

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DN-HR.9026.341.2025

Złotów, 29 grudnia 2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Elżbietę Maśko – Kaczmarek – st. asystenta OHR WSSE w Poznaniu, nr upoważnienia: OAZ.057.2.8.2025,

Mariusza Budaja – st. asystenta OHR WSSE w Poznaniu, nr upoważnienia: OAZ.057.2.7.2025

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 2024 r., poz. 416), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r., poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

ul. Szpitalna 28

77-400 Złotów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

ul. Szpitalna 28

77-400 Złotów

Medyczna Pracownia Rentgenowska

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Aneta Kaufka

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 7671449305/000300009/ 8610Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Aneta Kaufka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*: Patryk Król – Inspektor Ochrony Radiologicznej

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29 grudnia 2025 r., godz. 11:30,

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy,

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 65 pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców
(Dz. U. z 2025 r., poz. 1480),**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29 grudnia 2025 r., godz. 12:30,

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu ochrony radiologicznej przed wydaniem zezwolenia na uruchomienie medycznej pracowni oraz na uruchamianie i stosowanie aparatu rtg do celów medycznych.**
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:
 - Protokół nr 25|08|21|03|II z 24 listopada 2025 z wykonania testów odbiorczych aparatu rtg typu: uDR CX, nr fabryczny: 11XR7H0003, przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych aparatu są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół nr : R.: 25|08|21|03|I z 24 listopada 2025 z wykonania testów odbiorczych aparatu rtg typu: uDR CX, nr fabryczny: 11XR7H0003, przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych aparatu są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach
 - Testy podstawowe aparatu rtg,
 - Protokół z 26 listopada 2025 r. z wykonania testów odbiorczych monitorów opisowych: Eizo Radi Force, nr fabryczny: 35067065, 35070065 przez Łódzki Ośrodek Konsultacyjny ŁOŚ Sp. z o. o.– wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół nr 25|08|21|03|IV z 24 listopada 2025 r. z wykonania testów odbiorczych monitorów opisowych: C23-8, nr fabryczny: 258Y10063-000262 przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół nr R.: 25|08|21|03|VI z 24 listopada 2025 r. z wykonania testów odbiorczych monitorów opisowych: 21X3M-I3, nr fabryczny: 257Y10134-00004Q przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół z 26 listopada 2025 r. z wykonania testów specjalistycznych monitorów opisowych: Eizo Radi Force, nr fabryczny: 35067065, 35070065 przez Łódzki Ośrodek Konsultacyjny ŁOŚ Sp. z o. o.– wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół nr 25|08|21|03|III z 24 listopada 2025 r. z wykonania testów specjalistycznych monitorów opisowych: C23-8, nr fabryczny: 258Y10063-000262 przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół nr R.: 25|08|21|03|VI z 24 listopada 2025 r. z wykonania testów specjalistycznych monitorów opisowych: 21X3M-I3, nr fabryczny: 257Y10134-00004Q przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół nr : 25|08|21|03|VII z 24 listopada 2025 r. z wykonania pomiarów dozymetrycznych dla celów ochrony radiologicznej przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - Instrukcja pracy z aparatami rentgenowskimi ustalające szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów,
 - Program zapewnienia jakości.

- Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej opracowany zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy Prawo atomowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 1173 ze zm.),
- Zakładowy plan postępowania awaryjnego,
- Opis systemu rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego,
- Instrukcja obsługi aparatu rtg,
- Ocena narażenia opracowana na przez Pana Patryka Króla – Inspektora Ochrony Radiologicznej,
- Wykaz osób zatrudnionych w narażeniu na promieniowanie jonizujące wraz z orzeczeniami lekarskimi o braku przeciwwskazań do pracy w promieniowaniu jonizującym i certyfikatami potwierdzającymi ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej,
- Projekt wykonawczy instalacji wentylacji – medyczna pracownia rentgenowska, budynek B Szpitala Powiatowego w Złotowie,
- Orzeczenia lekarskie i certyfikaty z ORP osób wykonujących procedury radiologiczne.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: załącznik nr 1 – wykaz osób, załącznik nr 2 – wykaz środków ochrony indywidualnej,

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 ze zm.).

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:

- F/HR/02 – lista osób pracujących w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego,
- F/HR/07 – ocena zgodności systemu zarządzania jakością w rentgenodiagnostyce,
- F/HR/04 – ocena jednostki organizacyjnej celem wydania zezwolenia na uruchomienie pracowni oraz/lub uruchomienie i stosowanie aparatury rtg do celów medycznych,
- F/HR/15 – ocena fizycznych parametrów aparatury rentgenowskiej.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: KRS: 0000011762,
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

9 grudnia 2025 r.. (data wniosku: 8 grudnia 2025 r.) do WPWIS wpłynął wniosek na stosowanie aparatu rtg do zdjęć typu uDR Aurora CX, nr fabryczny: 11XR7H0003 w medycznej pracowni rentgenowskiej zlokalizowanej na parterze budynku B Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28 w Złotowie.

Do dokumentacji załączono Opinię Sanitarną DN-NS.9011.1738.2025 z 23 września 2025 r., której załącznikiem jest dokumentacja projektowa medycznej pracowni rentgenowskiej.

W wyniku analizy złożonego wniosku stwierdzono, że dokumentacja jest zgodna z wymaganiami przepisów.

W trakcie kontroli stwierdzono, że:

- aparat rentgenowski uDR Aurora CX, nr fabryczny: 11XR7H0003 będzie stosowany zgodnie ze złożonym wnioskiem i dołączonym do wniosku, pozytywnie zaopiniowanym projektem osłon stałych,

- medyczne procedury radiologiczne wykonywane będą przez personel posiadający stosowe uprawnienia,
- zdjęcia opisywane będą z wykorzystaniem teleradiologii,
- pracownicy wykonujący procedury z wykorzystaniem promieniowania jonizującego są objęci dozymetrią indywidualną – IMP Łódź, ID: 3318,
- funkcję IORa pełni Pan Patryk Król – nr uprawnień: 352R/2024 z 25 września 2024 r.,
- wykaz środków ochrony indywidualnej załączono do niniejszego protokołu,
- dokonano oceny wizualnej fartuchów ochronnych – bez zastrzeżeń,
- z oceny narażenia wynika, że nie przewiduje się przekroczenia dawek granicznych dla personelu i ludności wynikających z przepisów,
- wyniki testów odbiorczych, specjalistycznych i podstawowych aparatu rtg i monitorów są w normie.

Informacje dotyczące aparatu rtg	
nazwa aparatu rtg/producent	uDR Aurora CX /DRGEM
numer fabryczny/numer seryjny aparatu rtg	11XR7H0003
rok produkcji aparatu rtg	2025
model/typ lampy rtg	E7254FX
numer seryjny lampy rtg	24M0057
filtracja całkowita lampy rtg	2,5 mmAl
filtracja dodatkowa lampy rtg	0,1 mmCu; 0,2 mmCu; 0,3 mmCu
wielkość ogniska	0,6 i 1,2 mm
zakres napięć nominalnych	40 – 125 kV
rok produkcji lampy rtg	2025

Poinformowano o konieczności złożenia wniosku o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki.

Jednostka spełnia wymagania do wydania zezwoleń.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: **nie dotyczy.**
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: **nie dotyczy.**

I. 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.

Potryl Koł

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

E. Kocioł - Kocimierz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokółkińskiego w Złotowie

mgr Aneta Kaufka

(czytelny podpis (imię i nazwisko) lub pieczęć z parafą kontrolowanego/osoby upoważnionej)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokółkińskiego w Złotowie
mgr Aneta Kaufka

29.12.25

(czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli:**: Lista osób pracujących w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego – F/HR/02, Ocena jednostki organizacyjnej celem wydania zezwolenia na uruchomienie pracowni oraz/lub uruchomienie i stosowanie aparatury rtg do celów medycznych - F/HR/04, Ocena zgodności systemu zarządzania jakością w rentgenodiagnostyce – F/HR/07, Ocena fizycznych parametrów aparatury rentgenowskiej – F/HR/15,

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DN-HR.9026.340.2025

Złotów, 29 grudnia 2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Elżbietę Maśko – Kaczmarek – st. asystenta OHR WSSE w Poznaniu, nr upoważnienia: OAZ.057.2.8.2025,

Mariusza Budaja – st. asystenta OHR WSSE w Poznaniu, nr upoważnienia: OAZ.057.2.7.2025

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 2024 r., poz. 416), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r., poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

ul. Szpitalna 28

77-400 Złotów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

ul. Szpitalna 28

77-400 Złotów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Aneta Kaufka

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 7671449305/000300009/ 8610Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Aneta Kaufka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*: ołt n. społ. Karol Dmierz

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*: Patryk Król – Inspektor Ochrony Radiologicznej

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29 grudnia 2025 r., godz. 10:00,

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy,

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 65 pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców
(Dz. U. z 2025 r., poz. 1480),**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29 grudnia 2025 r., godz. 11:00,

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu ochrony radiologicznej przed wydaniem zezwolenia na uruchamianie i stosowanie aparatu rtg do celów medycznych.
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:
- Protokół nr R.: 25|08|21|03|VIII z 24 listopada 2025 z wykonania testów odbiorczych aparatu rtg typu uDR 380i, nr fabryczny: 422816, przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych aparatu są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół nr R.: 25|08|21|03|VIII z 24 listopada 2025 z wykonania testów odbiorczych aparatu rtg typu: uDR 380i, nr fabryczny: 422816, przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c. – wyniki badań parametrów fizycznych aparatu są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół z 26 listopada 2025 r. z wykonania testów odbiorczych monitorów opisowych: Eizo Radi Force, nr fabryczny: 35067065, 35070065 przez Łódzki Ośrodek Konsultacyjny ŁOŚ Sp. z o. o.– wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Protokół z 26 listopada 2025 r. z wykonania testów specjalistycznych monitorów opisowych: Eizo Radi Force, nr fabryczny: 35067065, 35070065 przez Łódzki Ośrodek Konsultacyjny ŁOŚ Sp. z o. o.– wyniki badań parametrów fizycznych są zgodne z wymaganiami zawartymi w przepisach,
 - Testy podstawowe aparatu rtg,
 - Protokół nr : R.: 25|08|21|03|X z 24 listopada 2025 r. z wykonania pomiarów dozymetrycznych dla celów ochrony radiologicznej przez RadioMed Centrum Laboratoryjno-Projektowe Jarosław Starowicz, Magdalena Kołodziej-Starowicz s.c.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
- Instrukcja pracy z aparatami rentgenowskimi ustalające szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów,
 - Program zapewnienia jakości.
 - Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej opracowany zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy Prawo atomowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 1173 ze zm.),
 - Zakładowy plan postępowania awaryjnego,
 - Opis systemu rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego,
 - Instrukcja obsługi aparatu rtg,
 - Ocena narażenia opracowana na przez Pana Patryka Króla – Inspektora Ochrony Radiologicznej,
 - Wykaz osób zatrudnionych w narażeniu na promieniowanie jonizujące wraz z orzeczeniami lekarskimi o braku przeciwwskazań do pracy w promieniowaniu jonizującym i certyfikatami potwierdzającymi ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej,
 - Orzeczenia lekarskie i certyfikaty z ORP osób wykonujących procedury radiologiczne.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: załącznik nr 1 – wykaz osób, załącznik nr 2 – wykaz środków ochrony indywidualnej.

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 ze zm.).

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:

- F/HR/02 – lista osób pracujących w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego,
- F/HR/07 – ocena zgodności systemu zarządzania jakością w rentgenodiagnostyce,
- F/HR/04 – ocena jednostki organizacyjnej celem wydania zezwolenia na uruchomienie pracowni oraz/lub uruchomienie i stosowanie aparatury rtg do celów medycznych,
- F/HR/15 – ocena fizycznych parametrów aparatury rentgenowskiej.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: KRS: 0000001852,
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

9 grudnia 2025 r.. (data wniosku: 8 grudnia 2025 r.) do WPWIS wpłynął wniosek na stosowanie aparatu rtg do zdjęć przyłóżkowych typu uDR 380i, nr fabryczny: 422816 w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28 w Złotowie.

W wyniku analizy złożonego wniosku stwierdzono, że dokumentacja jest zgodna z wymaganiami przepisów.

W trakcie kontroli stwierdzono, że:

- aparat rentgenowski uDR 380i, nr fabryczny: 422816 będzie stosowany na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (poziom -1, budynek B), Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Urazowo – Ortopedycznym (poziom +1, budynek B) i Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii (parter, budynek B) oraz na Oddziale Ginekologicznym (parter, budynek C) Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28,
- medyczne procedury radiologiczne wykonywane będą przez personel posiadający stosowe uprawnienia,
- zdjęcia opisywane będą z wykorzystaniem teleradiologii,
- pracownicy wykonujący procedury z wykorzystaniem promieniowania jonizującego są objęci dozymetrią indywidualną – IMP Łódź, ID: 3318,
- funkcję IORa pełni Pan Patryk Król – nr uprawnień: 352R/2024 z 25 września 2024 r.,
- wykaz środków ochrony indywidualnej załączono do niniejszego protokołu,
- dokonano oceny wizualnej fartuchów ochronnych – bez zastrzeżeń,
- z oceny narażenia wynika, że nie przewiduje się przekroczenia dawek granicznych dla personelu i ludności wynikających z przepisów,
- wyniki testów odbiorczych, specjalistycznych i podstawowych aparatu rtg i monitorów są w normie,

Informacje dotyczące aparatu rtg	
nazwa aparatu rtg/producent	Udr380i/United Imaging Healthcare Co. Ltd.

numer fabryczny/numer seryjny aparatu rtg	422816
rok produkcji aparatu rtg	2025
model/typ lampy rtg	XRR-3332X
numer seryjny lampy rtg	24F1109
filtracja całkowita lampy rtg	3,2 mmAl
filtracja dodatkowa lampy rtg	
wielkość ogniska	0,6 i 1,2 mm
zakres napięć nominalnych	40 – 125 kV
rok produkcji lampy rtg	2025

Poinformowano o konieczności złożenia wniosku o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki.

Jednostka spełnia wymagania do wydania zezwolenia.

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.....r mandatu karnego).....(podstawa prawna).....
 5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu(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

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.....r mandatu karnego).....(podstawa prawna).....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

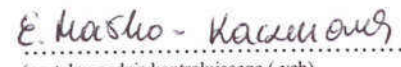
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu(imię i nazwisko/adres)

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


(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


(czytelny podpis kontrolującego (-ych))


(czytelny podpis (imię i nazwisko) lub pieczęć z parafą kontrolowanego/osoby upoważnionej)

DYREKTOR
Szpitala Państwowego
im. Alfreda Sokolowskiego w J. Nowie

mgr Aneta Kajtka

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:



(czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DYREKTOR
Szpitala Państwowego
im. Alfreda Sokolowskiego w J. Nowie

mgr Aneta Kajtka

29.12.25

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli:**: Lista osób pracujących w narażeniu
na działanie promieniowania jonizującego – F/HR/02, Ocena jednostki organizacyjnej celem wydania zezwolenia
na uruchomienie pracowni oraz/lub uruchomienie i stosowanie aparatury rtg do celów medycznych - F/HR/04,
Ocena zgodności systemu zarządzania jakością w rentgenodiagnostyce – F/HR/07, Ocena fizycznych parametrów
aparatury rentgenowskiej – F/HR/15,

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

