

## **Instrukcja wypełniania i posługiwania się Arkuszami kontroli w obszarze Nadzoru Higieny Radiacyjnej**

**Symbole arkuszy:** HR\_Formularze kontrolne

### **Ogólne zasady:**

1. „Arkusze kontroli” są narzędziem wspomagającym i wykorzystywanym przez pracowników PIS podczas przeprowadzania kontroli.
2. Arkusz oceny ryzyka może być także wykorzystany jako element samokontroli przez właściciela danego podmiotu
3. W arkuszu określono zakres kontroli, elementy podlegające kontroli oraz sankcje w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości.
4. Pracownik przeprowadzający kontrolę ocenia stan faktyczny kontrolowanego obiektu. W przypadku stwierdzenia występowania nieprawidłowości ocenia poziom zagrożenia i w zależności od wagi nieprawidłowości i poziomu zagrożenia do danego obszaru przypisane zostały wymagane działania ze strony pracowników PIS.
5. W arkuszu dla wymienionych nieprawidłowości podano podstawy prawne, które zostały naruszone.

W poszczególnych zakładkach arkusza znajdują się formularze dla właściwej tematycznie kontroli

### **Zakładki arkusza:**

1. **F/HR/01** - Formularz do protokołu kontroli sanitarnej - F/HR/01 - OCENA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ STOSUJĄCEJ APARATURĘ RTG DO CELÓW MEDYCZNYCH
2. **F/HR/05** - Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/05 – OCENA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ STOSUJĄCEJ URZĄDZENIA WYTWARZAJĄCE POLE I PROMIENIOWANIE ELEKTROMAGNETYCZNE
3. **F/HR/07** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/07 – OCENA ZGODNOŚCI SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIA W RENTGENODIAGNOSTYCE
4. **F/HR/08** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/08 – OCENA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ STOSUJĄCEJ STOMATOLOGICZNAJ APARATURĘ RTG DO CELÓW MEDYCZNYCH
5. **F/HR/11** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/11 – OCENA OCHRONY RADIOLOGICZNEJ PACJENTA W PRACOWNIACH MEDYCyny NUKLEARNEJ
6. **F/HR/12** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/12 - OCENA OCHRONY RADIOLOGICZNEJ PACJENTA W RADIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ
7. **F/HR/15** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/15 - OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ Rentgenodiagnostyka i radiologia zabiegowa
8. **F/HR/16** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/16 - OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ Fluoroscopia i angiografia

9. **F/HR/17** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/17 - OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ – Mammografia
10. **F/HR/18** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/18 - OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ Stomatologia
11. **F/HR/19** – Formularz do protokołu kontroli sanitarnej – F/HR/19 - OCENA FIZYCZNYCH PARAMETRÓW APARATURY RENTGENOWSKIEJ Tomografia komputerowa