

Departament Ochrony Zdrowia  
Wpłynęło dnia... 04.12.15  
Nr pisma... 105 728 / 15  
Podpis.....

*P. M. Zmuntowski*

## PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana: **Specjalistyczna Praktyka Lekarska Medycyny Ogólnej i Medycyny Pracy – Mirosława Staniec**  
**28-500 Kazimierza Wielka ul. Sienkiewicza 1a**  
*/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. 26.11.2015 nr DOZ.1711.103.2015**  
*/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*
3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 02.12.2015 r. do 02.12.2015 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 – kontrola doraźna w związku z pismem Starostwa Powiatowego w Kazimierzy Wielkiej w sprawie sprzecznych orzeczeń.**
5. Ilość wydanych orzeczeń przez uprawnionego lekarza w kontrolowanym okresie:  
**Kontrola dotyczy poprawności wydanego orzeczenia nr 16-08/15**
6. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości: **Skontrolowano całość dokumentacji medycznej. Ksero dokumentacji w załączeniu. Nie stwierdzono nieprawidłowości w dokumentacji medycznej. Badanie nie zostało dokończony ( brak orzeczenia psychologa, brak poziomu glukozy) ze względu na przeciwwskazania okulistyczne.**

*[Signature]*

**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?

- **obecna jest konsultacja okulistyczna.**

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 obecne jest oświadczenia o stanie zdrowia.**

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

- **obecny prawidłowy wzór pieczęćki**

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 C stwierdzono poprawność przeprowadzonego badania lekarskiego.**

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)

**Nie stwierdzono nieprawidłowości w przeprowadzonym badaniu kandydata na kierowcę kategorii C. W związku z problemami okulistycznymi ( nierozpoznawanie barwy czerwonej) orzeczono przeciwwskazanie do kierowania pojazdami.**

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.

Zalecono skierowanie kandydata na kierowcę C do ośrodka referencyjnego tj. WOMP w Kielcach w celu potwierdzenia przeciwwskazań.

9. Pouczenie:

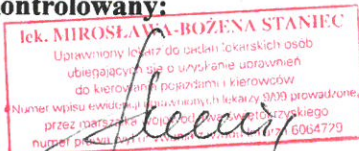
- 1). Kontrolowany, po podpisaniu protokołu, może w terminie 7 dni od dnia doręczenia protokołu kontroli zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole.
- 2). W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń złożonych przez kontrolowanego, kontrolujący niezwłocznie jednak nie później 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

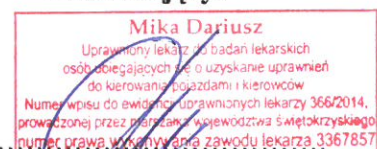
Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

**Kontrolowany:**



.....  
/podpis i pieczęć kontrolowanego/

**Kontrolujący:**



.....  
/podpis i pieczęć kontrolującego/

**Kielce 02.12.2015**  
/miejsowości i data /

Kielce 19.01.2016

**Dariusz Mika**

uprawniony lekarz  
upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego  
do przeprowadzania kontroli badań lekarskich  
osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania  
pojazdami oraz kierowców.

Informacja dotycząca zaleceń pokontrolnych do protokołu z dnia 02.12.2015.

Podmiot kontrolowany : **Specjalistyczna Praktyka Lekarska Medycyny Ogólnej i Medycyny  
Pracy – Mirosława Staniec  
28-500 Kazimierza Wielka ul. Sienkiewicza 1a**

Po rozmowie telefonicznej w dn. 18.01.2016 z Panią dr Staniec ustalono, że w związku z brakiem podstaw prawnych nie może ona skierować kandydata na kierowcę bezpośrednio do WOMP w Kielcach. Tym samym nie może zrealizować zaleceń zawartych w w/w protokole.

**Mika Dariusz**  
Uprawniony lekarz do badań lekarskich  
osób ubiegających się o uprawnienia  
do kierowania pojazdami i kierowców  
Numer wpisu do ewidencji lekarzy 366/2014.  
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
numer prawa wykonywania zawodu lekarza 3367857