sposób dokonywania oceny realizacji programu staży, na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r., poz. 1516 ze zm.) w okresie od 1 października 2023 r. do dnia kontroli.

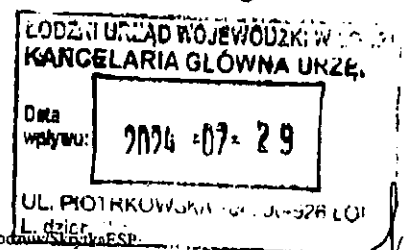
Kontrolę przeprowadził zespół kontrolerów w składzie:

1. Izabela Bogus – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Zdrowia Publicznego Wydziału Zdrowia, pełniąca funkcję kierownika zespołu kontrolerów, na podstawie upoważnienia nr 34/2024 z 12 czerwca 2024 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia, Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi.
2. Katarzyna Jentkiewicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Zdrowia Publicznego Wydziału Zdrowia, pełniąca funkcję członka zespołu kontrolerów, na podstawie upoważnienia nr 33/2024 z 12 czerwca 2024 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia, Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi.

Podmiot leczniczy został zawiadomiony o zamiarze wszczęcia kontroli.

Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi – Wydział Zdrowia  
90-926 Łódź, ul. Piotrkowska 104, tel.: (+48) 42 664 12 53, Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /lodz.wow.gov.pl/udzielnosc/urzednik  
zd@lodz.wow.gov.pl: <https://www.gov.pl/web/ow-lodzki>

Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Łódzki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie <https://www.gov.pl/web/ow-lodzki> w zakładce ochrona danych osobowych.



Zespół kontrolerów wykonywał czynności za pomocą środków komunikacji elektronicznej w podmiocie leczniczym pn.: Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o. o., ul. Marii Curie-Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny.

W toku kontroli ustalono, co następuje:

Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o. o., ul. Marii Curie-Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny realizuje staż podyplomowy dla lekarzy na podstawie Umowy Nr 191/S45/2023 o realizację stażu podyplomowego lekarzy lub lekarzy dentyistów zawartej 31 października 2023 roku pomiędzy Województwem Łódzkim reprezentowanym przez Marszałka Województwa Łódzkiego, z upoważnienia którego działa Piotr Adamczyk a Powiatowym Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o. o., ul. Marii Curie-Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny reprezentowanym przez Prezesa Zarządu Renatę Mikołajczyk oraz Prokurenta Macieja Beruta (dowód nr 1).

Kontrola w zakresie rzetelności i prawidłowości prowadzenia zbiorczej oraz indywidualnej dokumentacji dotyczącej przebiegu stażu podyplomowego wyniesie 100%.

W okresie objętym kontrolą w Powiatowym Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o. o., ul. Marii Curie-Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny staż podyplomowy odbywało 10 lekarzy, z którymi zostały zawarte umowy o pracę na czas określony od dnia 1 października 2023 r. do dnia 31 października 2024 r. zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2023 r. poz. 377).

W umowach o pracę strony ustaliły m. in. następujące warunki zatrudnienia:

- 1) rodzaj umówionej pracy: lekarz – stażysta,
- 2) miejsce wykonywania pracy: Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o. o.,
- 3) wymiar czasu pracy: pełny,
- 4) wynagrodzenie: zasadnicze miesięczne brutto w wysokości 6029,00 zł ( słownie: sześć tysięcy dwadzieścia dziewięć złotych 00/100),
- 5) termin rozpoczęcia pracy: 1 października 2023 roku (dowód nr 2).

Na podstawie analizy księgi rejestrowej nr 000000024615 prowadzonej dla kontrolowanego podmiotu ustalono, że Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o. o., ul. Marii Curie-Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny, udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji programu stażu podyplomowego lekarzy w ramach staży częściowych Zgodnie z listą podmiotów uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarzy umieszczoną na stronie Marszałka Województwa Łódzkiego w dziedzinie:

1. choroby wewnętrzne,
2. chirurgia ogólna,
3. pediatria,
4. intensywna terapia,
5. medycyna ratunkowa,
6. medycyna rodzinna.

W Powiatowym Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. z o. o., ul. Marii Curie-Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny, funkcję koordynatora pełnią: [REDAKTOWANE] oraz [REDAKTOWANE] - [REDAKTOWANE]. Z koordynatorami zawarto umowy z dnia 25 września 2023 r. W ww. umowach koordynatorzy zobowiązali się do wykonania obowiązków lekarza – koordynatora stażu. Koordynatorowi za wykonywanie czynności określonych w § 10 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry, podmiot ustalił stosowne wynagrodzenie zgodnie z § 12 ust. 1 pkt. b (Dz. U. z 2023 r. poz. 377) (dowód nr 3).

Kontrolerzy ustalili również, że ww. koordynatorzy :

1. Sprawują nadzór nad odbywaniem stażu podyplomowego nad 10 lekarzami.
2. Koordynatorzy planują i nadzorują przebieg realizacji stażu podyplomowego oraz decydują o sprawach związanych ze szkoleniem lekarzy stażystów, w szczególności:
  - 1) ustalają indywidualny harmonogram realizacji staży częściowych w części stałej stażu podyplomowego zgodnie z programem stażu podyplomowego,
  - 2) ustalają wspólnie z lekarzem stażystą indywidualny harmonogram realizacji części personalizowanej stażu częściowego,

- 3) zapoznają lekarzy stażystów przed rozpoczęciem stażu podyplomowego z programem i indywidualnym harmonogramem części stałej stażu podyplomowego oraz części personalizowanej, sposobem jego dokumentowania w Elektronicznej Karcie Stażu Podyplomowego (EKSP), obowiązkami i uprawnieniami lekarza stażysty oraz przepisami prawnymi dotyczącymi stażu podyplomowego,
- 4) kierują lekarzy stażystów na szkolenia, konferencje i kursy,
- 5) dokonują okresowych ocen przebiegu stażu podyplomowego,
- 6) wystawiają lekarzom stażystom opinie zawodowe dotyczące w szczególności uzdolnień i predyspozycji zawodowych, umiejętności manualnych, komunikacji z pacjentem i jego rodziną lub przedstawicielami ustawowymi, stosunku do współpracowników, zaangażowania w pracę, zdyscyplinowania, zdolności organizacyjnych i umiejętności pracy w zespole,
- 7) organizują seminaria dotyczące realizacji programu poszczególnych staży cząstkowych oraz seminaria staży części personalizowanej (dowód nr 4).

W kontrolowanym podmiocie nie stwierdzono żadnych uchybień oraz nieprawidłowości, wobec czego spełnianie wymagań i warunków jakim powinien odpowiadać podmiot leczniczy prowadzący staże podyplomowe zostało ocenione pozytywnie.

W związku z powyższym odstępuję od wydania zaleceń pokontrolnych.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

*Lódź 16. 7. 2024*  
.....  
miejsce i data

*Brzeziny 25.07.2024r.*  
.....  
miejsce i data

STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Izabela Bogus*

*Katarzyna Jentkiewicz*

.....  
pieczętki i podpisy kontrolerów

Prezes Zarządu

Wiceprezes Zarządu

*Monika M...*

*Aleksandra Wnuk*

.....  
podpis kontrolowanego

Odmawiam podpisania protokołu kontroli i (proszę podać przyczynę odmowy)

.....  
.....  
.....

.....

miejsce i data

.....

podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole:

.....

miejsce i data

.....

podpis kontrolowanego

#### POUCZENIE

Kierownik podmiotu w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/łam:

.....

miejsce i data odebrania protokołu

.....

podpis kontrolowanego

i W przypadku podpisania protokołu kontroli proszę wpisać „nie dotyczy”.