

na stosowanie jeździeckiego aparatu do grejki niywanego
w sali wybuchowej sali (sukcesyjnie) Terapii Funkcji Korbalio
długim powadto sprierdona iakioic badau jeliarskiki
czob i iustucicidi py badawad a wylonhkaewca
pmanuawadawad odzicajego Obecnie Terkinu
hynicawcy bioy dozymetnadrux z8 syste pnetprowe
hidrotonu hycanuelica i8 zabene uemrawacawoicy
smierchoruyci w trawie kontroli MK zoncicy opicaw
z zalezczilicaci do mtohoicy.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

VICTOREEN 470A

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Dokumentacja projektowa pracowni RTG zaopiniowana przez ZPISIS
2. Dokumentacja techniczna aparatu
3. Instrukcje obsługi aparatu
4. Uprawnienia ZOP
5. Wykaz osób i ról z kategorii pracownika „B”
6. Atestacja techniczna o białym przeliczniku do pracy w warunkach na momentalnie zmieniających
7. Jemu akceptacyjny nr 4 lipcu 2010 przez firmę OK Medical Systems Sp. z o.o. o 30kV A.
8. Zdrużeniowy program medyczny
9. Program zabezpieczenia radiacji
10. Programy bezmce ulepszania podnoszącego i odnowy radiologicznej
11. Instrukcje obsługi radiodiagnostyki
12. Zalecenia płać postępowania awaryjnego
13. Dokumenty i instrukcje dotyczące produktów Ultratray S, wyników medycyny i produktów radiologicznych
14. Zbiór przepisów prawnych
15. Pomocnik radiologiczny efektywnej nawiązanie i wymiaru w pomieszczeniu RTG (indagm)

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

- brak certyfikatów z kursu odnowy radiologicznej pacjenta dla p. Andrzeja Gombiniewicza, p. Piotra Pietskind, p. Huelnera Hubertusa - Art 33c pkt 5 (DziU z 2007 Nr 44, poz. 276 k. poln zm.) Prawo Atomowe

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

Data i godz. zakończenia kontroli: *6.08.2010r godz 13:00* Łączny czas kontroli: *300 min*

Z-CIA DYREKTORA
ds. ekonomiczno-administracyjnych
Samodzielnego Publicznego Szpitala
Klinicznego Nr 2 PAM w Szczecinie

mgr. Emilia Aftewicz
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
PAM w Szczecinie
70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich 72
DZIAŁ APARATURY MEDYCZNEJ
Stacja Szpitalna ds. Aparatury RTG

MŁODSZY ASYSTENT
Oddziału Higieny Radiacyjnej
Działu Nadzoru Sanitarnego
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr Izabela Czepita
MŁODSZY ASYSTENT
Oddziału Higieny Radiacyjnej
Działu Nadzoru Sanitarnego
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr. inż. Agnieszka Kubińska
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *6.08.2010r*

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
PAM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin
tel. 091/466-10-10, fax 091/466 10 15
NIP 855-10-08-958, Regon: 000280900

Z-CIA DYREKTORA
ds. ekonomiczno-administracyjnych
Samodzielnego Publicznego Szpitala
Klinicznego Nr 2 PAM w Szczecinie
mgr. inż. Agnieszka Kubińska
(podpis i/lub pieczęć osoby kontrolującej protokół)

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

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

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