

PROTOKÓŁ KONTROLI

Departament Oceny i Monitorowania
Wpłynęło dnia.....
Nr pisma.....
Podpis.....

1. Jednostka kontrolowana:
Pracownia Psychologiczna Wspieranie Edukacji
Anna Czarny
ul. Pocztowa 1
26-200 Końskie
/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:
10.10.2016r DOZ 1711.123 2016
/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/
4. Wpis do książki kontroli: fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem kontroli, pod pozycją nr
5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od *19.10.2016r.* do *19.10.2016 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 317 orzeczeń.
8. Ilość wydanych, w kontrolowanym okresie, orzeczeń psychologicznych, w których stwierdzone zostały przeciwwskazania do kierowania pojazdem:
W 2015r nie wydano orzeczeń negatywnych.
9. Czy kopie orzeczeń psychologicznych, o których mowa w pkt 8 niniejszego dokumentu były przesłane do starosty właściwego ze względu na zamieszkanie osoby w terminie określonym w

ustawie z dnia 5 stycznia 2011r.? TAK.

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
<i>mgr Anna Czarny</i>	<i>pn-pt godziny indywidualne</i>	<i>właściciel</i>	<i>56/10</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
Testy do badań funkcji poznawczych i zdolności logicznego myślenia	TAK	Raven, Wechsler
Testy do oceny funkcjonowania w sytuacjach trudnych	TAK	CISS
Testy do badania cech osobowości i temperamentu	TAK	EPQ-R, NEO-FFI, IPISA

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 19.10.2016r w zakresie określonym w części A, nie stwierdzono nieprawidłowości. Podczas kontroli obecna była mgr Anna Czarny, psycholog i właściciel kontrolowanej pracowni psychologicznej, oraz zatrudnieni psychologowie. 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 zamkniętej 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 12m². Pomieszczenia, jak i wejście do gabinetu jest czyste i estetycznie wykończone. Urządzenia są sprawne i umieszczone w sposób stabilny i bezpieczny. Posiadają wymagane certyfikaty oraz tabele norm.

16. Zalecenia pokontrolne w części A:

Nie stwierdzono uchybień bądź braków.

Część B

17. Informacje ogólne:

Inicjały osoby badanej	DK	AJ	AW	PW	ŁG
Numer rejestru/rok	47/2015	108/2015	148/15	217/15	291/2015
Skierowanie na badania	art.82 ust.1pkt. 1a	art.39k	art.82 ust.1pkt. 1a	art.82 ust.1pkt. 1a	art.82 ust.1pkt. 1a
Kategorie prawa jazdy	B>C	B, C, BE, CE	B > C	B > C	B, C
Data i rodzaj przeprowadzonego badania	12.02.2015	23.04.2105	29.05.2015	14.08.2015	09.11.2015
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	<i>Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.</i>	<i>Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.</i>	<i>Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.</i>	<i>Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.</i>	<i>Dane osobowe prawidłowo wypełnione na czołowej stronie karty badania. Zestawienie badanych funkcji-nie, zgodnie z aktualnym wzorem karty badania.</i>

18. Specjalistyczne badania sprawności psychomotorycznej:

Inicjały osoby badanej	DK	AJ	AW	PW	ŁG
Czas reakcji - prostej - złożonej	MCR - 7sten	MCR 7sten	MCR 10sten	MCR 7sten	MCR 10sten
Koordinacja wzrokowo-ruchowa	A.piórkowskiego 9sten	A.piórkowskiego 6 sten	A.piórkowskiego 9sten	A.piórkowskiego 10sten	A.piórkowskiego 10 sten

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

Inicjały osoby badanej	DK	AJ	AW	PW	ŁG
Badanie spostrzegania uwagi	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera	Test Poppelreutera
	20/6 sten	27/8 sten	28/9sten	25/8 sten	32/10sten db
Badanie logicznego myślenia	Raven	Test Ravena	Test Ravena	Test Ravena	Test Ravena
	48/6sten	49/7 sten	57/9sten	47/6sten	42/8sten db
Badanie cech temperamentu i osobowości	NEO-FFI	NEO-FFI	NEO-FFI	NEO-FFI	NEO-FFI
	pozytywne	pozytywne	pozytywne	pozytywne	pozytywne

20. Wywiad psychologiczny, orzeczenia:

Inicjały osoby badanej	AB	AJ	AW	PW	JB
Wywiad psychologiczny	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Dane z obserwacji	Przy braku niepokojących objawów/ brak notatek	Przy braku niepokojących objawów/ brak notatek	Przy braku niepokojących objawów/ brak notatek	Przy braku niepokojących objawów/ brak notatek	Przy braku niepokojących objawów/ brak notatek
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 przestania (terminowość) orzeczenia do odpowiedniego Starostwa w przypadku wydania orzeczenia negatywnego	-	-	-	-	-
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. 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 wart. 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 dobrowolnie kontroli. 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.

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.

Kontrolowany:	Kontrolujący:
<i>mgr Piotr M. Nowak-Heller</i> <i>Psycholog uprawniony do badań psychologicznych</i> <i>w zakresie psychologii transportu</i> <i>przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego</i>	
<i>[Podpis]</i> /podpis i pieczęć kontrolowanego/	/podpis i pieczęć kontrolującego/

Skarżysko 25.10.2016
/miejsowość i data/

*Protokół otrzymał podpisany
protokół parafę dn. 14.11.2016 [Podpis]*

mgr Anna M. Czarny
Psycholog uprawniony do badań psychologicznych
w zakresie psychologii transportu
Nr 56 / 10 w ewidencji psychologów prowadzonej
przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego
28.10.2016

KSIĄŻKA KONTROLI

Nowy wzór obowiązujący
od 6 marca 2009 roku



Firma :

Pracownia Psychologiczna

Nazwisko i imię (firma)

Wspieranie Edukacji

Anna Czarny

Adres:

26-200 Kamisław ul. Pocztowa 1

Michalczyki Prokop Sp. z o.o.

WYPEŁNIA ORGAN KONTROLI			WYPEŁNIA PRZEDSIĘBIORCA
Numer wpisu:	Data podjęcia kontroli: _____ 20____ r.	Data zakończenia kontroli: _____ 20____ r.	(Informacje o wykonaniu zaleceń pokontrolnych, informacje o ich uchyleniu przez organ kontroli lub jego organ nadrzędny albo sąd administracyjny)
Oznaczenie organu kontroli: _____			
Oznaczenie upoważnienia do kontroli: _____			
Zakres przedmiotowy kontroli: _____			
Zalecenia pokontrolne oraz zastosowane środki pokontrolne: _____			
Inne: _____ (w tym uzasadnienia okoliczności, o których mowa w art. 81, ust. 2 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)			

KSIAŻKA KONTROLI

Firma :

**PRACOWNIA PSYCHOLOGICZNA
WSPIERANIE EDUKACJI**

Nazwisko i imię (firma): 26-200 Końskie, ul. Pocztowa 1
tel. kom. 693-092-905

Wpisana pod nr. 42/10 do rejestru przedsiębiorców
prowadzących pracownię psychologiczną
prowadzonego przez marszałka województwa
świętokrzyskiego

Adres: NIP 658-144-39-36

Michałczyk i Prokop Sp. z o.o.