

Gorzów Wlkp., dnia 04 stycznia 2011r.

PS.II.BDus.09320-2-4/10

Pani
Iwona Bokszańska
Kierownik
NZOZ Gabinety Stomatologiczne
„Bokszańska & Oczkowicz”
ul. Staszica 17/20
67-100 Nowa Sól

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 15 ust. 6b i 6c ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz. 857 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2004r., Nr 57, poz. 553 ze zm.), rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 czerwca 2009r. w sprawie kontroli prowadzonej przez wojewodę (Dz. U. z 2009 r. Nr 106, poz. 884) oraz ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2009 r. Nr 31, poz. 206) pracownicy Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w dniu 30 września 2010r. przeprowadzili kontrolę problemową w NZOZ Gabinety Stomatologiczne „Bokszańska & Oczkowicz” w Nowej Soli.

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie prawidłowości odbywania stażu podyplomowego przez lekarzy, lekarzy dentystów oraz spełniania przez podmiot prowadzący staż wymagań i warunków wynikających z ustawy, tj.:

- a) zweryfikowanie dokumentacji w kontekście obowiązujących przepisów prawnych w tym między innymi:
- dokumentów potwierdzających kwalifikacje lekarza stomatologa, umów zawartych z koordynatorem lub opiekunem stażu oraz stażystą,
 - w zakresie zapisów w indywidualnym harmonogramie realizacji stażu lekarza dentysty pod kątem ich zgodności z ramowym programem ww. stażu, stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza stomatologa (Dz. U. z 2004r., Nr 57, poz. 553 ze zm.),
 - karty stażu oraz ankiety „Ocena stażu podyplomowego lekarza stomatologa”, stanowiących załączniki do ww. rozporządzenia, do prowadzenia których zobowiązany jest stażysta,
 - dokumentów delegacji stażysty, w sytuacji skierowania stażysty do innej jednostki na staże czasowe,
 - dokumentów dotyczących finansowania stażu – listy płac stażysty oraz koordynatora lub opiekuna stażu,
 - list obecności stażysty,
- b) wizytację kontrolowanego podmiotu w zakresie spełniania przez niego ustawowych warunków umożliwiających realizację ramowego programu.

W związku z ustaleniami kontroli, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym przez Panią w dniu 02 grudnia 2010r., stosownie do art. 46 ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2009r. Nr 31, poz. 206), przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie analizy i weryfikacji dokumentacji objętej kontrolą, dotyczącej stażystki zastrzeżenia, opisane szczegółowo w protokole kontroli dotyczą Indywidualnego Harmonogramu staży cząstkowych w dziedzinie stomatologii, ponieważ:

- 1/ zapisy dot. terminów staży: stomatologia dziecięca, chirurgia stomatologiczna, protetyka stomatologiczna, periodontologia, ortodoncja wskazują niezgodności z terminami ich realizacji wpisanymi w „Karcie stażu podyplomowego lekarza stomatologa”,
- 2/ w ww. harmonogramie nie uwzględniono terminów szkoleń w ramach staży cząstkowych dla lekarzy i lekarzy dentyków województwa lubuskiego, wskazanych przez pracownika Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego,
- 3/ w ww. harmonogramie nie uwzględniono urlopu wypoczynkowego stażystki mimo, że koordynator stażu wyraził zgodę na urlop oraz odpracowanie stażu cząstkowego z protetyki stomatologicznej.

Powyższe wskazuje, iż Indywidualny Harmonogram staży cząstkowych w dziedzinie stomatologii jest prowadzony przez koordynatora stażu niezgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2004r., Nr 57, poz. 553 ze zm.).

Za pozytywne uznano natomiast:

- 1/ bieżące prowadzenie przez stażystkę „Karty stażu podyplomowego lekarza stomatologa” oraz ankiety „Ocena stażu podyplomowego lekarza stomatologa”, wydanych jej przez OIL w Zielonej Górze,
- 2/ właściwe i rzetelne prowadzenie dokumentacji związanej z wywiązywaniem się lekarza dentystry z obowiązku odbywania stażu w jednostce oraz jego finansowania, co jest zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
- 3/ posiadanie dokumentów potwierdzających kwalifikacje lekarza stomatologa- koordynatora stażu,
- 4/ spełnianie przez jednostkę warunków niezbędnych do realizacji staży lekarzy dentyków.

W związku z powyższym, uwzględniając kryterium rzetelności i legalności stwierdzono, iż dokumentacja w jednostce prowadzona była właściwie, a uchybienia mają charakter wyłącznie formalny.

Odnosząc się do kryterium celowości uznano, że kierownik jednostki kontrolowanej zapewnił stażystce odbywającej staż w jego jednostce warunki umożliwiające zrealizowanie programów staży cząstkowych, w ramach programu stażu podyplomowego lekarza dentystry w czasie, o którym mowa w cytowanym rozporządzeniu.

Mając na uwadze powyższe wnioski oraz przedstawione w protokole ustalenia w wyniku kontroli wydano *ocenę pozytywną z uchybieniami*.

Za stwierdzone nieprawidłowości odpowiedzialny jest kierownik NZOZ Gabinetu Stomatologiczne „Boksańska & Oczkowicz” w Nowej Soli.

Przedstawiając sformułowane powyżej oceny przekazuję zalecenie pokontrolne w sprawie i zobowiązuję podmiot kontrolowany do:

- przestrzegania zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2004r., Nr 57, poz. 553 ze zm.), a w szczególności dokonywania prawidłowych zapisów w indywidualnych

harmonogramach realizacji staży lekarzy dentystów oraz karcie stażu podyplomowego lekarza stomatologa.

Wystąpienie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

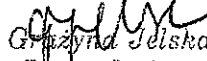
POUCZENIE

Na podstawie art. 47 ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz.U. z 2009r. Nr 31, poz. 206) *oczekuję w terminie 15 dni, liczonym od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego*, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz wykonania zaleceń, a także o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

Otrzymują:

1. Adresat
2. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW
3. a/a

Z up. WOJEWODY LUBUSKIEGO


Grzegorz Jelski
Zastępca Dyrektora
Wydziału Polityki Społecznej