

## PROTOKÓŁ KONTROLI

*E. Murec*  
*W*

1. Jednostka kontrolowana: **Prywatny Gabinet Profilaktyczno- Leczniczy  
lek.med. Zbigniew Ziolo  
28-142 Tuczępy 15**  
*/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. 10.10.2016 nr DOZ.1711.120.2016**  
*/data i numer upoważnienia wydane przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*  
  
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 19.10.2016 r. do 19.10.2016 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 **335** orzeczenia, w tym:  
- **AM,A1, A, B, B+E - 320**  
- **C1,C+E, D, D+E - 15**  
- **pojazdy uprzywilejowane - 3**
6. Ilość wydanych w kontrolowanym okresie orzeczeń lekarskich w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia  
- **26 orzeczeń z ograniczeniami dotyczącymi stanu zdrowia**

*R*

*W*

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 ustnie, że wysyła kopie orzeczeń lekarskich do odpowiednich Starostw.**
8. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości: **Skontrolowano całość dokumentacji medycznej. W części dokumentacji medycznej(300 kart) brakuje oświadczeń o stanie zdrowia składanych przez badanego kierowcę lub kandydata na kierowcę zgodnymi z załącznikiem nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn 17.07.2014.**

**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.)?
  - **obecne są karty badania lekarskiego.**
- 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 zawiera wszystkie wymagane informacje i dane.**
- 3) Czy do karty badania lekarskiego została dołączona kopia orzeczenia lekarskiego?
  - **do każdej karty dołączana jest kopia 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?
  - **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 w 300 kartach brak jest oświadczeń o stanie zdrowia kierowców lub kandydatów na kierowców wg załącznika nr 1.**
- 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 jest ostemplowana pieczęcią zgodną ze wzorem**

2

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,C+E,D,D+E, stwierdzam poprawność przeprowadzanych badań lekarskich u kierowców i kandydatów na kierowców. Dokumentacja prowadzona jest czytelnie. Na uwagę zasługuje fakt braku oświadczeń o stanie zdrowia w 300 kartach.**

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 w kontrolowanym okresie była prowadzona prawidłowo, choć zawierała uchybienia formalne w postaci odbierania od kandydatów na kierowców oświadczeń o ich stanie zdrowia na kartach badań zamiast na właściwym druku określonym w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.**

**Brak właściwych druków stanowi niezgodność z formą dokumentowania badań lekarskich, określoną w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców, nie stanowi jednakże wedle mojej oceny nieprawidłowości, którą można zakwalifikować jako „rażącą” w rozumieniu ustawy z dnia 5 stycznia 2011r o kierujących pojazdami.**

11. Zalecenia pokontrolne:

**Zaleca się w odniesieniu do dokumentacji prowadzonej na bieżąco dokumentowanie oświadczeń o stanie zdrowia kandydata na wzorach zawartych w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.**

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:**

**Zbigniew Ziolo**  
/podpis i pieczęć kontrolowanego/  
o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców  
Numer wpisu do ewidencji uprawnień lekarskich 333/2100  
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
Numer prawa wykonywania zawodu lekarza 377796

**Kielce 19.10.2016**  
/miejscowości i data /

**Kontrolujący:**

**Mika Dariusz**  
Uprawniony lekarz do badań lekarskich  
osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień  
do kierowania pojazdami i kierowców  
Numer wpisu do ewidencji uprawnień lekarzy 366/2014.  
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
numer prawa wykonywania zawodu lekarza 3367057

/podpis i pieczęć kontrolującego/

PRYWATNY CABINET  
PROFILAKTYCZNO-LECZNICZY  
Zbigniew Ziolo  
28-142 Tuczępy, woj. świętokrzyskie  
NIP 655-102-51-05, R-29240470-0  
tel. 041 35 33 314

Tuczępy 19.10.2016

W odpowiedzi na zalecenia pokontrolne do protokołu informuję, iż oświadczenia o stanie zdrowia kierowców lub kandydatów na kierowców zbierałem na kartach badań. Zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń zawartych w rozporządzeniu MZ z dn 17.07.2014 i przyjmowania oświadczeń o stanie zdrowia kierowców lub kandydatów na kierowców na aktualnych drukach zgodnych z załącznikiem nr 1 do w/w rozporządzenia.

**Zbigniew Ziolo**

Uprawniony do badań i innych osób obowiązujących się  
o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kartami  
Numer w pisie o wydatkach i uprawnień lekarzy 200/2010  
prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
Numer prawa wykonywania zawodu lekarskiego 8777796