

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 157/NHR/2024

NHR.9027.31.5.2024

Bydgoszcz, 17 grudnia 2024 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Katarzynę Łątkę – asystenta Oddziału Higieny Radiacyjnej posiadającą upoważnienie do czynności kontrolnych nr 101/K/2024 i Pawła Gramowskiego – asystenta Oddziału Higieny Radiacyjnej posiadającego upoważnienie do czynności kontrolnych nr 100/K/2024 oraz upoważnienie nr 115/2024 wystawione przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 416), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

*Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
tel. 54 282 80 01*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
tel. 54 282 80 01*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski*  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8911530126 / 911344332

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Mariusz Trojanowski – Prezes Zarządu*  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Nie dotyczy*  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr).

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

*Katarzyna Jabłońska – Główny Specjalista ds. BHP oraz P/POŻ.  
Krzysztof Błaszczuk – Inspektor Ochrony Radiologicznej*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.11.2024 r., godz. 09.30
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *Nie dotyczy*
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: z art. 65 pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 236)
- Data i godzina zakończenia kontroli: 12.11.2024 r., godz. 12.10
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli:

*Sprawdzenie stanu ochrony radiologicznej i przestrzegania przepisów prawnych dotyczących wykorzystania promieniowania jonizującego do celów medycznych w pracowniach rentgenowskich wyposażonych w: aparat rtg do zdjęć typu Digital Diagnost C90 produkcji firmy Philips, tomograf komputerowy typu Incisive CT produkcji firmy Philips, aparat rtg do radiologii zabiegowej typu OEC ONE CFD produkcji firmy GE oraz aparaty rtg do zdjęć przyłóżkowych typu Mira produkcji firmy Mobilett, typu Mac D produkcji firmy General Medical Merate Spa, typu Mobile Diagnost wDR produkcji firmy Philips i typu uDR 370i produkcji firmy Shanghai United Imaging.*

*Sprawdzenie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące stosowania urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne z zakresu częstotliwości 0 – 300 GHz posiadanych przez jednostkę.*

*Sprawdzenie przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1162).*

## 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

*Nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*

## 8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\*

*Nie dotyczy*

## 9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*

*Nie dotyczy*

## 10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*Sprawozdanie nr TS-F-C/178/JB/2024 z dn. 06.05.2024 r. z testów specjalistycznych urządzenia radiologicznego wykonane przez GL Center Sp. z o.o. Laboratorium Pomiarów Radiologicznych, ul. Wspólna 1, 43-190 Mikołów – OEC ONE CFD;*

*Sprawozdanie nr TS-MON/179/JB/2024 z dn. 06.05.2024 r. z testów specjalistycznych monitorów do prezentacji obrazów medycznych wykonane przez GL Center Sp. z o.o. Laboratorium Pomiarów Radiologicznych, ul. Wspólna 1, 43-190 Mikołów – monitor przeglądowy do OEC ONE CFD;*

*Badanie parametrów fizycznych rentgenowskiego zestawu diagnostycznego, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 03/11/2024/PS z dnia 05.11.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – TK;*

*Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 15M1/11/2024/JB z dnia 12.11.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor przeglądowy do TK;*

*Badanie parametrów fizycznych rentgenowskiego zestawu diagnostycznego, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 02/11/2024/PS z dnia 05.11.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – Digital Diagnost C90;*

*Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 16M1/11/2024/JB z dnia 12.11.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor przeglądowy do Digital Diagnost C90;*

*Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 04M1/11/2024/PS z dnia 05.11.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy/przeładowy do radiografii ogólnej;*

*Badanie parametrów fizycznych rentgenowskiego zestawu diagnostycznego, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 01/11/2024/PS z dnia 05.11.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – wDR;*

*Badanie parametrów fizycznych rentgenowskiego zestawu diagnostycznego, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 09/03/2024/PS z dnia 13.03.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – uDR;*



- Badanie parametrów fizycznych rentgenowskiego zestawu diagnostycznego, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 03/09/2024/PS z dnia 05.09.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – Mira;
- Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 01M2/09/2024/GS z dnia 04.09.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy, teleradiologia, H. Bogucki;
- Raport z testów specjalistycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych nr 2024-03-01-39 z dnia 28.03.2024 r., wykonane przez Laboratorium Badawcze BIOMEDIX Jan Kalita, ul. Zakopiańska 35, 41-800 Zabrze – monitor opisowy, teleradiologia, L. Filipiak;
- Sprawozdanie nr TS-MON/195/DB/2024 z dn. 29.04.2024 r. z testów specjalistycznych monitorów do prezentacji obrazów medycznych wykonane przez GL Center Sp. z o.o. Laboratorium Pomiarów Radiologicznych, ul. Wspólna 1, 43-190 Mikołów – monitor opisowy, teleradiologia, P. Jaźwiec;
- Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 12M1/05/2024/JL z dnia 13.05.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy, teleradiologia, A. Karoń;
- Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 60M1/04/2024/JL z dnia 30.04.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy, teleradiologia, W. Kociemba;
- Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 11M1/05/2024/JL z dnia 13.05.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy, teleradiologia, A. Lemke;
- Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 36M1/06/2024/JL z dnia 18.06.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy, teleradiologia, A. Nielipińska;
- Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 30M2/06/2024/MZ z dnia 26.06.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy, teleradiologia, B. Rędzia-Ogrodnik;
- Sprawozdanie z badań nr 140/2024/P/1 z dn. 19.04.2024 r., Testy specjalistyczne wyposażenia pomocniczego, monitory opisowe, wykonane przez Łódzki Ośrodek Szkoleniowo-Konsultacyjny ŁOŚ Sp. z o.o., ul. Puszkina 80, 92-516 Łódź – monitor opisowy, teleradiologia, K. Olejniczak;
- Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych, Testy specjalistyczne, Sprawozdanie nr 20M2/09/2024/WK z dnia 30.09.2024 r. wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury do Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A., ul. J.P. Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa – monitor opisowy, teleradiologia, M. Owczarczyk;
- Sprawozdanie nr MF-BHP/13/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 27.03.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – ERBE VIO 3 nr 11561011;
- Sprawozdanie nr MF-BHP/14/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 27.03.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – ERBE VIO 200S nr 11308116;
- Sprawozdanie nr MF-BHP/57/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 25.03.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – rezonans magnetyczny;
- Sprawozdanie nr MF-BHP/10/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 27.03.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – Autotherm 390 nr 116XSW176;
- Sprawozdanie nr MF-BHP/41/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 27.03.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – BTL 5940 nr 038-B-04754;
- Sprawozdanie nr MF-BHP/40/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 27.03.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – ACCURO Magnetus;



Sprawozdanie nr MF-BHP/93/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 05.07.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – EMED Spectrum nr 501151;

Sprawozdanie nr MF-BHP/95/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 05.07.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – EMED Spectrum nr 501151;

Sprawozdanie nr MF-BHP/96/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 05.07.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – ERBE VIO300D nr 11311577;

Sprawozdanie nr MF-BHP/97/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 05.07.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – ERBE VIO300D nr 11517849;

Sprawozdanie nr MF-BHP/94/2024 z badań i ocena pola elektromagnetycznego na potrzeby bezpieczeństwa pracy z dn. 05.07.2024 r. wykonane przez KWANT-LAB Tomasz Kaźmierowski, ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań – EMED ENDO nr 601297;

Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp LLS.9051.2.136.2024 z dnia 16.12.2024 r. wykonane przez Dział Laboratoryjny Oddział Badań Środowiskowych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy przy ul. Kujawskiej 4 – aparat do magnetoterapii ACCURO Magnetus.

#### 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- wyniki testów podstawowych aparatów rtg typu: Digital Diagnost C90, Incisive CT, OEC ONE CFD, Mira, Mobile Diagnost wDR, uDR 370i;
- wyniki testów specjalistycznych aparatów rtg typu: Digital Diagnost C90, Incisive CT, OEC ONE CFD, Mira, Mobile Diagnost wDR, uDR 370i;
- wyniki testów specjalistycznych monitorów stosowanych do wyświetlania obrazów medycznych;
- wyniki testów podstawowych monitorów stosowanych do wyświetlania obrazów medycznych;
- certyfikaty ukończenia szkolenia w Ochronie Radiologicznej Pacjenta;
- zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w narażeniu na promieniowanie jonizujące;
- decyzja Głównego Inspektora Sanitarnego o nadaniu uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej;
- wyniki pomiarów dozymetrycznych;
- dokumentacja programu zapewnienia jakości;
- protokoły z pomiarów rozkładu pola elektromagnetycznego na stanowiskach pracy;
- zaświadczenia lekarskie pracowników pracujących w narażeniu na promieniowanie niejonizujące;
- zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy;
- rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowisku pracy;
- karta badań i pomiarów czynników szkodliwych;
- program stosowania środków ochronnych.

#### 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy

#### 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HR/01; F/HR/02; F/HR/05, F/HR/06, F/HR/07.

Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego podmiotu na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie WSSE w Bydgoszczy przy ul. Kujawskiej 4.

### III. WYNIKI KONTROLI

#### 1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

- stan formalno-prawny – spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- nr wpisu do KRS – 0000199929
- informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu – nie dotyczy
- inne informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli – nie dotyczy

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

*Celem kontroli jest sprawdzenie czy działalność polegająca na stosowaniu aparatu rtg jest prowadzona:*

- zgodnie z wymogami, których spełnienie było warunkiem wydania zezwoleń Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy nr 67/2016 z dn. 09.02.2016 r., nr 527/2020 z dn. 01.12.2020 r., nr 530/2020 z dn. 01.12.2020 r., nr 255/2021 z dn. 02.08.2021 r., nr 403/2021 z dn. 02.12.2021 r., nr 271/2023 z dn. 10.05.2003 r., nr 325/2024 z dn. 09.05.2024 r.;
- zgodnie z wymogami, których spełnienie było warunkiem wydania zgód Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy nr 133/2016 z dn. 30.03.2016 r., nr 67/2021 z dn. 23.02.2021 r., nr 342/2021 z dn. 05.10.2021 r., nr 46/2022 z dn. 03.02.2022 r. oraz nr 381/2023 z dn. 20.06.2023 r. na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej;
- zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawnymi dotyczącymi ochrony radiologicznej personelu i pacjentów.

*Kontrolę zrealizowano sprawdzając dostępną w jednostce organizacyjnej dokumentację i zapisy dotyczące ochrony radiologicznej i bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego oraz przeprowadzając wizję lokalną pomieszczeń, w których prowadzona jest działalność związana z narażeniem na promieniowanie jonizujące.*

*Celem kontroli było także sprawdzenie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące stosowania urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne z zakresu częstotliwości 0 – 300 GHz posiadanych przez jednostkę. Punkt ten zrealizowano kontrolując dostępną w jednostce organizacyjnej dokumentację i zapisy związane z prowadzoną działalnością oraz przeprowadzając wizję lokalną pomieszczeń, w których prowadzona jest działalność związana z narażeniem na promieniowanie niejonizujące.*

*Kontrola obejmowała także sprawdzenie, czy na terenie jednostki znajduje się prawidłowe oznakowanie informujące o zakazie palenia.*

*Strona pismem z dnia 05.07.2024 r. poinformowała PWIS w Bydgoszczy o awarii aparatu rtg typu Mac D produkcji firmy General Medical Merate Spa – awaria nadal nie została usunięta, aparat rtg jest nieużywany.*

*Do oceny podmiotu wykorzystano Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp nr LLS.9051.2.136.2024 z dnia 16.12.2024 r. wykonane przez Dział Laboratoryjny Oddział Badań Środowiskowych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy przy ul. Kujawskiej 4, na zlecenie Oddziału Higieny Radiacyjnej nr 31/2024.*

*Opis zdjęć rtg odbywa się na zasadach teleradiologii – opisów dokonuje 10 lekarzy radiologów.*

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

*Nie dotyczy*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*Nie dotyczy*

#### **IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~dokonane~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~\*\*

*Wpis numer 13 do książki kontroli.*

2. Wniesiono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/~~nie naniesiono~~\*\*

*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*



4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3. nie nałożono/nałożono\*\* grzywny w drodze mandatu karnego

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

Nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Główny Specjalista ds. BHP oraz PPOŻ.

*Katarzyna Jabłońska*  
mgr/Katarzyna Jabłońska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy  
Oddział Higieny Radiacyjnej

*Katarzyna Łątka*  
asystent Katarzyna Łątka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Technik RTG koordynujący i nadzorujący prace w Pracowni RTG, TK, USG, MR Inspekcji Ochrony Radiologicznej

*Krzysztof Baszczyk*  
Krzysztof Baszczyk

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy  
Oddział Higieny Radiacyjnej

*Paweł Orzechowski*  
asystent Paweł Orzechowski

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 20.12.2024.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**P R E Z E S**

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

*mec. Mariusz Trojanowski*

F/HR/01 - Ocena jednostki organizacyjnej stosującej aparaturę rtg do celów medycznych;  
F/HR/02 - Lista osób pracujących w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego;  
F/HR/05 - Ocena jednostki organizacyjnej stosującej urządzenia wytwarzające pole i promieniowanie elektromagnetyczne;

F/HR/06 - Lista osób pracujących w narażeniu na działanie pola i promieniowania elektromagnetycznego;  
F/HR/07 - Ocena zgodności programu zapewnienia jakości w rentgenodiagnostyce.

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić