



**WOJEWODA
ŚWIĘTOKRZYSKI**

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Kielcach
Oddział Obsługi Klienta

Wysł.
dnia **21.10.2024**

L.dz..... Ilość zał.....
Podpis.....

Kielce, dnia 18.10.2024 r.

Znak:PSZ.X.431.7.2024

**Pan
Rafał Krupa
Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej Szpitala
Powiatowego im. Jana Pawła II
we Włoszczowie
ul. Żeromskiego 28
29-100 Włoszczowa**

Zalecenia pokontrolne

Na podstawie art. 15n ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1287) zespół kontrolerów powołanych przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach, działającego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przeprowadził kontrolę problemową w Zespole Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa. Przedmiotem kontroli była ocena sposobu realizacji programu staży podyplomowych lekarzy medycyny i finansowania oraz spełniania przez podmiot prowadzący staż ustawowych wymagań i warunków do prowadzenia stażu rozpoczętego w okresie od dnia 01.10.2023 r. do dnia kontroli tj. do 06.09.2024 r. Wyniki przedmiotowej kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli sporządzonym w dniu 01.10.2024 r. Kierownik podmiotu kontrolowanego podpisał protokół z kontroli nie wnosząc żadnych zastrzeżeń, co do ustaleń w nim zawartych.

W związku z pozytywną oceną prowadzonej działalności oraz stwierdzonymi uchybieniami, przekazuję następujące zalecenia pokontrolne:

1. Zaleca się zgłoszenie do Urzędu Marszałkowskiego informacji o zmianie numeru rachunku bankowego Szpitala w celu dokonywania przelewu środków finansowych przez Urząd Marszałkowski zgodnie z treścią zawartej umowy.
2. Koordynator winien zwiększyć swój nadzór nad prawidłowością wpisów w Karcie stażu podyplomowego dokonywanych przez opiekunów staży częściowych wyznaczonych do pełnienia tej funkcji oraz wpisów potwierdzających złożenie przez stażystę kolokwium kończącego staż częściowy, dokonywanych przez ordynatora, innego lekarza kierującego oddziałem lub kierownika będącego lekarzem w podmiocie leczniczym, w którym lekarz odbywa staż.

Na podstawie art. 15n ust 10 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1287), proszę o podjęcie działań mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień, a także o przekazanie informacji w ciągu 14 dni o sposobie wykonywania ww. zaleceń.

Handwritten initials.

A. Szaruga

ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

Handwritten signature of Renata Persona.
Renata Persona

WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Handwritten signature of Józef Bryk.
Józef Bryk