

Departament Ochrony Zdrowia  
Wpisano dnia.....0.6...-07-...2016...  
Nr pisma.....  
Podpis.....

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

## PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana:

*Pracownia Psychologiczna Izabela Szczypior, ul. Długa 6, 28-200 Staszów, wpisano pod nr 63/15 do rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego NIP 8661056361*

*/nazwa, adres i nr w ewidencji przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzoną przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*

2. Kontrolujący:

*Piotr M. Nowak-Heller*

*/imię i nazwisko uprawnionego psychologa przeprowadzającego czynności kontrolne/*

3. Upoważnienie:

*12.05.2016r DOZ 1711.46 2016*

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

4. Wpis do książki kontroli: fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem kontroli, pod pozycją nr ...1.....

5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od *12.05.2016r.* do *12.05.2016 r.*

6. Zakres kontroli wraz ze wskazaniem okresu objętego kontrolą:

*Kontrola dotycząca prowadzonej dokumentacji za rok 2015, wydawanych orzeczeń, w tym negatywnych, warunków lokalowych, sprawdzenie poprawności pieczęci, certyfikowanych urządzeń diagnostycznych.*

7. Ilość wydanych, w kontrolowanym czasie, orzeczeń psychologicznych:

*W 2015r wydano 207 orzeczeń.*

8. Ilość wydanych, w kontrolowanym okresie, orzeczeń psychologicznych, w których stwierdzone zostały przeciwwskazania do kierowania pojazdem:

*W 2015r wydano jedno orzeczenie negatywne.*

przesłane do starosty właściwego ze względu na zamieszkanie osoby w terminie określonym w ustawie z dnia 5 stycznia 2011r.?

Tak - kopia orzeczenia została wysłana do starosty właściwego ze względu na zamieszkanie osoby w terminie określonym w ustawie z dnia 5 stycznia 2011r.

## Część A

10. Stosowne pieczętki:

Zgodnie z wymaganiami podanymi w stosownych aktach prawnych			
Firmowa	TAK	Imienna psychologa	TAK

11. Imienny wykaz osób uprawnionych psychologów w kontrolowanej jednostce:

Imię i nazwisko	Dni i godziny przyjęć	Sposób zatrudnienia	Nr w ewidencji uprawnionych psychologów
Izabela Szczypior	<i>Pn, Śr, Czw: 09:00 - 15:00; Wt, Pt: 08:00 - 14:00 plus indywidualnie</i>	<i>własna działalność</i>	<i>130/15</i>

12. Warunki lokalowe kontrolowanej jednostki:

Rodzaj pomieszczenia	Kontrolowana jednostka posiada	Spełnia warunki wymagane w rozporządzeniu
Pomieszczenie do badań zbiorowych	TAK	TAK
Pomieszczenie do badań aparaturowych	TAK	TAK
Pomieszczenie dla psychologa	TAK	TAK
INNE	-	-

13. Zestaw metod i narzędzi badawczych niezbędnych do prawidłowego przeprowadzania badań psychologicznych kierowców:

	Kontrolowana jednostka posiada	UWAGI - Rodzaj aparatu/testu
Aparatura do oceny sprawności psychomotorycznej (koordynacji wzrokowo-ruchowej, sprawności manualnej i czasu reakcji)	TAK	aparat Piórkowskiego, Krzyżowy
Testy do badań funkcji poznawczych i zdolności logicznego myślenia	TAK	Raven, Test B
Testy do oceny funkcjonowania w sytuacjach trudnych	TAK	CISS
Testy do badania cech osobowości i temperamentu	TAK	EPQ-R, EPQ-R(S), +EPQ-R poszerzony o skalę uzależnień i przestępstw

14. Prowadzenie dokumentacji:

	Zgodność z wymaganiami określonymi w określonych aktach prawnych	UWAGI
Rejestr osób badanych	TAK	-
Karta badania psychologicznego	TAK	-
wydawane orzeczenia (dla kierujących pojazdami)	TAK	-
wydawane orzeczenia (dla zatrudnionych na stanowisku kierowcy)	TAK	-

15. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości w części A:

W wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu 12.05.2016r w zakresie określonym w części A, nie stwierdzono nieprawidłowości. Podczas kontroli obecna była mgr Izabela Szczypior, psycholog i właściciel kontrolowanej pracowni psychologicznej. Umożliwiono kontrolującemu dostęp do wszystkich niezbędnych celem przeprowadzenia kontroli informacji, dokumentacji, sprzętu itd. Udzielono również wszelkich wymaganych wyjaśnień w sposób jasny i klarowny.

Dokumentacja przechowywana jest w metalowej zamykanej szafie - w sposób bezpieczny i zapewniający ochronę danych osobowych. Karty badań uzupełnione są starannie i szczegółowo.



Pieczęci - tak firmowa jak osobista, są zgodne z wymaganiami. Pomieszczenia są przestronne o wymiarach znacznie przekraczających wymagane 12m<sup>2</sup> i wykończone nad wyraz starannie i estetycznie. Warunki dla badanych są wysoce komfortowe. Pomieszczenie dla psychologa jest oddzielne od pomieszczenia do badań grupowych i aparaturowych. Urządzenia są sprawne i umieszczone w sposób stabilny i bezpieczny. Posiadają wymagane certyfikaty oraz tabele norm. Gabinet urządzony i utrzymany jest wzorowo.

16. Zalecenia pokontrolne w części A:

Nie stwierdzono uchybień bądź braków.

Część B

17. Informacje ogólne:

Inicjały osoby badanej	KK	PK	JM	ŁM	KZ
Numer rejestru/rok	30/K/2015	99/K/2015	101/K/2015	106/K/2015	198/K/2015
Skierowanie na badania	starosta staszowski	-	pracodawca	starosta staszowski	-
Kategorie prawa jazdy	B, T	B	A, B, C, D, C +E, D+E	B	B
Data i rodzaj przeprowadzonego badania	06.07.2015, kierowanie w stanie nietrzeźwości	21.09.2015 kandydat na prawo jazdy kat C, C+E	przedłużenie ważności prawa jazdy	29.09.2015 Utrata prawa jazdy, przekroczenie limitu 24pkt	kandydat na prawo jazdy C, C+E
Czytelność dokumentacji psychologicznej T/N	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Kompletność badania podmiotowego i przedmiotowego	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Wypełnienie danych osobowych i zestawień badanych funkcji na czołowej stronie karty badania psychologicznego	Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.	Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.	Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.	Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.	Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.

18. Specjalistyczne badania sprawności psychomotorycznej:

Inicjały osoby badanej	KK	PK	JM	ŁM	KZ
Czas reakcji - prostej - złożonej	MPR 19/ 4sten	MPR 28/7sten	MPR 24/5	MPR 29/8 sten	MPR 28/7
Koordinacja wzrokowo-ruchowa	A.Piórkowskiego 46/1sten Krzyżowy 13/50 - 4sten czas reakcji poza skalą, badany dwukrotnie	A.Piórkowskiego 80/5sten	A.Piórkowskiego 79/5	A.Piórkowskiego 86/7sten	A.Piórkowskiego 83/6 sten

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

Inicjały osoby badanej	KK	PK	JM	ŁM	KZ	
Badanie spostrzegania uwagi	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera	
	8/4 sten	21/7 sten	31/10sten	24/7 sten	32/10sten db	
Badanie logicznego myślenia	Test B	Test Ravena	Test Ravena	Test Ravena	Test Ravena	
	Test 1: 8sten Test 2: 7 sten Test 3: 1 sten Suma: 4	38/6 sten	32/8sten	42/7sten	35/6sten db	
Badanie cech temperamentu i osobowości	FCZKT	EPQ-R	FCZKT	FCZKT	EPQ-R	
	zwawość	2stanina	N1/2	19/8	20/9	5/4
	perseweratywność	5 stanina	E16/6	5/1	5/2	17/6
	wrażliwość sens.	4 stanina	P7/4	16/6	18/7	3/3
	reaktywność	4	K12/7	2/2	2/2	8/5
	wytrzymałość 4	CISS	20/9 i aktywność 8/5	17/8, 15/7	CISS	

20. Wywiad psychologiczny, orzeczenia:

Inicjały osoby badanej	KK	PK	JM	ŁM	KZ
Wywiad psychologiczny	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Dane z obserwacji	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Wpisanie treści orzeczenia w kartę badania psychologicznego	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Potwierdzenie odbioru orzeczenia w karcie badania psychologicznego	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Kopia orzeczenia psychologicznego w karcie badania	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Potwierdzenie przesłania (terminowość) orzeczenia do odpowiedniego Starostwa w przypadku wydania orzeczenia negatywnego	TAK	-	-	-	-
Prawidłowość orzecznictwa	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Uzasadnienie wydania orzeczenia	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

21. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości w części B:

*Dokumentacja prowadzona jest w sposób pełny i prawidłowy. Dobór i zakres używanych testów daje wyczerpujący obraz sprawdzanych parametrów. Wszystkie komórki aktualnej karty badania uzupełniane są prawidłowo. Badanie z wydanym orzeczeniem negatywnym opisane szczegółowo, wywiad dokładny, obserwacja wnikliwa i dobrze opisana. Brak nieprawidłowości bądź braków w sprawdzanej dokumentacji. Zakres badań i prowadzonej dokumentacji - prawidłowy.*

22. Zalecenia pokontrolne w części B:

*Brak zaleceń.*

23. 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 Kontrolowany 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):

*Nie stwierdzono naruszeń warunków wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia pracowni psychologicznej w zakresie określonym w art.88 ust. 5 ustawy o kierujących pojazdami.*

*Przeprowadzenie badań psychologicznych w zakresie wynikającym z upoważnienia jest zgodne z rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 8 lipca 2014r.*

*Kontrolowana poddała się kontroli dobrowolnie. Wykazała wszelką chęć pomocy, udzieliła niezbędnych wyjaśnień i udostępniła wszelką niezbędną dokumentację wraz z wykonaniem kserokopii. Udostępniła pomieszczenia oraz urządzenia wraz z dokumentacją, pieczęcie, archiwum. Postawa kontrolowanej w czasie kontroli - wzorowa.*

#### 24. Pouczenie:

- A. Kontrolowany, po podpisaniu protokołu, może w terminie 7 dni od dnia doręczenia protokołu kontroli zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole.
- B. 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.
- C. O nieuwzględnieniu zastrzeżeń w całości, kontrolujący niezwłocznie informuje kontrolowanego.
- D. 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.
- E. 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.
- F. 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:

*Piotr M.Nowak-Heller, ul. Grota Roweckiego 45, 26-110 Skarżysko Kamienna*

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

<b>Kontrolowany:</b>	<b>mgr Piotr Kontrolujący:</b>
<i>Trabeta Szczygiel</i>	
<i>/podpis i pieczęć kontrolowanego/</i>	<small>Psycholog uprawniony do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu na podstawie art. 124a ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2005 r. Nr 109, poz. 908, z późn. zm.) Nr 411/<b>podpis i pieczęć kontrolującego/</b> przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego</small>

*Stano, 25.05.2016*  
.....  
*/miejsowość i data/*

5