

Departament Ochrony Zdrowia  
Wpłynęło dnia.....23-11-2016  
Nr pisma.....  
Podpis.....

## PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana: **NZOZ „MEDYK” Poradnia Medycyny Pracy**  
**lek.med. Anna Strugalska-Zygmunt**  
**ul. Mickiewicza 4a/2 28-200 Staszów**  
*/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. 02.11.2016 nr DOZ.1711.138.2016**  
*/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*
- Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 23.11.2016 r. do 23.11.2016 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 01.01.2015 r do 31.12.2015 r.**
  5. Ilość wydanych orzeczeń przez uprawnionego lekarza w kontrolowanym okresie:  
W kontrolowanym okresie podmiot kontrolowany wydał **261** orzeczeń, w tym:  
- kat AM, A1, A, B, B+E – 126  
- kat C1,C1+E C, C+E, D, D+E – 135
  6. Ilość wydanych w kontrolowanym okresie orzeczeń lekarskich w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia  
- **orzeczenia z ograniczeniami – 63**



7. Czy kopie orzeczeń lekarskich o których mowa w pkt.6 niniejszego dokumentu, były przesłane do starosty właściwego ze względu na zamieszkanie osoby w terminie określonym w ustawie z dnia 5 stycznia 2011

**Kontrolowany poinformował, że nie przesyła kopii orzeczeń z ograniczeniami do odpowiednich Starostw, przesyła jedynie kopie orzeczeń z przeciwwskazaniami.. Oświadczył, że przyczyną tego stanu rzeczy jest nadmiar obowiązków zawodowych, jednocześnie zobowiązał się do systematycznego przysyłania orzeczeń z ograniczeniami ze względu na stan zdrowia do odpowiednich Starostw.**

8. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości: **Skontrolowano całość dokumentacji medycznej. Nie stwierdzono nieprawidłowości.**

**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.)?

**-Karta badania lekarskiego jest zgodna ze wzorem zawartym w rozporządzeniu MZ z dn 18.07.2014 zał. nr 9**

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

**- Karta badania zawiera wszystkie wymagane informacje.**

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

**-Do kart badań załączone są kopie orzeczenia lekarskiego**

- 4) Czy są wymagane konsultacje specjalistyczne w odniesieniu do kategorii praw jazdy?  
**- obecne konsultacje specjalistyczne w odniesieniu do poszczególnych kategorii praw jazdy.**

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

**- są obecne odpowiednie konsultacje specjalistyczne w stosunku do schorzeń neurologicznych i diabetologicznych na obowiązujących drukach.**

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

**- w kontrolowanej dokumentacji są obecne oświadczenia o stanie zdrowia zgodne z załącznikiem nr 1 z rozporządzenia MZ z dn 18.07.2014**

- 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)?

**- dokumentacja ostemplowana prawidłowym wzorem pieczęćki**

9. 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,C1,C,C1+E,,C+E,D,D+E, stwierdzam poprawność przeprowadzanych badań lekarskich u kierowców i kandydatów na kierowców. Dokumentacja prowadzona jest w sposób czytelny, przejrzysty, obecne są wszystkie wymagane badania i konsultacje specjalistyczne.**



10. 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)

**Dokumentacja prowadzona w sposób prawidłowy. Nie stwierdzono nieprawidłowości.**

11. Zalecenia pokontrolne:

**Stosownie do art. 79 ustawy o kierujących pojazdami z dnia 05.01.2011 kopie orzeczeń z przeciwwskazaniami lub ograniczeniami z powodu stanu zdrowia należy przysyłać do odpowiednich Starostw po upływie 14 dni od badania.**

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:**

ANNA STRUGAŁSKA-ZYGMUNT  
Uprawniony lekarz do badań lekarskich  
osób ubiegających się o uzyskanie  
uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców  
uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców  
240/2000, świadectwo z dnia 12.11.2016 r. nr 2776768  
/podpis i pieczęć kontrolowanego/

**Kontrolujący:**

Mika Dariusz  
Uprawniony lekarz do badań lekarskich  
osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień  
do kierowania pojazdami i kierowców  
Numer wpis do ewidencji lekarzy 366/2014,  
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
numer prawa wykonywania zawodu lekarza 3367657  
/podpis i pieczęć kontrolującego/

Kielce 23.11.2016

Kielce 23.11.2016

W związku z dużą ilością obowiązków zawodowych w 2015 r nie wysyłałam kopii orzeczeń dotyczących przeciwwskazań lub ograniczeń w kierowaniu pojazdami. Zobowiązuję się do systematycznego odsyłania tych dokumentów do odpowiednich Wydziałów Komunikacji i przestrzegania zaleceń zawartych w ustawie o kierujących pojazdami z dn 05.01.2011r.

ANNA STRUGAŁA-ZIRGMUNT  
Uprawniony lekarz do badań lekarskich  
osób ubiegających się o uzyskanie  
uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców  
Nr wpisu do ewidencji uprawnionych lekarzy 240/2000,  
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
numer prawa wykonywania zawodu lekarza 2776768