

P. P. Murzec

Departament Ochrony Zdrowia
Wpłynęło dnia *16.12.2015*
Nr pisma *109/38/2015*
Podpis *[Signature]*

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

PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana: Centrum Szkoleń Wielozawodowych „DELTA” Jędrzejów Pracownia Badań Psychologicznych, ul. Kopernika 17,28–300 Jędrzejów

Pracownia wpisana do ewidencji przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonym przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego pod numerem: 14/05

/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.1711.109.2015 wydane dnia 02/12/2015r.
/data i numer upoważnienia wydane przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/
4. Wpis do książki kontroli: fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem kontroli,
pod pozycją nr : 21
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 08.12.2015r. do 08.11.2015r.
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: od 1 stycznia 2015r. do 8 grudnia 2015r.

[Signature]

Kupis

Część A

7. Stosowne pieczętki:

| | | | |
|--|---------------------|--------------------|---------------------|
| Zgodne z wymaganiami podanymi w stosownych aktach prawnych | | | |
| Firmowa | Tak/ Nie | Imienna psychologa | Tak/ Nie |

PRACOWNIA BADAŃ PSYCHOLOGICZNYCH
 "DELTA" mgr. Jakub Błaszczak
 28-300 Jędrzejów, ul. Kopernika 17
 tel 041 386-45-30 NIP 656-185-63-51
 Wpisana pod nr 14/05 do rejestru przedsiębiorców
 prowadzących pracę psychologiczną
 prowadzonego przez marszałka województwa
 świętokrzyskiego

8. Imienny wykaz osób uprawnionych psychologów w kontrolowanej jednostce:

| Imię i nazwisko | Dni i godziny przyjęć | Sposób zatrudnienia | Nr w ewidencji uprawnionych psychologów..... |
|-------------------------|--|---|--|
| 1. Iwona Habuz | poniedziałek - piątek: 15:00 – zależnie od potrzeb sobota: 09:00-15:00 | Umowa o pracę – czas nieokreślony (1/4 etatu) | 88/12 |
| 2. Agnieszka Fras – Jas | poniedziałek - piątek: w zależności od potrzeb | Umowa o pracę | 49/09 |
| 3. Monika Mędrak | poniedziałek - piątek: w zależności od potrzeb | Umowa o pracę – czas nieokreślony (1/2 etatu) | 23 |

[Handwritten signature]

Kupis

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 Tak/Nie | | UWAGI – Rodzaj Aparatu/testu |
|---|---|--|--|
| | T | | |
| Aparatura do oceny sprawności psychomotorycznej (koordynacji wzrokowo-ruchowej, sprawności manualnej i czasu reakcji) | T | | 1. Miernik czasu reakcji MCR – 2001 E. 2. Ciemnia - pomieszczenie. 3. Aparat Piórkowski. 4. Stereometr STE – 2001 E. |
| Testy do badań funkcji poznawczych i zdolności logicznego myślenia. | T | | 1. Test Tablic Poppelreutera 2. Test Matryc Ravena w Wersji Standard – Forma Klasyczna 3. Test Couve'go |
| 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. 3. Kwestionariusz Impulsywności: IVE. 4. Kwestionariusz Temperamentu: PTS. 5. Inwentarz osobowości NEO – FFI. |

ly

Kupis

11. Prowadzenie dokumentacji:

| Zgodność z wymaganiami określonymi w stosownych aktach prawnych | UWAGI |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> rejestr osób badanych Tak/Nie | <p>T N - brak rubryki „Adres”</p> <p><i>Marcelina Kupis</i> PSYCHOLOG</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> karta badania psychologicznego Tak/Nie | T |
| <ul style="list-style-type: none"> wydawane orzeczenia (dla kierujących pojazdami) Tak/Nie | T |
| <ul style="list-style-type: none"> (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 pieczętki są zgodne z wymogami podanymi w stosownych aktach prawnych.

13. Zalecenia pokontrolne w Części A:

.....

14. Informacje ogólne:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ky

Kupis
4.

| Inicjały osoby badanej | K.R. | D.P. | Z.G. | S.P. | A.S. |
|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Numer rejestru/rok | 294/15 | 298/15 | 231/15 | 158/15 | 168/15 |
| Skierowanie na badania | T | T | T | T | T |
| Kategoria prawa jazdy | C,E | B,D | B,D | A, B, C, E | A, B, C, D, E |
| Data i rodzaj przeprowadzonego badania | 10.06.2015 art.39k ust.1 | 10.06.2015 art.39k ust.1 | 16.05.2015 art.39 k ust.1 | 21.04.2015 art.39k ust.1 | 22.04.2015 art.39k 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 |

15. Specjalistyczne badania sprawności psychomotorycznej:

| Inicjały osoby badanej | K.R. | D.P. | Z.G. | S.P. | A.S. |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|
| Czas reakcji | | | | | |
| • prostej T/N | | | | | |
| • złożonej T/N | T | T | T | T | T |
| Koordinacja wzrokowo – ruchowa | T | T | T | T | T |

g

Kupis 5.

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| T/N | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|

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

| Inicjały osoby badanej | K.R. | D.P. | Z.G. | S.P. | A.S. |
|---|------|------|------|------|------|
| 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 | K.R. | D.P. | Z.G. | S.P. | A.S. |
|---|------|------|------|------|------|
| 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 |

4

Krupa 6.

| | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|
| 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 |

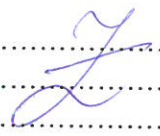
Oznaczenia:

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



Kupę 7.

prorowadzenie 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:

WŁAŚCICIEL
B. Brandy Polub
.....
/podpis i pieczęć kontrolowanego/

Kontrolujący:

Marcelina Kupis
PSYCHOLOG
.....
/podpis i pieczęć kontrolującego/

Podjęto 15.12.15
.....
/miejscowości i data /

Oświadczenia

1. Oświadczam, że składam na piśmie umotywowane zastrzeżenia w terminie 7 dni od dnia doreczenia protokołu kontroli/ nie zamierzam składać zastrzeżeń * co do ustaleń zawartych w protokole.

* niepotrzebne skreślić

15.12.15
/data, podpis i pieczęć
kontrolowanego/

WŁAŚCICIEL
Jakub Błaszczak

2. Oświadczam, że odmawiam podpisania protokołu i składam pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy w terminie 7 dni od dnia doreczenia protokołu/ nie odmawiam podpisania protokołu*.

* niepotrzebne skreślić

15.12.15
/data, podpis i pieczęć
kontrolowanego/

WŁAŚCICIEL
Jakub Błaszczak

Kupis