

*P. G. Kuczyński*

Departament Ochrony Zdrowia  
Wpłynęło dnia 14.12.15  
Nr pisma 108598/2015  
Podpis *[signature]*

## PROTOKÓŁ KONTROLI

*ap. Kuczyński*

1. Jednostka kontrolowana: **ES Med Gabinet Lekarski-Elżbieta Stawecka ul. Romualda 3  
25-322 Kielce**  
*/nazwa, adres i nr w ewidencji lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców, prowadzonej przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*
2. Kontrolujący: **lek.med. Dariusz Mika**  
*/Imię i nazwisko uprawnionego lekarza przeprowadzającego czynności kontrolne/*
3. Upoważnienie: **z dn. 09.11.2015 nr 4/15 DOZ.I.1711.89.2015**  
*/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*
3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 25.11.2015 r. do 25.11.2015 r.
4. Zakres kontroli ze wskazaniem okresu objętego kontrolą: **kontrola wykonywanych przez uprawnionego lekarza badań lekarskich, prowadzenie dokumentacji w związku z tymi badaniami, wydawanie orzeczeń o braku przeciwwskazań lub istnieniu przeciwwskazań do kierowania pojazdami w okresie od 01.01.2014 r do 25.11.2015 r.**
5. Ilość wydanych orzeczeń przez uprawnionego lekarza w kontrolowanym okresie: W kontrolowanym okresie podmiot kontrolowany wydał **1684** orzeczenia, w tym:
  - **1539** orzeczeń kat. B,B+E,T
  - **123** orzeczenia kat. AM,A1,A
  - **22** orzeczenia kat. C,C+E,D
6. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości: **Skontrolowano całość dokumentacji medycznej. Podstawową powtarzającą się nieprawidłowością był brak konsultacji okulistycznej obligatoryjnej dla kategorii C1,C,C+E,D,D+E.**

### **Kontrola dokumentacji medycznej:**

Czy dokumentacja badania lekarskiego jest prowadzona zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. (Dz.U. z dnia 18 lipca 2014r.) tzn. czy jest kompletna?, w tym: Kontrolujący ocenia:

1) Czy jest karta badania lekarskiego (według wzoru nr 9 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r.)?

~~/JEST/NIE MA/~~

2) Czy karta badania lekarskiego zawiera wszystkie wymagane informacje i dane w odniesieniu do kategorii praw jazdy u osób ubiegających się o orzeczenie lekarskie?

~~/JEST/NIE MA/~~

3) Czy do karty badania lekarskiego została dołączona kopia orzeczenia lekarskiego?

~~/JEST/NIE MA/~~

4) Czy są wymagane konsultacje specjalistyczne w odniesieniu do kategorii praw jazdy?

- **brak konsultacji okulistycznych dla kat. C,C+E,D,D+E**

5) Czy są obecne konsultacje specjalistyczne w odniesieniu do schorzeń neurologicznych i diabetologicznych?

- **w kontrolowanej dokumentacji nie było przypadków schorzeń neurologicznych i diabetologicznych.**

6) Czy jest obecne oświadczenie o stanie zdrowia kandydata na kierowcę/kierowcy?

- **w kontrolowanej dokumentacji od 18.07.2014 są obecne oświadczenia o stanie zdrowia.**

7) Czy dokumentacja ostemplowana jest pieczętką lekarza uprawnionego zgodną ze wzorem pieczętki opublikowanego w załączniku rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014 (t.j.Dz.U. 2014.949)?

- **obecny prawidłowy wzór pieczętki**

7. Ocena poprawności przeprowadzonego badania lekarskiego na podstawie dostępnej dokumentacji medycznej (kontrolujący wyszczególnia czy dokumentacja medyczna kandydata do wystawienia prawa jazdy zawiera wszystkie wymagane, w odniesieniu do danej kategorii prawa jazdy, badania)

**Na podstawie skontrolowanej dokumentacji medycznej w odniesieniu do kategorii AM,A1,A,B,B+E stwierdzam poprawność przeprowadzanych badań lekarskich u kierowców i kandydatów na kierowców.**

**W wyższych kategoriach brak jest obowiązkowych konsultacji okulistycznych. Poza tym badania przeprowadzane są prawidłowo.**

8 Ocena charakteru stwierdzonych nieprawidłowości wraz z uzasadnieniem (w szczególności kontrolujący wskazuje, które ze stwierdzonych nieprawidłowości mają charakter nieprawidłowości rażących w wykonywaniu lub dokumentowaniu badań lekarskich oraz uzasadnia swoją ocenę)

**Podstawową powtarzającą się nieprawidłowością jest brak konsultacji okulistycznej dla orzeczeń**

**Kategoria -nr orzeczenia-inicjały kierowcy**

- C 57/11/2014 AR
- C 29/03/2015 BG
- C 100/06/2015 DH
- C+E 93/06/2015 SA
- C+E 76/06/2015 BS
- C 61/06/2015 AP
- C 67/07/2015 DP
- D 38/07/2015 KW
- C+E 15/07/2015 ST
- C 59/08/2015 DM
- C 56/08/2015 BS
- C 47/08/2015 WD
- C,D 40/08/2015 WD
- C 24/08/2015 KJ
- C+E 14/08/2015 KK
- C+E, D+E 12/08/2015 MA
- C,C+E 41/09/2015 TS
- C+E 21/09/2015 PR
- C,C+E 20/09/2015 JH
- C+E 38/10/2015 MK
- C+E 1/11/2015 AM

**W wyniku przedłożonego oświadczenia wyjaśniającego brak w/w dokumentów stwierdzam że, nieprawidłowości nie mają charakteru rażącego.**

9. Zalecenia pokontrolne:

**Poinformowano kontrolowanego o zasadach przeprowadzania badań u kierowców i kandydatów na kierowców wg ustaleń zawartych w Dz.U.z dn. 17.07.2014.**

**Poinformowano kontrolowanego o konieczności przeprowadzania konsultacji okulistycznych dla kategorii C1,C,C+E,D,D+E.**

**Wskazana re-kontrola za ok 12 miesięcy w celu potwierdzenia czy kontrolowany zastosował się do przekazanych ustaleń**

9. 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 na piśmie 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:

Mika Dariusz ul. Zagnańska 50/3 25-528 Kielce

mikadarek1@yahoo.pl

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

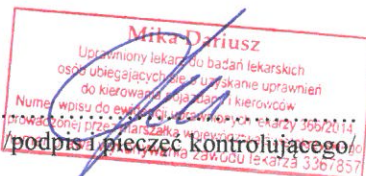
**Kontrolowany:**

.....  
/podpis i pieczęć kontrolowanego/



**Kontrolujący:**

.....  
/podpis i pieczęć kontrolującego/



**Kielce 25.11.2015**

/miejsowości i data /



**ES-MED**  
GABINET LEKARSKI  
Lek. med. Elżbieta Stawecka  
25-322 Kielce, ul. Romualda 3  
tel. 290052259 NIP 657-000-63-56  
tel. kom. 0505 743 121

Kielce, dnia 2015-12-07

Pan dr Dariusz Mika

W związku z kontrolą z dnia 25.11.2015r. informuję, że przeanalizowałam orzeczenia wymienione w pkt 6 protokołu.

Badanie okulistyczne wykonywałam wg mojej wiedzy medycznej. Korzystałam również z orzeczeń z badań profilaktycznych przedstawionych do wglądu przez niektórych badanych zatrudnionych jako kierowcy kat. BC, operatorzy podestów ruchomych czy pracujących na wysokości powyżej 3 m. Orzeczenia te zawierały badania okulistyczne wykonane przez lekarza okulistę.

W związku z zaleceniami pokontrolnymi informuję, że przy wykonywaniu badań lekarskich osób ubiegających się o prawo jazdy kat. C, CE, D, DE obligatoryjnie będą wymagać konsultacji okulistycznych.

Z poważaniem.

**ZBIETA STAWECKA**  
specjalista chorób wewnętrznych  
1068233