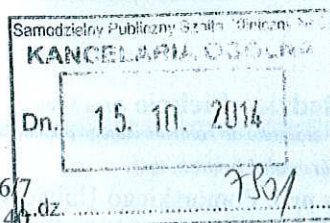


Zachodniopomorski
Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
w Szczecinie
70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7
tel. 91 462 40 60; fax. 91 462 46 40



OP
DIREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie
lek. med. Barbara Turkiewicz

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NHR.9026.81.2014

Szczecin, dnia 14 października 2014 roku
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr Janusza Gończarow – Kierownika Oddziału Higieny Radiacyjnej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie - numer upoważnienia do kontroli: ZPWIS.057.1.31.2014 z dnia 02 stycznia 2014 roku oraz mgr inż. Agnieszkę Lipińską – Starszego Asystenta Oddziału Higieny Radiacyjnej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie - numer upoważnienia do kontroli: ZPWIS.057.1.33.2014 z dnia 02 stycznia 2014 roku

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2013 roku, poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin
tel.: 91 466 10 00, fax.: 91 466 10 15, e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Pani Barbara Turkiewicz – Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

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

Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin
tel.: 91 466 10 00, fax.: 91 466 10 15, e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 955-19-08-958

REGON 000288900

PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Barbara Turkiewicz – Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Pan - Inspektor Ochrony Radiologicznej

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres)

Pani - młodszy asystent, fizyk,
Pan - starszy specjalista ds. aparatury rtg

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14 października 2014 roku, godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące ochrony radiologicznej związanej ze złożeniem wniosku o wydanie zezwolenia na uruchamianie i stosowanie aparatu rentgenowskiego jezdnego z ramieniem C typu Ziehm Visio RFD Hybrid Edition w Sali Operacyjnej Nr 3 Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, do celów medycznych.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie przy Al. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie oznakowany jest piktogramem z zakazem palenia papierosów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 1996 roku Nr 10, poz.55, z późn. zm.).

Jednostka została wpisana do księgi rejestrowej pod nr 000000018603 (W-32 Wojewoda Zachodniopomorski) wpis zgodny z informacjami zawartymi w pkt I.1., I.2., I.3.

Pan Maciej Romanowski z-ca dyrektora ds. lecznictwa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 w Szczecinie z siedzibą przy Al. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie dnia 10.09.2014 roku wystąpił z wnioskiem o wydanie zezwolenia na uruchamianie i stosowanie aparatu rentgenowskiego jezdnego z ramieniem C typu Ziem Visio RFD Hybrid w Sali Operacyjnej Nr 3 Zintegrowanego Bloku Operacyjnego.

Sala operacyjna Nr 3 Zintegrowanego Bloku Operacyjnego znajduje się na wysokim parterze w budynku F Szpitala, posiada wentylację mechaniczną i klimatyzację. Podczas kontroli stwierdzono, iż drzwi w osłonie A, drzwi oraz okno w osłonie B nie zostały zabezpieczone, nie posiadają ochronności o równoważniku co najmniej 0,3 mm Pb, zgodnie z dokonanymi obliczeniami dla tych osłon znajdującymi się na stronie 6 z 9 uzgodnionego przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie „Projektu osłon stałych” wykonanego we wrześniu 2014 roku przez mgr

Inspektora Ochrony Radiologicznej. Stwierdzono, iż drzwi w osłonie A pomiędzy salą operacyjną nr 3 a korytarzem są szklano-metalowe, drzwi w osłonie B pomiędzy salą operacyjną nr 3 a pomieszczeniem przygotowania lekarzy są drewniane, okno w osłonie B pomiędzy salą operacyjną nr 3 a pomieszczeniem mycia i dezynfekcji jest wykonane z cienkiej przezroczystej płyty z tworzywa sztucznego.

Nadzór Inspektora Ochrony Radiologicznej sprawuje Pan (nr uprawnień: z dnia 03.04.2012).

W narażeniu na promieniowanie jonizujące pracować będzie 13 osób (10 lekarzy chirurgów, 3 techników rtg), w/w osoby zaliczone zostały do kategorii narażenia „B”, 11 osób posiada aktualne certyfikaty zdania egzaminu z dziedziny ochrony radiologicznej pacjenta, dozymetrię indywidualną (IFJ Kraków posiada 13 osób), dozymetrię pierścionkową (IFJ Kraków posiada 10 osób), aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego posiada 10 osób.

Na wyposażeniu pracowni rentgenowskiej (Sali operacyjnej Nr 3 ZBO) znajdują się: fartuchy ochronne o równoważniku 0,25 mm Pb (4 sztuki), fartuchy ochronne o równoważniku 0,5 mm Pb (10 sztuk), zestawy kamizelka i spódnica o równoważniku przód 0,5 mm Pb, tył 0,25 mm Pb (4 sztuki), kołnierze ochronne na tarczycę o równoważniku 0,5 mm Pb (16 sztuk), gogle o równoważniku 0,75 mm Pb (5 sztuk).

Jednostka posiada dokumentację Systemu Zarządzania Jakością opracowaną zgodnie z §8 ust.1 oraz ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 roku w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t. j. Dz. U. z 2013 roku, poz. 1015).

Pracownia rentgenowska jest prawidłowo oznakowana znakiem ostrzegawczym przed promieniowaniem jonizującym.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy.

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. „Projekt osłon stałych” wykonany we wrześniu 2014 roku przez mgr Inspektora Ochrony Radiologicznej, uzgodniony dnia 29 września 2014 roku przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie (opinia sanitarna NZNS.9022.3.76.2014).
2. Protokół testy odbiorcze nr 84/2014 z dnia 05.09.2014 roku wykonany przez firmę TIMKO Sp. z o.o. (data przeprowadzenia pomiarów 05.09.2014 rok).
3. Protokół szkolenia pracowników w zakresie obsługi aparatu.
4. Protokół czyszczenia i dezynfekcji kanałów wentylacyjnych oraz klimatyzacyjnych wykonany w dniach 17, 18, 19 sierpnia 2014 roku wykonany przez firmę Cerber Cleaner Sp. z o.o. ul. Śląska 6/3 w Szczecinie.

5. Protokoły przeglądu stanu urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych za miesiące VIII, IX, X – 2014 roku.
6. Wykaz pracowników pracujących w warunkach narażenia w pracowni rentgenowskiej wraz z zaliczeniem do kategorii narażenia „B” (13 osób).
7. Dozymetria indywidualna – IFJ Kraków (13 osób).
8. Dozymetria pierścienkowa – IFJ Kraków (10 osób).
9. Aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego dla 10 osób.
10. Certyfikaty zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta dla 12 osób.
11. Decyzja Nr ... z dnia 03.04.2012 roku o nadaniu uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznych typu R dla Pana ...
12. Program szkolenia na 2014 rok.
13. Zbiór przepisów prawnych w wersji elektronicznej.
14. System Zarządzania Jakością.
15. Podręcznik użytkownika, dokumentacja techniczna w/w aparatu rentgenowskiego.
16. Program bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej.
17. Instrukcja ochrony radiologicznej.
18. Zakładowy plan postępowania awaryjnego.
19. Paszporty techniczne.

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

1. Podczas kontroli drzwi w osłonie A, drzwi oraz okno w osłonie B nie zostały zabezpieczone o równoważniku co najmniej 0,3 mm Pb, zgodnie z dokonanymi obliczeniami dla tych osłon znajdującymi się na stronie 6 z 9 uzgodnionego przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie „Projektu osłon stałych” wykonanego we wrześniu 2014 roku przez mgr Inspektora Ochrony Radiologicznej, w związku z czym stwierdzono niezgodność stanu faktycznego z uzgodnioną dokumentacją projektową, co jest niezgodne z:
 - §22 ust.1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 roku w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. Nr 180, poz.1325),
 - §2 ust.1 pkt 1, pkt 3 w/w rozporządzenia.
2. Brak orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy w warunkach narażenia dla: Pana ... oraz Pana ... wydanych przez lekarza posiadającego odpowiednie kwalifikacje, co stanowi naruszenie:
 - art.10 ust.1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 roku Prawo atomowe (t. j. Dz. U. z 2012 roku, poz. 264 z późn. zm.),
3. Brak dla Pana ... certyfikatu potwierdzającego, że osoba wykonująca i nadzorująca badania przy użyciu promieniowania jonizującego przeszła szkolenie z dziedziny ochrony radiologicznej pacjenta, co jest niezgodne z:
 - art.33c ust.5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 roku Prawo atomowe (t. j. Dz. U. z 2012 roku, poz.264 z późn. zm.),
 - art.33c ust.5d. w/w ustawy.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego.

.....
, Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
 dr in. med. Maciej Romanowski

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
 mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)
 Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli** lp. 32**
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: 14 października 2014r. godz. 13.30

Łączny czas kontroli: 4 godziny 30 minut
Z-CA DYREKTORA
 ds. Lecznictwa
 Samodzielnego Publicznego
 Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
 dr n. med. Maciej Romanowski

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

INSPEKTOR
Ochrony Radiologicznej

 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
 Oddziału Higieny Radiacyjnej
 Działu Nadzoru Sanitarnego
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 mgr inż. Agnieszka Lipińska
KIEROWNIK
 Oddziału Higieny Radiacyjnej
 Działu Nadzoru Sanitarnego
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 mgr. Samuel Gonczarow
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14 października 2014 roku.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
 PUM w Szczecinie
 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72
 tel. 91/ 466 10 10, fax 91/ 466 10 15
 NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Z-CA DYREKTORA
 ds. Lecznictwa
 Samodzielnego Publicznego
 Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
 dr n. med. Maciej Romanowski
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej 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”
 **- właściwe zakreślić