

*P. G. Marzec*  
*[Signature]*

Departament Ochrony Zdrowia  
Wpłynęło dnia *16.12.2015*  
Nr pisma... *109/150/2015*  
Podpis... *[Signature]*

Załącznik Nr 6 do Zasad kontroli  
przedsiębiorców prowadzących pracownię  
psychologiczną przeprowadzanych przez  
Marszałka Województwa Świętokrzyskiego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana: Centrum Medyczne OMEGA H. Skowerska Sp. z o.o.  
Pracownia Psychologii Pracy, ul. Jagiellońska 70, 25 – 734 Kielce  
  
Pracownia wpisana do ewidencji przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonym  
przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego pod numerem: 7  
  
*/nazwa, adres i nr w ewidencji przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonym  
przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*
2. Kontrolujący: Marcelina Kupis  
*/Imię i nazwisko uprawnionego psychologa przeprowadzającego czynności kontrolne/*
3. Upoważnienie: nr: DOZ.1711.87.2015 wydane dnia 12/11/2015r.  
*/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*
4. Wpis do książki kontroli: fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono  
wpisem kontroli, pod pozycją nr : *5*
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 23.11.2015r. do 23.11.2015r.
6. Zakres kontroli wraz ze wskazaniem okresu objętego kontrolą:  
Zakres kontroli obejmował: tryb, zakres i sposób przeprowadzania badań psychologicznych określonych  
w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r. w sprawie badań psychologicznych osób  
ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na  
stanowisku kierowcy (Dz.U.2014.937), prowadzoną dokumentację, wydawane orzeczenia, warunki  
lokalowe, spełnianie przez uprawnionego psychologa warunków określonych w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt. 4  
lit. c i d ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (t.j.Dz.U. 2015.155).  
Okres objęty kontrolą: 1 stycznia 2015r. do 23 listopada 2015r.

### Część A

7. Stosowne pieczętki:

**Centrum Medyczne OMEGA**  
25-734 Kielce, ul. Jagiellońska 70  
tel. 041 366 31 21  
V wpisana pod nr 7 do rejestru przedsiębiorców  
prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonego  
przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
NIP 657-10-29-833

*Kupis*

Zgodne z wymaganiami podanymi w stosownych aktach prawnych			
Firmowa	Tak/ <del>Nie</del>	Imienna psychologa	Tak/ <del>Nie</del>

8. Imienny wykaz osób uprawnionych psychologów w kontrolowanej jednostce:

Imię i nazwisko	Dni i godziny przyjęć	Sposób zatrudnienia	Nr w ewidencji uprawnionych psychologów.....
1.Katarzyna Dzwonek	poniedziałek, środa: 07:00-14:30 wtorek: 07:30-10:30	Umowa o pracę (1/2 etatu)	46/09
2.Agnieszka Fras – Jas	czwartek: 08:00-12:00 piątek: 11:00-15:00	Umowa zlecenie	49/09
3.Mirosława Tekiel	wtorek – czwartek: 15:00-19:00	Umowa zlecenie	27/05
4.Wioletta Klamka	poniedziałek, środa, czwartek, piątek: 07:30-14:30	Umowa o pracę (1/2 etatu)	91/12

9. Warunki lokalowe kontrolowanej jednostki:

Rodzaj pomieszczenia	Kontrolowana jednostka posiada Tak/Nie	Spełnia wymagane warunki rozporządzenia Tak/Nie
Pomieszczenie do badań zbiorowych	T	T
Pomieszczenie do badań aparaturowych	T	T
Pomieszczenie dla psychologa	T	T
INNE	N	T

10. Zestaw metod i narzędzi badawczych niezbędnych do prawidłowego przeprowadzania badań psychologicznych kierowców:

	Kontrolowana jednostka posiada		UWAGI – Rodzaj Aparatu/testu
	Tak/Nie		
Aparatura do oceny sprawności psychomotorycznej (koordynacji wzrokowo-ruchowej, sprawności manualnej i czasu reakcji)	T		1. Miernik czasu reakcji. 2. Ciemnia - pomieszczenie. 3. Aparat krzyżowy AK/ATB 20. 4. Stereometr. 5. Wirometr.
Testy do badań funkcji poznawczych i zdolności logicznego myślenia.	T		1. Test Tablic Poppelreutera  2. Test Matryc Ravena w Wersji Standard – Forma Klasyczna  3. Testy „B” Biegeleisena – Żelazowskiego  4. Test Couvego  5. Test Pamięci Wzrokowej Bentona BVRT
Testy do oceny funkcjonowania w sytuacjach trudnych.	T		1. Kwestionariusz Radzenia Sobie w Sytuacjach Stresowych: CISS
Testy do badania cech osobowości i temperamentu.	T		1. Kwestionariusz Osobowości Eysencka: EPQ-R.  2. Formalna Charakterystyka Zachowania – Kwestionariusz Temperamentu: FCZ-KT.  3. Kwestionariusz Impulsywności: IVE.  4. Kwestionariusz Temperamentu: PTS.

11. Prowadzenie dokumentacji:

Zgodność z wymaganiami określonymi w stosownych aktach prawnych		UWAGI
• rejestr osób badanych	Tak/Nie	T
• karta badania psychologicznego	Tak/Nie	T
• wydawane orzeczenia (dla kierujących pojazdami)	Tak/Nie	T
(dla zatrudnionych na stanowisku kierowcy)	Tak/Nie	T

12. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości w Części A:

Pracownia wyposażona jest w trafne i rzetelne narzędzia (metody) diagnostyczne, które spełniają warunki kontroli dotyczące standaryzacji i normalizacji. Testy psychologiczne używane w pracowni umożliwiają weryfikację cech osobowości oraz procesów intelektualnych, które są istotne w przypadku osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy. Urządzenia, którymi pracownia dysponuje są wystarczające i niezbędne do oceny sprawności psychomotorycznej wyżej wymienionych osób. W pracowni zatrudniona jest odpowiednia i dostosowana do potrzeb obsada kadrowa – psychologowie uprawnieni do prowadzenia badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu. Warunki lokalowe, karta badania psychologicznego, wydawane orzeczenia oraz pieczętiki są zgodne z wymogami podanymi w stosownych aktach prawnych.

13. Zalecenia pokontrolne w Części A:

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

14. Informacje ogólne:

Inicjały osoby badanej	D.Ś.	P.K.	S.S.	M.M.	K.P.
Numer rejestru/rok	158/15	159/15	215/15	157/15	208/15
Skierowanie na badania	T	T	T	T	T
Kategoria prawa jazdy	B	B, C	A, B, C, E, T	B, C, E	A, B, C, BE, CE
Data i rodzaj przeprowadzonego badania	06.08.2015 art.82 ust.1 pkt.4a	10.08.2015 art. 39 m	23.11.2015 art.39 k art.82 pkt.2	06.08.2015 art.39k	12.11.2015 art.39 ust.1
Czytelność dokumentacji psychologicznej T/N	T	T	T	T	T
Kompletność badania podmiotowego i przedmiotowego T/N	T	T	T	T	T
Wypełnienie danych osobowych i zestawień badanych funkcji na czołowej stronie karty badania psychologicznego T/N	T	T	T	T	T

Kups

R

15. Specjalistyczne badania sprawności psychomotorycznej:

Inicjały osoby badanej		D.Ś.	P.K.	S.S.	M.M.	K.P.
Czas reakcji						
• prostej	T/N	T	T	T	T	T
• złożonej	T/N					
Koordinacja wzrokowo – ruchowa	T/N	T	T	T	T	T

16. Badania sprawności intelektualnej z uwzględnieniem funkcjonowania w sytuacjach trudnych:

Inicjały osoby badanej		D.Ś.	P.K.	S.S.	M.M.	K.P.
Badanie spostrzegania i uwagi	T/N	T	T	T	T	T
Badanie logicznego myślenia	T/N	T	T	T	T	T
Badanie cech temperamentu i osobowości	T/N	T	T	T	T	T

17. Wywiad psychologiczny, orzeczenia:

Inicjały osoby badanej		D.Ś.	P.K.	S.S.	M.M.	K.P.
Wywiad psychologiczny	T/N	T	T	T	T	T
Dane z obserwacji	T/N	T	T	T	T	T
Wpisanie treści orzeczenia w kartę badania psychologicznego	T/N	T	T	T	T	T
Potwierdzenie odbioru orzeczenia w karcie badania psychologicznego	T/N	T	T	T	T	T
Kopia orzeczenia psychologicznego w karcie badania	T/N	T	T	T	T	T
Potwierdzenie przesłania (terminowość) orzeczenia negatywnego do odpowiedniego Starostwa w przypadku wydania negatywnego orzeczenia	T/N	----	----	----	----	----
Prawidłowość orzecznictwa	T/N	T	T	T	T	T
Uzasadnienie wydania orzeczenia	T/N	T	T	T	T	T

Oznaczenia:

T – Tak, N – Nie,

18. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości w Części B:

Wywiad psychologiczny, dane obserwacyjne, badanie sprawności psychomotorycznej, intelektualnej, poznawczej oraz cech osobowości prowadzone są w sposób szczegółowy, przy użyciu kilku narzędzi badawczych (testów psychologicznych) co gwarantuje trafność oceny. Dokumentacja jest czytelna, zawiera wszelkie niezbędne, wymagane i konieczne informacje. Całość badań zgodna z wymogami zawartymi w aktach prawnych.

19. Zalecenia pokontrolne w Części B:

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

20. Ocena stwierdzonych naruszeń warunków wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia pracowni psychologicznej, dokonana w zakresie określonym w art. 88 ust. 5 ustawy o kierujących pojazdami. Kontrolujący winien określić czy przeprowadzenie badań psychologicznych w zakresie wynikającym z upoważnienia było zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r., jeśli nie, to czego konkretnie dotyczyły niezgodności, czy orzeczenia psychologiczne (konkretnie które) zostały wydane niezgodnie ze stanem faktycznym oraz czy Kontrolujący poddał się czy też odmówił poddania się kontroli i w jakim zakresie odmówił poddania się kontroli (chodzi o zakres określony w art. 88 ust. 2 pkt 3 ustawy o kierujących pojazdami) :

W wyniku przeprowadzonej kontroli, która obejmowała zakresem: tryb, zakres i sposób przeprowadzania badań psychologicznych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz.U.2014.937), prowadzoną dokumentację, wydawane orzeczenia, warunki lokalowe, spełnianie przez uprawnionego psychologa warunków określonych w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt. 4 lit. c i d ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. 2015.155) stwierdzono, że prowadzenie badań psychologicznych i wydawanie orzeczeń zgodne było z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r. Kontrolowany w pełni poddał się kontroli.

21. Pouczenie:

1. Kontrolowany, po podpisaniu protokołu, może w terminie 7 dni od dnia doręczenia protokołu kontroli zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole.
2. W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń złożonych przez kontrolowanego, kontrolujący niezwłocznie jednak nie później niż w terminie 14 dni od otrzymania zastrzeżeń dokonuje odpowiedniej zmiany w protokole kontroli. Zmieniony protokół doręcza kontrolowanemu.
3. O nieuwzględnieniu zastrzeżeń w całości, kontrolujący niezwłocznie informuje kontrolowanego.
4. Kontrolowany może odmówić podpisania protokołu, składając pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy w terminie 7 dni od dnia doręczenia przez kontrolowanego protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez kontrolującego i nie uchroni kontrolowanego od obowiązku zrealizowania zaleceń pokontrolnych. Informację o odmowie podpisania protokołu i jej przyczynach zamieszcza się w protokole kontroli.
5. Po podpisaniu protokołu nie wolno dokonywać w nim żadnych poprawek ani dopisków bez omówienia ich na końcu protokołu, z wyjątkiem sprostowania oczywistych omyłek pisarskich, które parafuje kontrolujący.
6. Kontrolowany ma obowiązek w terminie 14 dni od daty doręczenia protokołu poinformowania kontrolującego na piśmie o sposobie zrealizowania zaleceń pokontrolnych. Pisemną informację należy przesłać na adres:

**Marcelina Kupis**  
Ul. Kryształowa 16/8, 25-751 Kielce

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

**Kontrolowany:**

**PREZES ZARZĄDU**



**Marcin Skowerski**

**CENTRUM MEDYCZNE OMEGA**

**H Skowerska Sp. z o.o.**

ul. Jagiellońska 70, 25-734 Kielce

tel. 41 366 31 21, fax 41 345 47 44

NIP 657-10-29-833, REGON 290552476

**Kontrolujący:**

*Marcelina Kupis*

**PSYCHOLOG**

.....  
/podpis i pieczęć kontrolowanego/

.....  
/podpis i pieczęć kontrolującego/

*Kielce 14.12.2015*

.....  
/miejsowości i data /

*Kupis*