

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim
wpłynęło dnia 28. STY. 2025
L.dz. 589
do załatwienia
do wiadomości

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń
wydanie z dnia 14.03.2016

DYREKTOR
ADMINISTRACJI I TECNICZNY

Wodzisław

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 33.12.NS-HR.2025

Wodzisław Śląski, 28.01.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

- Monikę Wojciechowską-Kumięę, Oddział Higieny Radiacyjnej, Dział Nadzoru Sanitarnego, nr upoważnienia
OPR.057.304.2024

pracownika upoważnionego przez Śląskiego 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 z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
tel. 324591 800
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Przychodnia Specjalistyczna w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164
tel. 32-45922431
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
tel. 324591 800
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników)/telefon/faks/pocztą elektroniczną)
4. NIP 6471839389 REGON 000312455 PKD –
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Cezary Tomiczek – Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/tłata wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
[redacted] - Inspektor Ochrony Radiologicznej
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 28.01.2025 r. godz. 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy zgodnie z art. 65 pkt 1 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 r.
poz. 236).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 28.01.2025 r. godz. 13³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 0,5 h
6. Zakres przedmiotowy kontroli :

Kontrola ponadplanowa w zakresie przestrzegania warunków ochrony radiologicznej w jednostkach organizacyjnych stosujących aparaty rentgenowskie 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 protokołów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Sprawozdanie nr TP-X/03/GL/2022 z dnia 12.10.2022 r. z pomiarów rozkładu mocy dawki wokół diagnostycznego aparatu rtg typu PERFORM X F200 firmy CONTROL X-MEDICAL wykonanych w dniu 11.10.2022 r. przez Laboratorium Pomiarów Radiologicznych firmy GL CENTER Sp. z o.o. z Mikołowa przy ul. Wspólnej 1.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- projekt pracowni (rzuty pomieszczeń) wraz z projektem i opisem osłon stałych, zatwierdzony przez ŚPWIS, opinia sanitarna nr 269/2021 z dnia 28.12.2021 r. znak sprawy NS-HR.7040.299.2021 (dot. aparatu rtg typu Perform-X);
- Decyzja o nadaniu uprawnień inspektora ochrony radiologicznej typu R dla p. Moniki Turko, nr 215R/2022 data wydania 29.12.2022 r.;
- protokół z okresowej kontroli stanu technicznego przewodów kominowych z dnia 25.11.2024 r. dokonanej przez Pana Krzysztofa Ziarko (upr. MAP/0369/WBS/15) z IBS Budownictwo z siedzibą w Warszawie przy ul. św. Jacka Odrowąża 15;
- sprawozdanie nr KO-2024-312 z testów specjalistycznych aparatu rtg typu Control X-Perform-X wykonanych (numer fabryczny 69772A0861) w dniu 18.12.2024 r. przez firmę MEASURE Laboratorium Badawcze Ewa Fabiszewska z Warszawy przy ul. G. Bruna 9/234;
- wyniki testów podstawowych aparatu rtg;
- dokumentacja techniczna aparatu rtg wraz z instrukcjami obsługi w języku polskim;
- decyzja numer 550/2022 z dnia 25.11.2022 r. wydana przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego zezwalająca na uruchomienie pracowni rtg;
- decyzja numer 551/2022 z dnia 25.11.2022 r. wydana przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rtg typu PERFORM X F200 firmy CONTROL X-MEDICAL;
- instrukcje pracy z aparatami rentgenowskimi ustalające szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pacjentów i pracowników;
- ewidencja osób zatrudnionych w pracowni rtg wraz z zaliczeniem ich do kategorii „B” narażenia Zakład Diagnostyki Obrazowej;

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	kategoria narażenia	Daty dokumentacji	
				szkolenie ORP	zaświadczenia lekarskie – kolejnego badania
1		technik rtg	B	16.04.2023 r.	09.10.2026 r.
2		technik rtg	B	Urlop bezpłatny	
3		technik rtg	B	16.04.2023 r.	01.05.2025 r.
4		technik rtg	B	16.04.2023 r.	30.07.2026 r.
5		technik rtg	B	16.04.2023 r.	01.05.2025 r.
6		technik rtg	B	16.04.2023 r.	28.12.2025 r.

- odczyty z dozymetrii indywidualnej prowadzonej przez Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. Jerzego Nofera w Łodzi Zakład Ochrony Radiologicznej Pracownia Oceny Narażenia Zawodowego w Łodzi przy ul. św. Teresy 8 od Dzieciątka Jezus 8 kaset dozymetrycznych zakład nr 1574;
- zaświadczenia lekarskie wydane dla ww. osób przez uprawnionych lekarzy;
- certyfikaty potwierdzające, że ww. osoby ukończyły szkolenie oraz zdały egzamin z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta;
- zbiór przepisów prawnych dotyczących ochrony radiologicznej i zasad stosowania źródeł promieniowania jonizującego w medycynie;
- medyczne procedury radiologiczne;

14

111

- program szkoleń z zakresu ochrony radiologicznej z potwierdzeniami jego realizacji (szkolenia przeprowadzane przez p. [REDAKTOWANO] ostatnie w dniu 19.05.2023 r.);
- program zapewnienia jakości;
- ewidencja urządzeń radiologicznych;
- zaktualizowany plan postępowania awaryjnego (plan został wysłany do Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego);
- wnioski z analizy zagrożeń;
- medyczne procedury radiologiczne;
- ocena narażenia pracowników i osób z ogółu ludności;
- opis systemu rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego;
- system zarządzania sytuacjami zdarzeń radiacyjnych;
- program szkoleń dla wewnętrznej ekipy awaryjnej (szkolenie przeprowadzone w dniach 23-26.05.2023 r. przez p. Monikę Turko);
- opinia IOR na temat badania i sprawdzania urządzeń ochronnych i przyrządów dozymetrycznych;
- dokumentacja potwierdzająca prowadzenie audytów wewnętrznych w jednostce raport został przesłany do krajowej komisji ds. audytów w Łodzi;
- w jednostce sporządzono informację o wpływie działalności wykonywanej przez jednostkę organizacyjną polegającej na uruchomieniu pracowni rtg oraz uruchomieniu i stosowaniu aparatów rtg na zdrowie ludzi i na środowisko (informację zamieszczono na stronie internetowej).

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- Klauzula informacyjna do protokołu kontroli.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

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: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

Strona przedłożyła:

- wpis do KRS – nr wpisu 0000010918,
- wpis do rejestru podmiotów leczniczych Wojewody Śląskiego – nr wpisu 000000013292,

Według oświadczenia przedstawiciela jednostki nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W trakcie kontroli oceniano dokumenty dotyczące:

- diagnostycznego aparatu rtg do zdjęć typu PERFORM X F200 firmy CONTROL X-MEDICAL o numerze fabrycznym 69722A0861, typ lampy Varex RAD-14, nr lampy 48016-1V, rok produkcji lampy 2021, ogniska lampy 0,6 i 1,2 mm, rok produkcji aparatu – 2021, filtracja całkowita 3,5 mm Al., napięcie 40-125 kV, typ obrazowania – odczyt cyfrowy bezpośredni.

Pracownia rtg z ww. aparatem jest zlokalizowana na drugim piętrze budynku szpitala w Wodzisławiu przy ul. 26 Marca 164. Dla ww. pracowni rtg został wykonany projekt osłon stałych, zaopiniowany przez ŚPWIS opinią sanitarną nr 269/2021 z dnia 28.12.2021 r. znak sprawy NS-HR.7040.299.2021. Stwierdzono, że aparat rtg zainstalowano zgodnie z ww. dokumentacją. Aparat rtg znajduje się w gabinecie rtg (pow. 28,20 m², wys. 3,0 m). W bezpośrednim sąsiedztwie gabinetu rtg, znajdują się zgodnie z projektem osłon stałych:

- ściana A – teren zewnętrzny,
- ściana B1 – ciemnia,
- ściana B2 – sterownia,
- ściana C1 – kabina pacjenta,
- ściana C2 – kabina pacjenta,
- ściana C3 – korytarz, poczekalnia,
- ściana D – korytarz, klatka schodowa,

nad gabinetem znajduje się stropodach, pod gabinetem – gabinety lekarskie, pracownia EKG. W pomieszczeniach sąsiadujących z gabinetem rtg zostały przeprowadzone pomiary dozymetryczne rozkładu mocy dawki promieniowania jonizującego. Drzwi gabinetu rtg są oznakowane znakiem terenu nadzorowanego. Nad drzwiami umieszczono plafonierę sygnalizacji świetlnej. W kabinie pacjenta oraz na drzwiach pracowni znajduje się informacja o konieczności powiadomienia operatora aparatu rtg, przed wykonaniem badania, o tym, że pacjentka jest w ciąży. Ekspozycje są wykonywane ze sterowni.

14
111

Łączność wizualna i głosowa między pacjentem a personelem medycznym jest zapewniona poprzez okienko kontrolne i system nagłaśniający.

Zdjęcia rtg są opisywane przez lekarza radiologa Pana Piotra Lanuszy.

Ocena i opis wyników badań rentgenowskich odbywa się w wydzielonym pomieszczeniu, którego wyposażenie umożliwia zaciemnienie okna, na terenie szpitala w Powiatowym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim przy ul. 26 Marca 51. W gabinecie rtg nie umieszczono sprzętów oraz urządzeń nie związanych z działaniem aparatu rtg oraz z wykonywanymi procedurami radiologicznymi. Medyczne procedury radiologiczne są wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach. Informacje o wykonywanych ekspozycjach są zapisywane w książce badań oraz w dokumentacji medycznej pacjentów. Badania wykonywane są na podstawie pisemnych skierowań zawierających wszystkie wymagane informacje. Jednostka jest wyposażona w sprzęt ochronny oraz środki ochrony indywidualnej przed promieniowaniem jonizującym dobrane do typu zainstalowanych aparatów rentgenowskich i rodzaju wykonywanych badań.

Podczas kontroli stwierdzono, że dane techniczne aparatu rtg, typ aparatu, numer aparatu i numer lampy są zgodne z danymi w dokumentacji aparatu rtg (testy odbiorcze, testy specjalistyczne, paszport, pomiary dozymetryczne) oraz danymi odczytanymi na tabliczkach znamionowych aparatów rtg.

Nadzór nad pracownią rtg oraz nad aparatem rtg sprawuje inspektor ochrony radiologicznej p. [REDACTED] posiadająca uprawnienia typu R.

W jednostce umieszczone jest w widocznym miejscu oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych na terenie obiektu zgodnie z wymaganiami ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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

- brak testu podstawowego AEC aparatu rtg typu PERFORM X F200 firmy CONTROL X-MEDICAL, co jest niezgodne z art. 331 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 1277 z późn. zm.).

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
nie dotyczy

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** grzywny 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.....
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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DYREKTOR NACZELNY

dr Cezary Tomiczek

Oddział ...

starszy asystent

N. Nowicka-Skocina
mgr inż. Monika Wojciechowska-Kumiega

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.01.2025 V.

DYREKTOR NACZELNY

dr Cezary Tomiczek

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
NIP 647-18-39-389, REGON 000312452
tel. (32) 4591 825, tel./fax (32) 4591 777

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Katowicach.

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

Klauzula informacyjna do protokołu kontroli

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „Rozporządzeniem RODO”, oraz art. 2a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach reprezentowana przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego/ Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39, e-mail: wsse.katowice@sanepid.gov.pl, telefon 32 351 23 15;
2. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@wsse.katowice.pl, telefon 32 351 23 15 lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu :
 - realizacji zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych oraz aktów wykonawczych do nich;
 - przeprowadzenia kontroli przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego;*
 - przeprowadzenia kontroli w celu zapobiegania chorobom zakaźnym i innym chorobom powodowanym warunkami środowiska oraz ich zwalczania;*
 - przeprowadzenia urzędowej kontroli żywności;*na podstawie art.6 ust. 1 lit. c i lit. e Rozporządzenia RODO oraz w związku z przepisami ustawy Prawo atomowe z dnia 29 listopada 2000 r.
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Odmowa podania danych może skutkować :
 - skierowaniem wniosku o ukaranie do sądu na podstawie art. 38 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2024 r. poz. 416)*,
 - wymierzeniem kary pieniężnej za utrudnienie lub uniemożliwienie przeprowadzenia urzędowej kontroli żywności zgodnie z art. 103 ust.1 pkt 7 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2023 r. poz. 1448)*
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane lub mogą mieć do nich dostęp następujące kategorie odbiorców:
 - inne właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracyjne, sądy- jeżeli na mocy przepisów szczególnych administrator zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych, bądź podmioty te są uprawnione do żądania udostępnienia takich danych,
 - inne strony lub uczestnicy postępowań, którym na mocy przepisów kodeksu postępowania administracyjnego przysługuje prawo wglądu w akta prowadzonego postępowania,
 - dostawcy usług, z których korzysta administrator celem zapewnienia wykonywania przez niego zadań, w tym dostawcy oprogramowania, dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi;
6. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych, nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od dnia zakończenia kontroli lub postępowania administracyjnego zgodnie z symbolem B10 załącznika nr 5 Jednolity rzeczowy wykaz akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy – do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku gdy przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia RODO;