

Departament Ochrony Zdrowia

Wpłynęło dnia 16.09.2016

Nr pisma.....

Podpis Ornyk

## PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana: **Prywatny Gabinet Lekarski**

**lek.med. Radosław Giza**

**ul. Wojska Polskiego 28a 27-600 Sandomierz**

*/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. 13.09.2016 nr DOZ.1711.104.2016**

*/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 14.09.2016 r. do 14.09.2016 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 **370** orzeczeń, w tym:

- kat AM, A1, A, B, B+E – **351**

- kat C1,C1+E C, C+E, D, D+E – **19**

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 – 90**

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 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 17.07.2014 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 17.07.2014**

7) Czy dokumentacja osteplowana jest pieczętą lekarza uprawnionego zgodną ze wzorem pieczętą opublikowanego w załączniku rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014 (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:** **Radosław Giza**  
Uprawniony lekarz do badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców  
Nr wpisu do ewidencji lekarzy 33/2000, prowadzonej przez marszałka województwa świętokrzyskiego  
numer prawa wykonywania zawodu lekarza 7732259

*Giza Radosław*

/podpis i pieczęć kontrolowanego/

**Kontrolujący:**

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

/podpis i pieczęć kontrolującego/

Kielce 14.09.2016