

Sprawdzenie stanu ochrony radiologicznej i przestrzegania przepisów prawnych dotyczących wykorzystania promieniowania jonizującego do celów medycznych w związku z koniecznością uzyskania zezwolenia PWS na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego przyłóżkowego do zdjęć w Szpitalu Powiatowym w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. 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 2015 r. poz.298.)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04.02.2016 r. godz. 8.56

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

*inne dotyczy*

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Krzysztof Błaszczuk – Inspektor Ochrony Radiologicznej

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr Mariusz Trojanowski- Prezes Szpitala Powiatowego w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

I.3. NIP 8911530126 REGON 911344332 PESEL.....

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

87-700 Aleksandrow Kuj. ul. Słowackiego 18

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej, wymienie wszystkich wspólników)

Szpital Powiatowy w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Szpital Powiatowy w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
87-700 Aleksandrow Kuj ul. Słowackiego 18

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU**

przeprowadzonej przez Alicję Wilgę –asystenta Oddziału Higieny Radiacyjnej posiadającą upoważnienie do czynności kontrolnych nr 43/K/2016 – pracownika upoważnionego 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 2015 r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2016 poz. 23).

Nr sprawy: NHR.9027.10.1.2016  
Nr protokołu: 13/NHR/2016

(Miejscowość i data)

Aleksandrow Kujawski, dn. 04.02.2016

Stamp: POWIATOWY SZPITAL w Aleksandrowie Kujawskim, Wpł. 2016-02-04, 855, Podpis

Stamp: PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY W BYDGOSZCZY, 35-034, Bydgoszcz, tel. 345 98-40

Handwritten signature and notes on the left side of the page.



**Dokonań/nie dokonano** \*\* wpisu w książce kontroli sanitarniej i książce kontroli  
**Wydano/nie wydano** \*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doradne  
zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarniej \*\*

**Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i  
omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania** \*\*.

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu** – namiesiono/nie namiesiono \*\*  
Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr .....  
(nr mandatu karnego) ..... w wysokości ..... na podstawie art. ....  
(imię i nazwisko, stanowisko) .....  
(podstawa prawna)

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono** \*\*

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**  
**Wnoszę/nie wnoszę** \*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu** \*  
Nie dotyczy

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które  
naruszono** \*:  
Nie dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**  
- zaświadczenia lekarskie pracowników pracujących w narazieniu na promieniowanie jonizujące  
- certyfikaty ukończenia szkolenia w dziedzinie Ochrony Radiologicznej Pacjenta  
- certyfikaty ukończenia szkolenia Inspektora Ochrony Radiologicznej  
- dokumentacja systemu zarządzania jakością w renigenoanalizie  
- ewidencja dawek otrzymanych przez pracowników pracujących w narazieniu na promieniowanie  
jonizujące

Data i godz. zakończenia kontroli: 04.02.2016 r. godz. 1030 Łączny czas kontroli: 2 godziny

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego/)

P R E Z E S

4.02.2016

Technik RTG  
koordynator i nadzorca prac  
w Pracowni RTG, USA  
Krzysztof Bielecki

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących/ych)

mgr inż. Andrzej Wójcik  
Kierownik Oddziału  
Techniki RTG

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymanym (-am) w dniu .....

P R E Z E S

4.02.2016

mgr Mianusz Trojanowski

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

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