

## PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Jednostka kontrolowana: **Prywatny Gabinet Internistyczny  
lek.med. Barbara Saletra  
ul. Topolowa 8 27-200 Starachowice**

*/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. 29.08.2016 nr DOZ.1711.96.2016**  
*/data i numer upoważnienia wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego/*

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych od 31.08.2016 r. do 31.08.2016 r.

4. Zakres kontroli ze wskazaniem okresu objętego kontrolą: **kontrola doraźna 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 **379** orzeczenia, w tym:  
- kat AM,A1,A,B1,B,B+E,T - 377  
- kat C1,C1+E,C,C+E,D1,D1+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  
- ilość wydanych orzeczeń z ograniczeniami ze względu na stan zdrowia – 78



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, że nie przesyła kopii orzeczeń z ograniczeniami do odpowiednich Starostw, przesyła jedynie kopie orzeczeń z przeciwwskazaniami.. Oświadczył, że przyczyną tego stanu rzeczy jest nadmiar obowiązków zawodowych, jednocześnie zobowiązał się do systematycznego przysyłania orzeczeń z ograniczeniami ze względu na stan zdrowia do odpowiednich Starostw.**

8. Ustalenia kontroli w tym stwierdzone nieprawidłowości:  
**Skontrolowano całość dokumentacji medycznej. Dokumentacja prowadzona prawidłowo.**

**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.)?  
- **prawidłowy wzór 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 badania lekarskiego zawiera wszystkie informacje i dane**
- 3) Czy do karty badania lekarskiego została dołączona kopia orzeczenia lekarskiego?  
- **dołączona jest kopia orzeczenia lekarskiego zgodna z załącznikiem nr 7 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014.**
- 4) Czy są wymagane konsultacje specjalistyczne w odniesieniu do kategorii praw jazdy?  
- **obecne są konsultacje okulistyczne u kandydatów na kierowców i kierowców kategorii (C1,C1+E,C,C+E,D1,D1+E,D,D+E).**
- 5) Czy są obecne konsultacje specjalistyczne w odniesieniu do schorzeń neurologicznych i diabetologicznych?  
- **w kontrolowanej dokumentacji obecne są wymagane konsultacje neurologiczne w przypadku schorzenia neurologicznego.**
- 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 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014r.**
- 7) Czy dokumentacja ostemplowana jest pieczętką lekarza uprawnionego zgodną ze wzorem pieczętki opublikowanego w załączniku rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014 (t.j.Dz.U. 2014.949)?  
- **dokumentacja medyczna ostemplowana jest pieczętką zgodną ze wzorem z załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 17.07.2014**
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, C, C+E stwierdzam poprawność przeprowadzanych badań lekarskich u kierowców i kandydatów na kierowców. Dokumentacja prowadzona jest w sposób czytelny, obecne są wszystkie wymagane badania.**



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)

**W kontrolowanej dokumentacji nie stwierdzono nieprawidłowości.**

11. Zalecenia pokontrolne:

**Stosownie do art. 79 ustawy o kierujących pojazdami z dnia 05.01.2011 kopie orzeczeń z przeciwwskazaniami lub ograniczeniami z powodu stanu zdrowia należy w ciągu 14 dni od badania przesyłać do odpowiednich Starostw.**

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:**

BARBARA SALETRA  
Uprawniony lekarz do badań lekarskich  
osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień  
do kierowania pojazdami i kierowców.  
Numer wpisu do ewidencji uprawnionych:  
.....  
.....  
Numer prawa wykonania zawodu lekarza 9731074  
/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 wykonania zawodu lekarza-3367657  
/podpis i pieczęć kontrolującego/

**Kielce 31.08.2016**

/miejsowości i data /

Kielce 31.08.2016

W związku z dużą ilością obowiązków zawodowych w 2015 r nie wysyłałam kopii orzeczeń dotyczących przeciwwskazań lub ograniczeń w kierowaniu pojazdami. Zobowiązuję się do systematycznego odsyłania tych dokumentów do odpowiednich Wydziałów Komunikacji i przestrzegania zaleceń zawartych w ustawie o kierujących pojazdami z dn 05.01.2011r.

*B. Salek me*  
BARBARA SALETRA  
Wydział Lekarski, Wydział Lekarskich  
Opis dotyczący się o uzyskanie uprawnień  
do kierowania pojazdami i kierowców.  
Numer wpisu do ewidencji uprawnionych  
lekarzy 129/2000, prowadzonej  
przez marszałka województwa świętokrzyskiego.  
Numer prawa wykonywania zawodu lekarza 9731074