

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SR.9020.1.103.2025.F2

Rzeszów 18.09.2025r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Eveline Zielinska - Oddział Higieny Radiacyjnej Upos. Nr 39/K/NSSE/DN/25
Alima Krudysz - Oddział Higieny Radiacyjnej Upos. Nr 37/K/NSSE/DN/25

(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 2024r., 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 2024r.poz. 572 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Uniwersytet Rzeszowski 35-959 Rzeszów
Al. Mądreusza Rejtana 16c; tel 178721000

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Uniwersytet Rzeszowski 35-959 Rzeszów Al. Mądreusza Rejtana 16c
Kolegium Nauk Medycznych 35-959 Rzeszów Al. Kopito 2a
Pejzodniczo - Medyczne Centrum Badań Immunologicznych Bodeń
Ośrodkowego Układu Nereowego i Kierownika 35-959 Rzeszów, ul. Narzyna 1A
Rodzej prowadzonej działalności Sekcji Nysze

(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. Mądreusza Rejtana 16c; tel 178721000

(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 813 3238 822 / 691560040 / 85.42 B

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan prof. dr hab. n. med. Adam Reich - Rektor w/w jednostki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* :

[Redacted] - Inspektor Ochrony Radiologicznej - upoważniony
z dn. 10.09.2024r. do reprezentowania podczas kontroli

(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: 17.08.2025r. godz. 12⁰⁰ - 14⁴⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art.65 ust.1 ustawy Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024r, poz.236 ze zm).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.08.2025r. godz. 9⁰⁰ - 10⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena jednostki organizacyjnej atomowej aparatury służyć 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

Spr. Nr 408A/R/TS/2025 Wyniki testów specjalistycznych (dot. tomograf komputerowy GE-Optima CT520) z 15.08.2025, Spr. Nr 408B/R/TS/2025 Wyniki testów specjalistycznych (dot. 2 par. monitorów Eizo) z 15.08.2025, N/w pomiar z QualityMed Sp. z o.o. Kralów ul. Cybulskiego 8/7 testy podblanowe dot. tomografu GE-Optima CT520 oraz densytometrię wykonano IX 2025.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Program Zapewnienia Jakości Ewidencja osób pracujących w kierunku na promieniowanie jonizujące Zakładowy Plan Testowania Aktywnego Program Szkoleń Realizacja - dokument potwierdzający program szkoleń z zakresu ochrony radiologicznej Zbiór przepisów prawnych dotyczących ochrony radiologicznej i zgod z zasadami promieniowania jonizującego w medycynie

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr

F/SR/01; F/SR/02

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolę przeprowadzono w ramach nadzoru biurowego PPHS
Nydai pozytywnie Opinie Sanitarne: znak SN2 9020 1341 2015
z dn. 24.04.2015r. uzgadniająca pozytywnie projekt zmian stałych (dotyczy
tomografu komputerowego OPTIMA CT520) nr: znak SN2 9020 1356 2015
z dn. 04.08.2015r. uzgadniająca pozytywnie projekt zmian stałych (dotyczy
densytometru kości lunoar iDXA Advance). Decyzje Nr 106/2022 z dnia
09.05.2022, zmieniająca decyzję 140/2016 z dn. 08.06.2016, zezwalająca na
uruchomienie medycznej pracowni sfy w której zainstalowany jest tomograf.
Dec. Nr 107/2022 z dn. 09.05.2022, zmieniająca dec. 141/2016 z 08.06.2016
zezwalająca na uruchomienie i stosowanie tomografu komputerowego
OPTIMA CT520 nr. fabr. 401700MNO (PL 3460 CT01) rok prod. 2015.
Dec. Nr 104/2022 z 09.05.2022, zmieniająca dec. Nr 137/2016 z 08.06.2016,
zezwalająca na uruchomienie pracowni sfy w której zainstalowany jest
densytometr Dec. Nr 105/2022 z 09.05.2022, zmieniająca dec. Nr 138/2016 z 08.06.2016
zezwalająca na uruchomienie i dostawę densytometru lunoar iDXA Advance
nr. fabr. MF210606GA rok prod. 2015. Decyzja zgodna Nr 108/2022 z dn. 09.05.2022.

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

Stan sanitarno-techniczny higieny pracowni sfy pomieszczenie Nr 018
(012.2A; 015) oraz pomieszczenie B2. Obecnie jednostki nie jest
prowadzone podjęcie administracyjne nakazane

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

Nie dotyczy



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

Z

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

Nie dotyczy

2. ~~Wniesiono~~/~~nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Nie dotyczy

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).....

Z

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

Nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. 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: 813-32-38-822, REGON: 691560040

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Rzeszowie
Oddział Higieny Radiacyjnej

mgr Alina Krudysz
STARSZY ASYSTENT

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w RZESZOWIE
Oddział Higieny Radiacyjnej

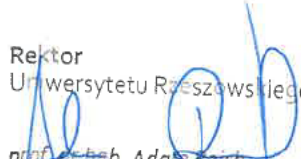
Zieliska Ewelina
mgr inż. Ewelina Zielińska
STARSZY ASYSTENT

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.09.2017r.

Rektor
Uniwersytetu Rzeszowskiego


prof. dr hab. Adam Kerch

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Ocena jednostki organizacyjnej dotyczącej stomatologii opadłej do celów medycznych FISRI 01; lista osób pacujących w narażeniu na działanie promieniowania jonizującego FISRI 02
(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@sanebid.gov.pl

