

PROTOKÓŁ KONTROLI nr DN-HR.9020.174.2023

Złotów, 31.08.2023r.

przeprowadzonej przez:

*Magdalenę Bojarską- technika, nr upoważnienia: RP.057.15.2022 oraz**Krzysztofę Kremer – starszego asystenta, nr upoważnienia: RP.057.25.2020*

pracowników upoważnionych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r., poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Szpital Powiatowy
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szpital Powiatowy
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów**

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań – *lek. Artur Bobruk – dyrektor szpitala*

4. NIP: 7671449305, REGON: 000300009, PKD:

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **lek. Artur Bobruk - dyrektor szpitala**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* - **Patryk Król – IOR, Sebastian Urbański- koordynator ds. BHP,****INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 31.08.2023r. godz. 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *Nie dotyczy*

Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *art. 65 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.)*

Data i godzina zakończenia kontroli: 31.08.2023r. godz. 12:00

Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *Nie dotyczy.*

Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu ochrony radiologicznej w jednostce stosującej aparaty rtg do celów medycznych oraz przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczących stosowania urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne z zakresu częstotliwości 0Hz-300GHz.**

Wyposażenie użyte podczas kontroli*: - *nie dotyczy**(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*

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

Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: Nie dotyczy

Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

- Testy specjalistyczne aparatu rtg 0170 INTUSION SYSTEMS o numerze seryjnym 1089 z dnia 03.10.2022r. wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny, raport nr 337/2022
- Testy specjalistyczne aparatu rtg Endograph DC o numerze seryjnym 29170158 z dnia 19.03.2023r. wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny, raport nr 155/2023
- Testy specjalistyczne aparatu rtg Moviplan 800TF o numerze seryjnym 19054211 z dnia 19.05.2023r., wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny, raport nr 214/2023
- Testy specjalistyczne aparatu rtg IMD BASIC 100-30 o numerze seryjnym 005/09/0863 z dnia 21.12.2022r, wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny, raport nr 486/2022
- Testy specjalistyczne aparatu rtg BASIC 100-30 RADIUS o numerze seryjnym 005/12/01089 z dnia 21.12.2022r., Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny, raport nr 487/2022
- Testy specjalistyczne aparatu rtg Somatom Scope Power o numerze seryjnym 92891 z dnia 21.12.2022., wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny, raport nr 489/2022
- Testy specjalistyczne aparatu rtg RADIUS S-9 o numerze seryjnym 017/05/00198 z dnia 21.12.2022r., wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt, raport nr 488/2022
- Testy specjalistyczne aparatu rtg Cios Select o numerze seryjnym 11334 z dnia 19.03.2023r., wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny, raport nr 156/2023
- Testy specjalistyczne monitorów z dnia 13.02.2023 wykonane przez Laboratorium Medyczne AUMED Radiologiczny Audyt Medyczny
- Testy podstawowe aparatów rentgenowskich,
- pomiary pola elektromagnetycznego przy urządzeniach wytwarzających pole elektromagnetyczne z dnia 05.04.2024r. wykonane przez Biosan Sp. z o.o.

Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- program zapewniania jakości,
- zakładowy plan postępowania awaryjnego,
- ramowy program szkoleń w zakresie ochrony radiologicznej,
- procedury postępowania na stanowisku z aparatem rentgenowskim,
- orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w narażeniu na promieniowanie jonizujące osoby obsługującej aparat rtg,
- certyfikat potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta oraz zdanie egzaminu,
- ocena narażenia na stanowisku pracy oraz osób z ogółu ludności na promieniowanie jonizujące,
- wykaz urządzeń radiologicznych,
- system zarządzania sytuacjami zdarzeń radiacyjnych,
- aktualny zbiór przepisów prawnych.

Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: Wykaz osób narażonych na promieniowanie jonizujące, rejestr urządzeń radiologicznych, wykaz fartuchów i akcesoriów ochrony radiologicznej, wykaz urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne,

Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HR/01, F/HR/02, F/HR/05, F/HR/06, F/HR/07, F/HR/15x3, F/HR/16x2, F/HR/18, F/HR/19,

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn.zm.)

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: Szpital Powiatowy
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG do zdjęć

Nazwa aparatu/Producent	ACROMA
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	1089
Rok produkcji aparatu rtg	2010
Model lub typ lampy rtg	Varex RAD-14
Numer seryjny lampy rtg	96636-0R
Filtracja własna lampy rtg	3,5 mm Al
Filtracja dodatkowa lampy rtg	2,0 mm Al; 1mmAl + 0,1 mm Cu; 1 mm Al + 0,2 mm Cu
Wielkość ogniska/ognisk	0,6/1,2 mm
Zakres napięć nominalnych	50-150 kV
Rok produkcji lampy rtg	2020

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG wewnątrzustny

Nazwa aparatu/Producent	Endograph DC
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	29170158
Rok produkcji aparatu rtg	2027
Model lub typ lampy rtg	OX/70-5
Numer seryjny lampy rtg	39170158
Filtracja własna lampy rtg	2,5 mm Al
Filtracja dodatkowa lampy rtg	-
Wielkość ogniska/ognisk	0,5 mm Al
Zakres napięć nominalnych	70 kV
Rok produkcji lampy rtg	2021

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG do zdjęć

Nazwa aparatu/Producent	Moviplan 800TF
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	19054211
Rok produkcji aparatu rtg	2019
Model lub typ lampy rtg	RTM782H NS
Numer seryjny lampy rtg	84V850
Filtracja własna lampy rtg	3,0 mm
Filtracja dodatkowa lampy rtg	-
Wielkość ogniska/ognisk	0,6/1,2 mmAl
Zakres napięć nominalnych	40-125 kV
Rok produkcji lampy rtg	2019

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG przyłóżkowy

Nazwa aparatu/Producent	IMD BASIC 100-30
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	005/09/0863
Rok produkcji aparatu rtg	2009
Model lub typ lampy rtg	IMD/XR03
Numer seryjny lampy rtg	9081304C
Filtracja własna lampy rtg	3,8 mm Al
Filtracja dodatkowa lampy rtg	1mm Al+ 0,2 mm Cu
Wielkość ogniska/ognisk	0,6mm/1,3 mm
Zakres napięć nominalnych	40-120 kV
Rok produkcji lampy rtg	2009

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG przyłóżkowy

Nazwa aparatu/Producent	BASIC 100-30 RADIUS
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	017/05/00198
Rok produkcji aparatu rtg	2012
Model lub typ lampy rtg	XDT A 110
Numer seryjny lampy rtg	312016
Filtracja własna lampy rtg	3,8 mm Al
Filtracja dodatkowa lampy rtg	-
Wielkość ogniska/ognisk	0,6/1,3 mm
Zakres napięć nominalnych	40-110 kV
Rok produkcji lampy rtg	2005

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG TK

Nazwa aparatu/Producent	Somatom Scope Power
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	92891
Rok produkcji aparatu rtg	2016
Model lub typ lampy rtg	Dur 422-MV
Numer seryjny lampy rtg	68031674
Filtracja własna lampy rtg	6,9 mm
Filtracja dodatkowa lampy rtg	-
Wielkość ogniska/ognisk	0,6/10 mm Al
Zakres napięć nominalnych	80-130 kV
Rok produkcji lampy rtg	2016

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG ramie C

Nazwa aparatu/Producent	RADIUS S-9
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	017/05/00198
Rok produkcji aparatu rtg	2005
Model lub typ lampy rtg	XDT A 110
Numer seryjny lampy rtg	312016
Filtracja własna lampy rtg	2,7 mm
Filtracja dodatkowa lampy rtg	-
Wielkość ogniska/ognisk	0,6/1,5 mmAl
Zakres napięć nominalnych	55-100 kV
Rok produkcji lampy rtg	2005

INFORMACJE DOTYCZĄCE APARATU RTG Ramie C

Nazwa aparatu/Producent	CIOS Select
Numer fabryczny/seryjny aparatu rtg	11334
Rok produkcji aparatu rtg	2018
Model lub typ lampy rtg	10928417
Numer seryjny lampy rtg	1801423
Filtracja własna lampy rtg	3,0 mm Al + 0,1 mm Cu
Filtracja dodatkowa lampy rtg	-
Wielkość ogniska/ognisk	0,6/1,0
Zakres napięć nominalnych	50-150 kV
Rok produkcji lampy rtg	2018

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28 w Złotowie stosuje aparaty rentgenowskie:

- do zdjęć typu 0170 INTUSION SYSTEMS, nr seryjny 1089 posiadający zezwolenie decyzja nr 158/2010 z dnia 07.05.2010. stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej nr 1 posiadającej zezwolenie decyzja nr 159/2010 z dnia 07.05.2010,
- do zdjęć wewnątrzustnych typu Endograph DC, nr seryjny 29170158 posiadający zezwolenie decyzja nr 409/2017 z dnia 16.08.2017r. stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej nr 1 posiadającej zezwolenie decyzja nr 159/2010 z dnia 07.05.2010,
- do zdjęć typu Moviplan 800TF, nr seryjny 19054211 posiadający zezwolenie decyzja nr 242/2019 z dnia 25.06.2019r. stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej posiadającej nr 2 zezwolenie decyzja nr 243/2019 z dnia 25.06.2019r.,
- do zdjęć przyłóżkowych typu IMD BASIC 100-30, nr seryjny 005/09/0863 posiadający zezwolenie nr 7/2010 z dnia 26.01.2010r. stosowany na oddziałach szpitala,
- do zdjęć przyłóżkowych typu BASIC 100-30 RADIUS, nr seryjny 005/12/01089 posiadający zezwolenie nr 64/2013 z dnia 21.02.2013r. stosowany na Oddziale ratunkowym szpitala,
- tomograf komputerowy typu Somatom Scope Power, nr seryjny 92891 posiadający zezwolenie nr 562/2016 z dnia 21.12.2016r. stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej tomografii komputerowej decyzja nr 180/Pi/2008,
- do zdjęć w radiologii zabiegowej typu RADIUS S-9, nr seryjny 017/05/00198 posiadający zezwolenie decyzja nr 119/S/Pi/2006 z dnia 29.09.2006r, stosowany na Oddziale ratunkowym,
- do zdjęć w radiologii zabiegowej typu Siemens Cios Select, nr seryjny 11334 posiadający zezwolenie nr 379/2018 z dnia 30.07.2018r., stosowany na Oddziale Ratunkowym i Bloku operacyjnym szpitala.

Jednostka posiada na prowadzenie działalności związanej z narażeniem w celach medycznych polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej decyzja nr 429/2016 z dnia 20.09.2016r.

Aparaty poddawane są testom podstawowym i specjalistycznym z zakresu kontroli parametrów fizycznych, które nie wykazały nieprawidłowości w działaniu aparatów. Testy wykonywane są z wymaganą częstotliwością.

Osoby obsługujące aparaty rtg posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w promieniowaniu jonizującym oraz ukończyły szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta.

Funkcję Inspektora Ochrony Radiologicznej pełni Pan Patryk Król, numer uprawnień 74R/2018 z dnia 23.03.2018r. przedłużone do 26.09.2023r.

Ocena narażenia osób z ogółu ludności na promieniowanie jonizujące jest dokonywana na podstawie pomiarów dozymetrycznych dla celów ochrony radiologicznej. Ocena narażenia pracowników jest dokonywana na podstawie dozymetrii indywidualnej.

Jednostka stosuje urządzenia wytwarzające pole elektromagnetyczne:

- 2 magnetroniki,
- 7 diatermie chirurgiczne,

stosowane na bloku operacyjnym, oddziale położniczo-ginekologicznym, w pracowni endoskopii, w sali zabiegowej SOR, poradni ginekologicznej oraz w pracowni fizjoterapii.

Osoby obsługujące w/w urządzenia posiadają aktualne orzeczenia lekarskie oraz przeszły szkolenia z zakresu bhp.

Ocena narażenia pracowników na pole elektromagnetyczne jest dokonywana na podstawie pomiarów pola elektromagnetycznego wykonanego do celów bhp.

Stan ochrony radiologicznej nie ludzi zastrzeżeń.

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

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 lit --- nie nałożono/nałożono**
grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**: Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w dwóch jednakowych egzemplarzach.

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

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

KOORDYNATOR

ds. Bezpieczeństwa i Higieny

**INSPEKTOR
OCHRONY RADIOLOGICZNEJ**
mgr Piotr Koc

mgr Sebastian...

(czytelny podpis (imię i nazwisko) osób obecnych podczas kontroli)

**STARSZY ASYSTENT
ODDZIAŁU HIGIENY RADIACYJNEJ**

mgr Krzysztofa Kremer

(czytelny podpis (imię i nazwisko) lub pieczęć z parafą kontrolującego (-ych))

DYREKTOR

Szpital Powiatowy
im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie

(czytelny podpis (imię i nazwisko) lub pieczęć z parafą osoby kontrolowanej/osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

SZPITAL POWIATOWY
im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie
77-400 ZŁOTÓW, ul. Szpitalna 28
REGON 0003-00009 NIP 767-14-49-305

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.08.2023r.

DYREKTOR

Szpital Powiatowy
im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

lek. Artur Bobruk

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli OCENA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ STOSUJĄCEJ APARATURĘ RTG DO CELÓW MEDYCZNYCH- F/HR/01,, LISTA OSÓB PRACUJĄCYCH W NARAŻENIU NA DZIAŁANIE- F/HR/02, OCENA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ STOSUJĄCEJ URZĄDZENIA WYTWARZAJĄCE POLE I PROMIENIOWANIE ELEKTROMAGNETYCZNE – F/HR/05, LISTA OSÓB PRACUJĄCYCH W NARAŻENIU NA DZIAŁANIE POLE I PROMIENIOWANIE ELEKTROMAGNETYCZNE - F/HR/06, OCENA ZGODNOŚCI SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ W RENTGENODIAGNOSTYCE - F/HR/07, OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ- F/HR/15x3, OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ Angiografia i Floroskopia- F/HR/16, OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ Stomatologia- F/HR/18, OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ TOMOGRAFII KOMPUTEROWJ- F/HR/19 (nazwa/nr)

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

SPITAL POWIATOWY
m. Alibona Sokółowska w Żelazowie
74-400 ŻELAZÓW ul. Szpitalna 28
REGON 0003-0000 NIP 787-14-49-308

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W ŻELAZOWIE

Województwo łódzkie

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W ŻELAZOWIE

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu, 61-705 Poznań, ul. Noskowskiego 23, sekretariat.wssepozn@sanepid.gov.pl, Tel. 61854-48-91
2. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: iod.wssepozn@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w ramach działań inspekcyjnych wynikających z ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195), mających na celu ochronę zdrowia i życia ludzkiego.
4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
6. Odbiorcami do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym WSSE w Poznaniu sprawy przekazał. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi WSSE w Poznaniu zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników w Urzędzie systemów informatycznych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U z 2011 r. Nr 14, poz. 67 ze zm.).