

PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana: **Prywatny Gabinet Lekarski**
lek.med. Sławomir Marczewski
ul. Różana 16 26-200 Końskie

/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. 05.12.2016 nr DOZ.1711.151.2016**

/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 09.12.2016 r. do 09.12.2016 r.

4. Zakres kontroli ze wskazaniem okresu objętego kontrolą: **realizacja zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli z dnia 20.06.2016. Okres kontroli od lipca 2016 do 09.12.2016.**
5. Ilość wydanych orzeczeń przez uprawnionego lekarza w kontrolowanym okresie:
W kontrolowanym okresie podmiot kontrolowany wydał **218** orzeczeń, w tym:
- kat AM, A1, A, B, B+E – 216
- kat C1, C1+E, C, C+E, D, D+E – 2
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 przeciwwskazaniami – 33**



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
- **kopie orzeczeń z przeciwwskazaniami i ograniczeniami dotyczącymi kodów są przesyłane do odpowiednich Wydziałów Komunikacji.**
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 18 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 18 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 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 pieczętą lekarza uprawnionego zgodną ze wzorem pieczętą opublikowanego w załączniku rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.07.2014 (t.j.Dz.U. 2014.949)?

- **prawidłowy wzór pieczętą**

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:

Nie wydano żadnych zaleceń pokontrolnych.

Pouczenie:

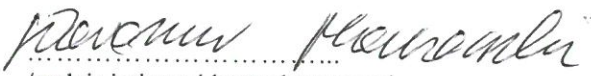
- 1). Kontrolowany, po podpisaniu protokołu, może w terminie 7 dni od dnia doręczenia protokołu kontroli zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole.
- 2). W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń złożonych przez kontrolowanego, kontrolujący niezwłocznie jednak nie później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

Kielce 09.12.2016

Paweł Marczewski
uprawniony lekarz do badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierownic
Numer wpisu do ewidencji uprawnionych lekarzy 132/2001
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego
numer prawa wykonywania zawodu lekarza 373 69 7

Kontrolujący:

Mika Dariusz
Uprawniony lekarz do badań lekarskich
osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień
do kierowania pojazdami i kierownic
Numer wpisu do ewidencji uprawnionych lekarzy 365/2014
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego
numer prawa wykonywania zawodu lekarza 3367657

/podpis i pieczęć kontrolującego/