

WYDZIAŁ ZDROWIA

Protokół
z kontroli problemowej podmiotu leczniczego:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku
ul. Poduchowne 1, 62-700 Turek

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego:

- Szpital Powiatowy, ul. Poduchowne 1, 62-700 Turek
- Ambulatorium Powiatowe, ul. Poduchowne 1, 62-700 Turek

Nazwa podmiotu tworzącego: Powiat Turecki, kod resortowy - 32

RPWDL: 000000015945 W-30

KRS: 0000007218

Forma organizacyjno-prawna: 0100 - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

Data rozpoczęcia działalności: 24.05.1993 r.

Miejsce udzielania świadczeń: Turek ul. Poduchowne 1, Turek ul. Łąkowa 4a,
Dobra ul. Wiatraki 15.

2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne

Organem, któremu przysługuje ustawowe prawo kontroli podmiotów leczniczych wpisanych do rejestru, których siedziba albo miejsce zamieszkania znajduje się na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

- 1) Elżbieta Albrecht, specjalista, przewodnicząca zespołu kontrolnego,
- 2) Julita Lichańska, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.307.2017.1, z dnia 19 lipca 2017 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1764), oprócz informacji stanowiącej dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2017 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 1 sierpnia 2017 r. i zakończono w dniu 10 sierpnia 2017 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniach 1 i 7 sierpnia 2017 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji stażu podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyistów oraz spełnianie przez podmiot prowadzący staż wymagań i warunków określonych w art. 15 ust. 6b i 6c ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 125 ze zm.).

Okres objęty kontrolą: od 1 października 2016 r. do dnia kontroli.

4. Kierownik podmiotu leczniczego, dane osoby reprezentującej podmiot podczas kontroli

Osobą uprawnioną do kierowania podmiotem i reprezentowania go na zewnątrz jest Dyrektor – Pan Dawid Klecha.

Podczas kontroli podmiot reprezentowała Dorota Kurczewska – główny księgowy, która przedłożyła pełnomocnictwo Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku z dnia 21.07.2017 r. - załącznik nr 1 do protokołu. W kontroli uczestniczyła również Elżbieta Sylwestrzak – kierownik Działu Administracyjno-Organizacyjnego.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 1 sierpnia 2017 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, zastępcy dyrektora ds. leczenia, przedłożono upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.307.2017.1, z dnia 19 lipca 2017 r., zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Ponadto upoważnienie do kontroli okazano w dniu 7 sierpnia 2017 r. Pani Dorocie Kurczewskiej. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdzili podpisem na powyższym dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią załącznik nr 2 do niniejszego protokołu.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Umowy o realizację staży podyplomowych

W dniu 1 sierpnia 2017 r. przedłożono kontrolującemu umowę nr SN 34/18/2016 o realizację stażu podyplomowego lekarza z dnia 21.10.2016 roku, zawartą z Marszałkiem Województwa Wielkopolskiego. Umowę zawarto na okres od 1.10.2016 r. do 31.10.2017 r. Umowa obejmuje realizację stażu przez dwóch lekarzy (B.A. i W.C.). Pani Dorota Kurczewska wyjaśniła, że data zawarcia umowy (21 października 2016 r.) nie miała wpływu na faktyczny termin rozpoczęcia stażu, tj. 1 października 2016 r. Protokół przyjęcia wyjaśnienia stanowi załącznik nr 3 do niniejszego protokołu.

2. Koordynator stażu podyplomowego

Funkcję koordynatora stażu podyplomowego pełni lek. med. xxxxxx xxxxxx (Ordynator xxxxx xxxxxxxx xxxxxxxx). Powierzenie obowiązków koordynatora, dyrektor kontrolowanego podmiotu, potwierdził pisemnie w dniu 23.12.2016 r. Pani Dorota Kurczewska złożyła wyjaśnienie, z którego wynika, że koordynator pełnił obowiązki od pierwszego dnia stażu, tj. od 1.10.2016 r. - złącznik nr 3 do protokołu.

Przedłożono następujące dokumenty dotyczące koordynatora:

- Dyplom lekarza Nr xxxxx, wydany xxxxx r., przez Akademię Medyczną w Poznaniu,
- Prawo wykonywania zawodu lekarza nr xxxxx, wydane xxxxx r. przez WIL w Poznaniu,
- Dyplom Specjalisty drugiego stopnia w zakresie chorób wewnętrznych, Nr xxxxxx, wydany xxxxxx r., przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie,
- Zaświadczenie lekarskie potwierdzające spełnianie wymagań zdrowotnych na zajmowanym stanowisku, wydane przez lekarza uprawnionego xxxxxx xxxxxxxx, ważne do 31.10.2017 r.

Koordynator stażu podyplomowego spełnia wymogi kwalifikacyjne określone w § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 474).

Uwzględniając, że liczba stażystów jest mniejsza niż 5, funkcję koordynatora pełni opiekun nadzorujący staż cząstkowy w dziedzinie chorób wewnętrznych. Powyższe jest zgodne z § 7

ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 474).

3. Informacja o zakresie i rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych

Na podstawie RPWDL ustalono, że zakład leczniczy Szpital Powiatowy udziela stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych - szpitalnych m. in. w: Oddziale Dziecięcym, Oddziale Noworodkowym, Oddziale Ginekologiczno-Położniczym z Salą Porodową, Oddziale Anestezjologii, Oddziale Chirurgii Ogólnej, Oddziale Chorób Wewnętrznych, Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, co umożliwia stażyście odbycie więcej niż jednego stażu cząstkowego.

4. Umowy w sprawie odbycia staży cząstkowych

Kontrolowany podmiot zapewni, w ramach funkcjonujących komórek organizacyjnych zakładu leczniczego Szpital Powiatowy, realizację stażu cząstkowego z zakresu: chorób wewnętrznych, pediatrii, chirurgii ogólnej, ginekologii i położnictwa, neonatologii i chirurgii urazowej. Natomiast staże cząstkowe z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej, psychiatrii oraz medycyny rodzinnej będą realizowane w innych podmiotach leczniczych.

Według stanu na dzień kontroli:

- stażystka B.A. zrealizowała staż cząstkowy w zakresie: chorób wewnętrznych, pediatrii, chirurgii ogólnej, ginekologii i położnictwa, neonatologii, medycyny rodzinnej oraz medycyny ratunkowej; jest w trakcie realizacji stażu z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii,
- stażysta W.C. zrealizował staż cząstkowy w zakresie: chorób wewnętrznych, pediatrii, chirurgii ogólnej, ginekologii i położnictwa, neonatologii, psychiatrii; jest w trakcie realizacji stażu w zakresie medycyny rodzinnej.

Kontrolującym przedłożono umowy w sprawie odbycia programu stażu cząstkowego przez lekarza stażystę:

- z dnia 06.02.2017 r., umowa zawarta z Centrum Zdrowia Psychicznego Specjalistyczna Praktyka Lekarska w dziedzinie psychiatrii-psychoterapii Olas Jerzy Emil w Turku, przedmiotem umowy jest odbycie stażu cząstkowego przez stażystę W.C. z zakresu psychiatrii w okresie od 13 lutego do 15 marca 2017 r.,
- z dnia 28.03.2017 r., umowa zawarta z Przychodnią Lekarza Rodzinnego „MEDYK” Zbigniew Wodziński w Turku, przedmiotem umowy jest odbycie stażu cząstkowego przez stażystę B.A. z zakresu medycyny rodzinnej w terminie od 1 kwietnia do 12 maja 2017 r.,
- z dnia 23.06.2017 r., umowa zawarta z Przychodnią Lekarza Rodzinnego „MEDYK” Zbigniew Wodziński w Turku, przedmiotem umowy jest odbycie stażu cząstkowego przez stażystę W.C. z zakresu medycyny rodzinnej w terminie od 10 lipca do 21 sierpnia 2017 r.,
- z dnia 29.06.2017 r., umowa zawarta z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Koninie, przedmiotem umowy jest odbycie staży cząstkowych przez stażystę B.A. z zakresu medycyny ratunkowej (w okresie od 12 do 30 lipca 2017 r.) i z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii (w okresie od 31 lipca do 20 sierpnia 2017 r.).

Ustalono, że podmioty, z którymi kontrolowany zawarł umowy o realizację staży cząstkowych, są wpisane na listę podmiotów uprawnionych do realizacji staży cząstkowych dla lekarzy prowadzoną przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego.

5. Wykaz podmiotów, w których stażyści odbywali szkolenia i kursy w zakresie: transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS, ratownictwa medycznego, orzecznictwa lekarskiego, bioetyki, prawa medycznego.

Według stanu na dzień kontroli stażyści (B.A. i W.C.) odbyli niżej wymienione kursy i szkolenia w zakresie:

- transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu w terminie od 28 listopada do 2 grudnia 2016 r.,
- bioetyki w okresie od 6 do 8 marca 2017 r. oraz prawa medycznego w okresie od 27 do 30 czerwca 2017 r. w Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej w Poznaniu,
- ratownictwa medycznego w dniach 22 i 24 marca 2017 r. przeprowadzonym przez Uniwersytet Medyczny w Poznaniu,
- orzecznictwa lekarskiego w terminie od 6 do 8 czerwca 2017 r. - w I Oddziale Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Poznaniu.

Kontrolującym przedłożono druki delegacji wystawionych w celu odbycia wyżej wymienionych szkoleń i kursów.

6. Dokumentacja stażystów związana z odbywaniem stażu w okresie 1.10.2016 do dnia kontroli

Stażyci realizujący staż podyplomowy zatrudnieni byli w godzinach 7.25-15.00 (7 godz. 35 min.).

Przedłożono listy obecności stażystów i listy dyżurów medycznych dotyczące okresu objętego kontrolą, które zawierały wszystkie niezbędne wpisy.

Analiza dyżurów medycznych wskazuje na to, że stażyci pełnili średnio cztery dyżury w miesiącu. Dyżury trwały 10 h 5 minut lub 5 godzin i 5 godzin 5 minut. W okresie objętym kontrolą stażystka B.A. nie była zwolniona z dyżurów w porze nocnej.

W aktach osobowych każdego ze stażystów realizujących staż podyplomowy w okresie objętym kontrolą znajdują się następujące dokumenty: skierowanie do odbycia stażu wydane przez Okręgową Radę Lekarską w Poznaniu (dla B.A. z dnia 5.09.2016 r., dla W.C. z dnia 21.09.2016 r.), umowa o pracę na czas trwania stażu, dyplom ukończenia studiów medycznych, ograniczone prawo wykonywania zawodu oraz zaświadczenie lekarskie o spełnianiu wymogów zdrowotnych wydane przez lekarza medycyny pracy.

W okresie objętym kontrolą żaden ze stażystów nie przebywał na zwolnieniu lekarskim ani na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim.

7. Zaplecze diagnostyczno-terapeutyczne

Zgodnie z oświadczeniem złożonym przez panią Dorotę Kurczewską podmiot leczniczy zapewnia warunki do prowadzenia staży częściowych poprzez posiadanie odpowiedniego zaplecza diagnostyczno-terapeutycznego zapewniającego realizację świadczeń zdrowotnych oraz posiadanie odrębnego pomieszczenia do prowadzenia zajęć teoretycznych - załącznik nr 4 do protokołu. Powyższe stanowi realizację § 5 ust. 1 pkt 3 oraz ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 474).

8. Kwalifikacje zawodowe opiekunów stażystów i pozostałych lekarzy zatrudnionych w podmiocie

W poniższej tabeli przedstawiono stan kadry lekarskiej w oddziałach, w których realizowane były lub są staże częściowe.

Według stanu na dzień kontroli zatrudnionych jest łącznie 45 lekarzy, w tym: 7 specjalistów, 17 specjalistów drugiego stopnia, 1 specjalista pierwszego stopnia, 2 lekarzy w trakcie specjalizacji oraz 18 lekarzy bez specjalizacji.

Nazwa Oddziału	Lekarze zatrudnieni na danym oddziale
Chorób Wewnętrznych	Ogółem - 6, w tym: specjaliści - 1, specjaliści drugiego stopnia - 3, specjaliści pierwszego stopnia - 1, bez specjalizacji - 1
Dziecięcy	Ogółem - 3, w tym: specjaliści drugiego stopnia - 2, bez specjalizacji - 1
Noworodkowy	Ogółem - 2 - w tym: specjaliści drugiego stopnia - 2,
Ginekologiczno-Położniczy z Salą Porodową	Ogółem - 7, w tym: specjaliści drugiego stopnia - 5, bez specjalizacji - 2
Chirurgii Ogólnej do 28.02.2017 r.	Ogółem - 5, w tym: specjaliści - 2, specjaliści drugiego stopnia - 3
Chirurgii Ogólnej od 15.03.2017 r.	Ogółem - 20, w tym: specjaliści - 4, specjaliści drugiego stopnia - 3, w trakcie specjalizacji - 2, bez specjalizacji - 11
Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	Ogółem - 7, w tym: specjaliści - 2, specjaliści drugiego stopnia - 2, bez specjalizacji - 3

W kontrolowanym podmiocie funkcję opiekunów stażystów pełnią niżej wymienieni lekarze:

- xxxxx xxxxx - oddział chorób wewnętrznych,
- xxxxx xxxxx - oddział dziecięcy,
- xxxxx xxxxx - oddział noworodkowy,
- xxxxx xxxxx - oddział ginekologiczno-położniczy z salą porodową,
- xxxxx xxxxx - oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
- xxxxx xxxxx - dla stażysty B.A. - oddział chirurgii ogólnej,
- xxxxx xxxxx - dla stażysty W.C. - oddział chirurgii ogólnej.

Wszyscy wyżej wymienieni opiekunowie spełniają wymogi art. 15 ust. 3a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 125 ze zm.). Kwalifikacje zawodowe oraz zdrowotne zostały przedstawione w wykazie stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszego protokołu.

9. Realizacja przez koordynatora czynności wynikających z § 7 ust. 6 rozporządzenia w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry.

Z wyjaśnienia koordynatora wynika, że w trakcie odbywania stażu przez lekarzy stażystów realizował na bieżąco obowiązki wynikające z § 7 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 474) oraz dokumentował ich realizację w kartach stażowych (załącznik nr 6).

10. Karta stażu stażysty i „Ankieta stażu podyplomowego lekarza”

Uwzględniając, że w dniach przeprowadzania czynności kontrolnych (tj. 1 i 7 sierpnia 2017 r.) stażyści przebywali na stażach częściowych poza kontrolowanym podmiotem, nie było możliwości skontrolowania oryginałów kart stażu stażystów. Kontrolującym przedłożono kserokopię karty stażysty W.C., w której wpis o zakończeniu ostatniego stażu częściowego dotyczył oddziału chirurgii ogólnej - data 09.07.2017 r. Natomiast w kserokopii karty stażystki B.A. - ostatni wpis dotyczył zakońzonego stażu częściowego z medycyny ratunkowej - data 30.07.2017 r.

Z uwagi na to, że staż podyplomowy zakończył się 31 października 2017 roku, nie było podstaw do kontrolowania ankiet stażu podyplomowego lekarza.

11. Rozliczenie podmiotu z Urzędem Marszałkowskim z wykorzystania otrzymanych środków finansowych

Kontrolowany podmiot przekazywał do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego rozliczenia miesięczne oraz rozliczenie za rok 2016. W rozliczeniu za 2016 rok wykazano otrzymaną kwotę na staż w wysokości 21.500,00 zł, z czego wykorzystano 21.300,32 zł.

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 10 sierpnia 2017 roku w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu, Delegatura w Koninie, Aleje 1 Maja 7.

3. Wpis do książki kontroli

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli pod poz. 54.

4. Załączniki:

1. Pełnomocnictwo Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku z dnia 21 lipca 2017 roku.
2. Oświadczenia kontrolerów o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenia od udziału w kontroli.
3. Protokół przyjęcia wyjaśnienia w sprawie daty objęcia obowiązków koordynatora i faktycznej daty rozpoczęcia stażu podyplomowego.
4. Oświadczenie w sprawie zaplecza diagnostyczno-terapeutycznego.
5. Wykaz kwalifikacji zawodowych i zdrowotnych opiekunów stażystów.
6. Protokół przyjęcia wyjaśnienia w sprawie sposobu realizacji obowiązków koordynatora.

5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:

- egz. nr 1 – kontrolowany podmiot leczniczy
- egz. nr 2 – aa

6. Podpisy i oświadczenia

Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Przewodnicząca zespołu:

Członek zespołu:

Elżbieta Albrecht
imię i nazwisko, podpis

Julita Lichańska
imię i nazwisko, podpis

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem

Dawid Klecha 06.09.2017
(imię i nazwisko, podpis i data)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że nie zgłaszam zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole

Dawid Klecha 06.09.2017

(imię i nazwisko, podpis i data)

2. Oświadczam, że nie zamierzam wnieść zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole

Dawid Klecha 06.09.2017

(imię i nazwisko, podpis i data)

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Dawid Klecha 06.09.2017

(imię i nazwisko, podpis i data)

Zanonimizowała: Elżbieta Albrecht, specjalista, 18.09.2017 r.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) poszczególne treści dokumentu zostały objęte anonimizacją.