

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 64/NHR/2021

NHR.9027.8.5.2021

Aleksandrów Kujawski, 20.09.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Alicję Wilgę – asystenta Oddziału Higieny Radiacyjnej posiadającą upoważnienie do czynności kontrolnych nr 24/K/2021 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 2021 r. poz. 195), 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 2021 r. poz. 735).

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 2828000
(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
(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.
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8911530126 /911344332

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Mariusz Trojanowski- Prezes Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.
(imię i nazwisko/stanowisko)

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniajacego/data wydania upowaznienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Krzysztof Błaszczyk – Inspektor Ochrony Radiologicznej,

Katarzyna Jabłońska – Specjalista do spraw bhp

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.09.2021 r. godz. 9:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 30.08.2021 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.09.2021 r. godz. 11:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

5. Zakres przedmiotowy kontroli:

Sprawdzenie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące stosowania aparatów rentgenowskich do celów diagnostyki medycznej w Szpitalu Powiatowym w Aleksandrowie Kujawskim wyposażonym w tomograf komputerowy INCISIVE CT, aparat do zdjęć DIGITAL DIAGNOST C90, aparat do zdjęć przyłóżkowych Mac D, aparat do zdjęć przyłóżkowych MOBILET MIRA oraz przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dla zakładu stosującego urządzenia wytwarzające pola elektromagnetyczne z zakresu częstotliwości 0 - 300 GHz zainstalowanych w Powiatowym Szpitalu 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 2021 r. poz. 276).

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)-

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

Nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

Nie dotyczy

9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

-Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp nr MF-BHP/59/2021 z dnia 21.06.2021 r.(pomiary z dnia 10.06.2021 r.) wykonanych przez KWANT-LAB Tomasz Koźmierowski ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań(sala operacyjna nr 1-diatermia chirurgiczna Emed Spectrum)

-Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp nr MF-BHP/60/2021 z dnia 21.06.2021 r.(pomiary z dnia 10.06.2021 r.) wykonanych przez KWANT-LAB Tomasz Koźmierowski ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań(sala operacyjna nr 2 -diatermia chirurgiczna Erbe VIO 300D)

-Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp nr MF-BHP/61/2021 z dnia 21.06.2021 r.(pomiary z dnia 10.06.2021 r.) wykonanych przez KWANT-LAB Tomasz Koźmierowski ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań(sala operacyjna nr 3 -diatermia chirurgiczna Erbe VIO 200D)

-Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp nr ESLF-BHP/116/2021 z dnia 21.06.2021 r.(pomiary z dnia 10.06.2021 r.) wykonanych przez KWANT-LAB Tomasz Koźmierowski ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań(gabinet fizjoterapii budynek G urządzenie do magnetoterapii- Accuro Magnetus)

-Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp nr ESLF-BHP/117/2021 z dnia 21.06.2021 r.(pomiary z dnia 10.06.2021 r.) wykonanych przez KWANT-LAB Tomasz Koźmierowski ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań(Oddział rehabilitacji, diatermia terapeutyczna BTL Industries LTD, BTL-5940)

-Sprawozdanie z badań pola elektromagnetycznego dla celów bhp nr HF-BHP/18/2021ESLF-BHP/117/2021 z dnia 21.06.2021 r.(pomiary z dnia 10.06.2021 r.) wykonanych przez KWANT-LAB Tomasz Koźmierowski ul. Pokrzywno 4, 61-315 Poznań (Oddział rehabilitacji, diatermia terapeutyczna Mettler Electronics Corp. Autotherm 390)

-Sprawozdanie nr 247/2021/P/1 z dnia 23.06.2021 (data pomiarów z 23.06.2021.) z testów specjalistycznych aparatu Mac D wykonane przez Łódzki Ośrodek Szkoleniowo-Konsultacyjny Łoś Sp. z o.o. ul Lecznicza 6, 93-173 Łódź

-Sprawozdanie nr 42M1/11/2020/PS z dnia 30.11.2020 r. (data pomiarów 30.11.2020 r.) –Badanie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A. Al. Witosa 31, 00-710 Warszawa

- Sprawozdanie nr 29/11/2020/PS z dnia 26.11.2020 (data pomiarów 26.11.2020 r.)- badanie parametrów fizycznych rentgenowskiego zestawu diagnostycznego DIGITAL C 90 wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A. Al. Witosa 31 , 00-710 Warszawa
- Sprawozdanie nr 08/11/2020/PS z dnia 13.11.2020 (data pomiarów 12.11.2020 r.)- badanie parametrów fizycznych rentgenowskiego zestawu diagnostycznego INCISIVE CT wykonane przez Laboratorium Badawcze Aparatury Medycznej Diagnostyki Obrazowej Synektik S.A. Al. Witosa 31 , 00-710 Warszawa
- Sprawozdanie nr 681/2021 z dnia 30.07.2021 (pomiary z dnia 21.06.2021 r.) z testów specjalistycznych aparatu MOBILLET MIRA wykonane przez Medikol Quality Sp. z o.o. ul. Polska 118, 60-401 Poznań

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli.

- wyniki testów specjalistycznych wykonanych przy aparatach rtg: tomograf komputerowy INCISIVE CT, aparat do zdjęć DIGITAL DIAGNOST C90 , aparat do zdjęć przyłóżkowych Mac D, aparat do zdjęć przyłóżkowych MOBILLET MIRA,
- wyniki testów podstawowych wykonanych przy aparatach rtg: tomograf komputerowy INCISIVE CT , aparat do zdjęć DIGITAL DIAGNOST C90 , aparat do zdjęć przyłóżkowych Mac D, aparat do zdjęć przyłóżkowych MOBILLET MIRA,
- certyfikaty ukończenia szkolenia w Ochronie Radiologicznej Pacjenta,
- decyzja Głównego Inspektora Sanitarnego nr 134R/2020 z dnia 23.06.2020 r. dotycząca nadania Panu Krzysztofowi Błaszczkowi uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej,
- zaświadczenia lekarskie osób pracujących w narażeniu na promieniowanie jonizujące i niejonizujące
- dokumentacja systemu zarządzania jakością w rentgenodiagnostyce,
- program szkolenia w dziedzinie bhp przy urządzeniach wytwarzających pem,
- zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bhp dla osób przebywających w polu elektromagnetycznym ,
- rejestr czynników szkodliwych,
- karta badań i pomiarów czynników szkodliwych,
- sprawozdania z badań rozkładu pola elektromagnetycznego dla celów bhp

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HR/01; F/HR/02; F/HR/07; F/HR/05 F/HR/06.

Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego 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 –Sp. z o.o.
- 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

Celem kontroli jest sprawdzenie czy działalność polegająca na stosowaniu aparatów rtg jest prowadzona zgodnie z wymogami, których spełnienie było warunkiem wydania zezwoleń Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy nr 527/2020 z dnia 01.12.2020 r., 530/2020 z dnia 01.12.2020 r., 67/2016 z dnia 09.02.2016 r., 255/2021 z dnia 02.08.2021 r. ważnych bezterminowo. Celem kontroli jest również sprawdzenie czy działalność polegająca na stosowaniu urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne z zakresu częstotliwości 0-300 GHz jest prowadzona zgodnie z aktualnie obowiązującym prawem. Punkty te 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 jonizujące i niejonizujące.

Punkt odniesienia stanowią regulaminy, instrukcje oraz procedury programu zapewnienia jakości działalności w zakresie ochrony radiologicznej bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego oraz prawidłowego oznakowania informującego o zakazie palenia na obszarze jednostki. Kontrola była prowadzona w dniu 20.09.2021 r. a długość jej trwania wynikała z wielkości obszaru kontrolowanego.

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

nie dotyczy

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/~~dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

.....

2. Wniesiono/~~nie wniesiono~~** uwagi 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 lit..... nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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**
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

Technik RTG
w celu nadzoru pracy
G, TK, USG
Krzysztof Blonczyk

Główny Specjalista
ds. BHP oraz P/POŻ.
mgr Katarzyna Jabłońska

PREZES
mgr Mariusz Trojanowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTEM ODDZIAŁU
Hygieny Radiacyjnej
WSSE w Bydgoszczy
Alicja Wilga

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

POWIATOWY SZPITAL
w Aleksandrowie Kujawskim
Spółka z o.o.
87-700 Aleksandrów Kujawski
ul. Słowackiego 18, tel. 54 282 80 01
NIP 891-15-30-126

PREZES
mgr Mariusz Trojanowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F/HR/02 – Lista osób pracujących w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego;

F/HR/01 – Ocena jednostki organizacyjnej stosującej aparaturę rtg do celów medycznych.

F/HR/07 – Ocena zgodności systemu zarządzania jakością w rentgenodiagnostyce.

F/HR/05 - Ocena jednostki organizacyjnej stosujące urządzenia wytwarzające pole i promieniowanie elektromagnetyczne.

F/HR/06 - Lista osób pracujących w narażeniu na działanie pola i promieniowanie elektromagnetyczne

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