

**WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

w Rzeszowie
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ul. Wierzbowa 16, 35-959 Rzeszów
tel. 017 8522111 wew. 303 fax 017 8522112

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SR.9020.1.179.2021

Rzeszów 30 marca 2021
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Alina Kruć - Ahtiol. Higieny Radiologicznej - upoważnienie nr 21161 WSE / DN / 22
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021r., poz. 195) 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 2021r., poz. 735, z późn.zm)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Uniwersytet Rzeszowski
35-959 Rzeszów, Al. Tadeusza Rejtana 16C
tel. 17 842 1000
adres poczty elektronicznej: info@ur.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Uniwersytet Rzeszowski 35-959 Rzeszów, Al. Tadeusza Rejtana 16C
tel. 17 842 1000; adres poczty elektronicznej: info@ur.edu.pl
Kolegium Nauk Medycznych 35-959 Rzeszów, Al. Kopernika 2a
Państwowe Centrum Badań Innowacyjnych Laboratorium Badań Ośrodkowego Układu Nerwowego i
Kierownika 35-310 Rzeszów, ul. Wolymna 1A tel 17 872 1553 Rodzaj prowadzonej działalności: „Szkolenie, Wyścig”
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Uniwersytet Rzeszowski 35-959 Rzeszów, Al. Tadeusza Rejtana 16C
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
tel. 17 842 1000; adres poczty elektronicznej: info@ur.edu.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 81332388221681560040185425

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Prof. dr hab. Sylwester Czapka - Rektur. w/w jednostki
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

Pani Ewelina Jonańska - Inspektor Ochrony Radiologicznej - upoważnienie pisemne z dnia 07.02.2021,
do reprezentowania podmiotów kontrolowanych i podpisywania protokołów
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.03.2022r. godz. 8⁵⁵ - 11⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 65 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo
przedsiębiorstw (Dz.U. z 2021 r. poz. 162.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 30.03.2022r. godz. 10⁵⁵ - 11⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena jednostki organizacyjnej dotyczącej aspektów rpo 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

Sprawozdanie z badań Nr 380.9.1R.ITS.1.2022 wyniki testów specjalistycznych data pomiaru 25.12.2021r.

Sprawozdanie z badań Nr 380.9.1R.ITS.1.2021 (monitoring tryby specjalistyczne) data pomiaru 15.12.2021r.

Pomiary odchylenia hamowania komputerowego OPTIMA CT 520 wykonano firmą [REDACTED]

Testy podstawowe (dotyczy aspektów rpo: hamowania komputerowego OPTIMA CT 520 oraz aspektów rpo

do dentytometrii: kaski (dentytometry) Funnel i PFA Advance) wykonane przez specjalistów

gromadzkich i indywidualnych - Medycyna Centrum Badań Innowacyjnych i Laboratorium Badań Ostrakowych

Instytut Neurologii i Neurofizjologii

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Certyfikaty zdania egzaminu ze szkolenia z Obszaru Radiologicznego Agentów Onkologicznych o zakresie odczynu przeciwnowotworowego do pracy w warunkach nieprzemysłowych i w środowisku. Ewidencja deweloperska i mykologiczna przez pracowni laboratoryjnych

Obliczenia osłon przed promieniowaniem X w gabinecie densytometrii kości (projekt osłon stałych).....
Obliczenia osłon przed promieniowaniem rfa w gabinecie z tomografem komputerowym (projekt osłon stałych).....
Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej. Skład programów
pracowych dotyczących bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej. Wyniki szkoleń pracowników w nawiązaniu
do promieniowania jonizującego z podziałem na kategorie narażenia (B). Instrukcja ochrony radiologicznej.....

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

Nie dotyczy.....

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

F.I.S.R.101, F.I.S.R.102, F.I.S.R.107.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Podczas kontroli poinformowano o stosowaniu się do wytycznych Ministra Zdrowia w związku z epidemią
Covid-19 (maseczki, żelny dezynfekcyjny itp.).....
Opinia sanitarna IP.H.I.S. znak. SR. 8020.13.41.2015 z dnia 24.04.2015 r. uzasadniająca przyjęcie projekt
osłon stałych (dotyczy tomografu komputerowego OP.T.M.A. C.T.500).....
Opinia sanitarna IP.H.I.S. znak. SR. 8020.13.56.2015 z dnia 04.08.2015 r. uzasadniająca przyjęcie projekt
osłon stałych (dotyczy densytometru huśnit i DXA Advance).....
Decyzja IP.H.I.S. Nr. 137/2016 znak. SR. 8026.1.26.2016 z dnia 08.06.2016 r. rozstrzygająca na umiarkowanie
poważnie restrykcyjnie w zakresie diagnostyki medycznej densytometrycznej.....
Decyzja IP.H.I.S. Nr. 138/2016 znak. SR. 8026.1.26.2016 z dnia 08.06.2016 r. rozstrzygająca na umiarkowanie
i stosowanie opatrku restrykcyjnego do densytometrii kości huśnit i DXA Advance.....
Decyzja IP.H.I.S. Nr. 140/2016 znak. SR. 8026.1.31.2016 z dnia 08.06.2016 r. rozstrzygająca na umiarkowanie
poważnie restrykcyjnie w zakresie diagnostyki medycznej (tomograficznej).....
Decyzja IP.H.I.S. Nr. 141/2016 znak. SR. 8026.1.31.2016 z dnia 08.06.2016 r. rozstrzygająca na umiarkowanie
i stosowanie opatrku r.f. (tomografu komputerowego) OP.T.M.A. C.T.500.....
Decyzja IP.H.I.S. Nr. 198/2016 znak. SR. 8026.2.8.2016 z dnia 05.01.2016 r. zgodna - na prowadzenie działalności
polegającej na udzielaniu świadczeń z zakresu badań rentgenodiagnostycznych.....

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

Stan sanitarno-techniczny - higieniczny - prawidłowy. W trakcie kontroli nie stwierdzono żadnych usterek.
Bez zastrzeżeń.....

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

Nie dotyczy.....

[Handwritten signature]

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~~/wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono** *Nie dotyczy*
(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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

[Handwritten signature]

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez *Nie dotyczy*
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu.*

Nie dotyczy

(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:

Nie dotyczy

Uniwersytet Rzeszowski
al. T. Rejtana 16 C, 35-959 Rzeszów
tel. +48 17 872 10 00
e-mail: info@ur.edu.pl
NIP: 823-32-33-822, REGON: 691560040

[Handwritten signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Rzeszowie
Dział Higieny Radiacyjnej

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 30.03.2021.

Uniwersytet Rzeszowski
al. T. Rejtana 16 C, 35-959 Rzeszów
tel. +48 17 872 10 00
e-mail: info@ur.edu.pl
NIP: 853-32-38-822, REGON: 691560040

Rektor
Uniwersytetu Rzeszowskiego

Sylwester Czopek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**... Ocena jednostki organizacyjnej...
skrajnie... opiera się na danych medycznych FISE 101; lista osób pracujących w nowożytnym ma...
działanie promieniotwórcze FISE 102; Ocena zgodności systemu zapewnienia jakości...
z kategorie produkty FISE 101.

(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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizacja obowiązku o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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 „RODO”:

Administratorem danych osobowych jest Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16, 35-959 Rzeszów.

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

- realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, e; art 9 ust.2 lit. b, g, h, i, j RODO),
- archiwalnych, naukowych, dowodowych, statystycznych, analitycznych i administracyjnych w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Osobom, których dane są przetwarzane przysługują: prawo dostępu do swoich danych, prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom. Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora. Podanie danych osobowych jest wymagane obligatoryjnie przez Administratora, w celu realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: nadzor@wsse.rzeszow.pl

