

W dokumencie ograniczono informacje na podstawie art. 5 ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 902 ze zm.).

Przeprowadzający anonimizację:

  
GŁÓWNY SPECJALISTA

Paweł Fgiel

**LUBELSKI URZĄD CELNO-SKARBOWY  
W BIAŁEJ PODLASKIEJ**  
20-447 Lublin ul. Diamentowa 4  
Tel. 81 749 78 01  
REGON:001022877 NIP:712-10-67-254

Data wyłączenia:

12.03.2025

0601-Inv. OSO. 11. 2018. A.

**P A Ń S T W O W A   A G E N C J A   A T O M I S T Y K I**  
**DEPARTAMENT OCHRONY RADIOLOGICZNEJ**

00-203 Warszawa, ul. Bonifraterska 17, tel. 22 556 28 30, www.paa.gov.pl

L. dz. DOR/04.045.43/2018  
symbol działalności: AKC

Terespol, dnia 19.06.2018 r.

1WN  
2018-06-25 fm  
1WNC  
1WNC - se o do

0601-18-065274

IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ  
w Lublinie

2018 -06- 22

złożono osobiście

nr ..... podpis .....



**PROTOKÓŁ NR: DJ/99/2018**

**z kontroli zarządzanej przez Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki**  
**Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli Nr 062/2018 z dnia 13.06.2018 r.**

przeprowadzonej w **Pierwszym Referat Realizacji w Terespolu** przez inspektorów dozoru jądrowego PAA:  
[redacted] – kierującą kontrolą oraz [redacted] w zakresie: **zgodności wykonywanej**  
**działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące**, polegającej na stosowaniu  
akceleratora typ HEXTRON-9D/3500 LINAC w systemie kontroli pojazdów szynowych/ładunku, w Pierwszym  
Referacie Realizacji w Terespolu przy ul. Błotków 133a (D-20061) z **warunkami określonymi w zezwoleniu**  
i z przepisami regulującymi działalność objętą zezwoleniem.

**Odpowiedzialny za stan ochrony radiologicznej**

**Izba Administracji Skarbowej w Lublinie**

**dr hab. Leszek Bielecki**  
**Dyrektor**

20-883 Lublin  
ul. Tadeusza Szeligowskiego 24  
tel. 81 452-23-00

**Kierownik komórki organizacyjnej działającej na podstawie zezwolenia Prezesa PAA:**

**Pierwszy Referat Realizacji w Terespolu**

[redacted]  
**Kierownik**

21-550 Terespol  
ul. Błotków 133a  
tel. 83 344 02 07

**Inspektor Ochrony Radiologicznej:**

[redacted]  
tel. 83 344 98 53, 793-481-780

Zaświadczenie Prezesa PAA Nr IOR/167/2014 IOR-1 ważne do 31-10-2019 r.

**Eksperti lub biegli biorący udział w kontroli:** *nie dotyczy*

**Osoby udzielające informacji oraz składające oświadczenia w toku kontroli:**

1. [redacted] – inspektor ochrony radiologicznej,
2. [redacted] – w/z Kierownika Referatu.

**Kryteria kontroli:**

- Ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U z 2018 r. poz. 792),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania jonizującego (Dz. U. z 2006 r. Nr 140, poz. 994),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 sierpnia 2002 r. w sprawie przypadków, w których działalność związana z narażeniem na promieniowanie jonizujące nie podlega obowiązkowi uzyskania zezwolenia albo zgłoszenia, oraz przypadków, w których może być wykonywana na podstawie zgłoszenia (Dz. U. z 2002 r. Nr 137, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2015 r. w sprawie dokumentów wymaganych przy składaniu wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem na działanie promieniowania jonizującego albo przy zgłoszeniu wykonywania tej działalności. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1355),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie dawek granicznych promieniowania jonizującego (Dz. U. z 2005 r. Nr 20, poz. 168),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 lutego 2007 r. w sprawie podstawowych wymagań dotyczących terenów kontrolowanych i nadzorowanych (Dz. U. z 2007 r. Nr 131, poz. 910),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie wymagań dotyczących sprzętu dozymetrycznego (Dz. U. z 2002 r. Nr 239, poz. 2032),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 2 września 2016 r. w sprawie stanowiska mającego istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądowego i ochrony radiologicznej oraz inspektorów ochrony radiologicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1513),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie planów postępowania awaryjnego w przypadku zdarzeń radiacyjnych (Dz. U. z 2005 r. Nr 20 poz. 169, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 14 grudnia 2015 r. w sprawie odpadów promieniotwórczych i wypalonego paliwa jądowego (Dz. U. z 2015 r. poz. 2267).

**1. Przebieg kontroli – ustalenie stanu faktycznego:**

Celem kontroli jest sprawdzenie czy działalność polegająca na stosowaniu akceleratora typ HEXTRON-9D/3500 LINAC w systemie kontroli pojazdów szynowych/ładunku, w Pierwszym Referacie Realizacji w Terespolu przy ul. Błotków 133a (D-20061) jest prowadzona zgodnie z wymogami, których spełnienie było warunkiem wydania bezterminowego zezwolenia Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki Nr D-20061 z dnia 16-12-2016 r., oraz stopnia zgodności prowadzonej działalności z aktualnie obowiązującym prawem. Punkt ten zrealizowano kontrolując dostępną w jednostce organizacyjnej dokumentację i zapisy związane z prowadzoną działalnością oraz przeprowadzając wizję lokalną pomieszczeń, w których prowadzona jest działalność związana z narażeniem na promieniowanie jonizujące. Punkt odniesienia stanowią regulaminy, instrukcje oraz procedury programu zapewnienia jakości działalności w zakresie ochrony radiologicznej bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego.

Pierwotnie zezwolenie nr D-20061 z dnia 16-12-2016 r. wydane zostało na jednostkę organizacyjną: Izba Celna w Białej Podlaskiej z siedzibą w Białej Podlaskiej przy ul. Celników Polskich 21. W kwietniu 2017 r. nastąpiła zmiana nazwy jednostki oraz adresu siedziby na: Izba Administracji Skarbowej w Lublinie, 20-883 Lublin, ul. Tadeusza Szeligowskiego 24. Nastąpiła również zmiana nazwy komórki organizacyjnej z Granicznego Referatu Zwalczania Przemocności w Terespolu na Pierwszy Referat Realizacji w Terespolu.

Wyniki przedstawiono w poniższej Tabeli:

Lp.	Pytanie	tak	nie	uwagi *
1.	Czy działalność związana z narażeniem na promieniowanie jonizujące objęta jest systemem zapewnienia jakości w zakresie ochrony radiologicznej?	x		
2.	Czy program zapewnienia jakości stosowania promieniowania jonizującego jest opracowany i wdrożony zgodnie z wymogami art. 7 ust. 2 ustawy Prawo atomowe?	x		
3.	Czy IOR posiada ważne wymagane dla danego typu działalności uprawnienia?	x		
4.	Czy jest dostępna dokumentacja pomieszczeń pracowni / magazynu zawierająca oszacowanie skuteczności osłon biologicznych? **			x
5.	Czy stan aktualny pracowni / magazynu jest zgodny z dokumentacją? **			x
6.	Czy pracownia jest oznakowana zgodnie z obowiązującymi przepisami?			x
7.	Czy wyznaczono i oznakowano tereny nadzorowane?	x		

8.	Czy wyznaczono i oznakowano tereny kontrolowane?			x
9.	Czy oznakowano magazyn źródeł lub / i odpadów promieniotwórczych zgodnie z obowiązującymi przepisami? **			x
10.	Czy dostępna jest lista osób dopuszczonych do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie?	x		
11.	Czy osoby zatrudnione w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące posiadają ważne badania lekarskie dopuszczające do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące?	x		
12.	Czy dokonano zaliczenia pracowników zatrudnionych w warunkach narażenia na kategorie A i B?	x		kat B
13.	Czy osoby pracujące z narażeniem na promieniowanie jonizujące przeszły wstępne przeszkolenie z zakresu ochrony radiologicznej?	x		
14.	Czy fakt odbycia szkolenia wstępnego jest udokumentowany?	x		
15.	Czy dostępne są aktualne regulaminy pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące?	x		
16.	Czy dostępne są aktualne instrukcje pracy ze źródłami promieniotwórczymi / urządzeniami zawierającymi źródła promieniotwórcze / urządzeniami wytwarzającymi promieniowanie jonizujące? **	x		
17.	Czy przy stanowiskach pracy znajdują się właściwe instrukcje awaryjne?	x		
18.	Czy dostępny jest zakładowy plan postępowania awaryjnego w przypadku zdarzenia radiacyjnego?	x		
19.	Czy pracownicy zostali przeszkoleni na wypadek awarii związanej ze zdarzeniem radiacyjnym?	x		
20.	Czy w ostatnich dwóch / trzech latach przeprowadzane były ćwiczenia awaryjne? **	x		
21.	Czy jest dostępna dokumentacja z przebiegu ćwiczenia awaryjnego?	x		
22.	Czy przebieg ćwiczenia awaryjnego podlega ocenie kierownictwa?	x		
23.	Czy prowadzona jest kontrola narażenia indywidualnego?	x		
24.	Czy prowadzona jest ewidencja dawek indywidualnych?	x		
25.	Czy w okresie ostatnich 5 lat działalności pracowni zarejestrowano przekroczenia dawek granicznych?		x	
26.	Czy po stwierdzeniu przekroczenia dawki granicznej podjęto skuteczne działania korygujące i naprawcze?			x
27.	Czy w pracowni wdrożona jest procedura nadzoru nad dozymetrami indywidualnymi wykluczająca możliwość pracy bez dozymetru, lub naświetlenia dozymetru bez obecności zainteresowanego pracownika?			x
28.	Czy w pracowni jest wdrożony system ograniczający możliwość przypadkowego napromienienia personelu?			x
29.	Czy dostępny jest sprawny sprzęt dozymetryczny?	x		
30.	Czy sprzęt dozymetryczny będący na wyposażeniu jednostki organizacyjnej posiada aktualne wzorcowanie?	x		
31.	Czy prowadzone są pomiary dozymetryczne w środowisku pracy?	x		
32.	Czy wyniki pomiarów środowiskowych są ewidencjonowane?	x		
33.	Czy jednostka organizacyjna posiada program szkoleń z zakresu ochrony radiologicznej?	x		
34.	Czy przeprowadzane są szkolenia zgodnie z programem szkoleń?	x		
35.	Czy udział w szkoleniach jest dokumentowany?	x		
36.	Czy w jednostce organizacyjnej są wyznaczone osoby odpowiedzialne za stan techniczny elementów infrastruktury pracowni istotnych z punktu widzenia ochrony radiologicznej?			x
37.	Czy w jednostce organizacyjnej stosowane są zamknięte źródła promieniotwórcze?			x
38.	Czy wykonywana jest kontrola szczelności zamkniętych źródeł z częstotliwością określoną przepisami?			x
39.	Czy wyniki kontroli szczelności źródeł są udokumentowane?			x
40.	Czy zawarto umowę na odbiór źródeł wysokoaktywnych po zakończeniu działalności z nimi?			x
41.	Czy gospodarka odpadami jest prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami?			x
42.	Czy prowadzona jest ewidencja wytworzonych odpadów promieniotwórczych?			x
43.	Czy karty ewidencyjne odpadów promieniotwórczych przechowywane są przez okres określony w przepisach?			x
44.	Czy odpady promieniotwórcze przekazywane są do składowania lub przetwarzania w terminie określonym w zezwoleniu?			x
45.	Czy sposób postępowania ze źródłami promieniotwórczymi jest zgodny z zasadami określonymi w przepisach?			x
46.	Czy prowadzone są właściwe karty ewidencji źródeł i ich ruchu?			x
47.	Czy stosowane źródła promieniotwórcze posiadają świadectwa?			x
48.	Czy przesyłane są do PAA wykazy posiadanych zamkniętych źródeł promieniotwórczych zgodnie z przepisami?			x
49.	Czy stan faktyczny posiadanych źródeł promieniotwórczych jest zgodny z przesłanym wykazem?			x
50.	Czy źródła promieniotwórcze są zabezpieczone przed uszkodzeniem, kradzieżą i dostaniem się w ręce osób nieuprawnionych?			x
51.	Czy opracowano i wdrożono procedurę zabezpieczenia źródeł promieniotwórczych na wypadek prowadzenia prac remontowych?			x

## Pytania dodatkowe w przypadku akceleratorów, urządzeń do brachyterapii lub teleradioterapii:

1.	Czy w pracowniach znajdują się aktualne regulaminy eksploatacji akceleratorów / urządzeń do brachyterapii / urządzeń do teleradioterapii? **			x
2.	Czy przeprowadzane naprawy i prace konserwacyjne są dokumentowane?	x		
3.	Czy personel obsługujący akceleratory / urządzenia do brachyterapii / urządzenia do teleradioterapii posiada wymagane prawem uprawnienia? **	x		
4.	Czy są opracowane i wdrożone stanowiskowe instrukcje pracy?	x		
5.	Czy stanowiskowe instrukcje pracy są przestrzegane?	x		
6.	Czy jest opracowana i wdrożona instrukcja przeglądów okresowych?	x		
7.	Czy instrukcje przeglądów okresowych są przestrzegane?	x		
8.	Czy dostępne są zapisy potwierdzające prawidłowość stosowania instrukcji przeglądów okresowych?	x		
9.	Czy jest opracowana instrukcja postępowania w sytuacjach awaryjnych?	x		

\* W rubryce **uwagi** w przypadku gdy pytanie nie dotyczy działalności prowadzonej w jednostce organizacyjnej wpisać X; w przypadku stwierdzenia **nieprawidłowości** wpisać N.

\*\* niepotrzebne skreślić

Informacje dodatkowe:

W jednostce organizacyjnej dostępny jest przyrząd dozymetryczny PM-1401K nr fabr. 164404, świadectwo wzorcowania nr 7789/17 z dnia 22.09.2017 r.

W warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące pracuje 41 osób, wszyscy zaliczeni do kategorii B narażenia, z ważnymi uprawnieniami typu A-A, dopuszczeni do pracy w narażeniu przez uprawnionego lekarza, przeszkoleni w zakresie ochrony radiologicznej, wyposażeni w dozymetry indywidualne z odczytem kwartalnym w Instytucie Medycyny Pracy w Łodzi. Dodatkowo przy stanowisku pracy umieszczony jest dozymetr środowiskowy z odczytem kwartalnym.

Szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej oraz ćwiczenia awaryjne przeprowadza inspektor ochrony radiologicznej. Szkolenie wraz z ćwiczeniem awaryjnych odbyło się w dniu 22.05.2018 r.

## 2. Przebieg kontroli – dokonane czynności:

Po ustaleniu powyższego, przystąpiono do części pomiarowej kontroli, w czasie której dokonano pomiarów poziomu tła promieniotwórczego w wybranych punktach otoczenia urządzenia.

Wyniki przeprowadzonych pomiarów przedstawiono w poniższej Tabeli:

PUNKT KONTROLNY	LOKALIZACJA KONTROLNEGO PUNKTU W TERENIE	KATEGORIA OSÓB CHRONIONYCH	PROJEKTOWA MOC DAWKI ( $\mu\text{Sv/h}$ ) POWYŻEJ POZIOMU TŁA PROMIENIOWANIA	ZMIERZONA MOC DAWKI $\mu\text{Sv/h}$ / TŁO	WYNIK
	akcelerator HEXTRON-9D/3500 LINAC				
1.	W miejscu pracy operatora	B		0,12 / 0,12	+

Pomiary mocy dawki wykonano radiometrem: FH 40 G, nr fabryczny: 011457, świadectwo wzorcowania nr 7953/17 z dnia 23 listopada 2017 r.

## 3. Wnioski, wzmianki oraz informacje o wydanych nakazach i zakazach:

Działalność polegająca na stosowaniu akceleratora typ HEXTRON-9D/3500 LINAC w systemie kontroli pojazdów szynowych/ładunku, w Pierwszym Referacie Realizacji w Terespolu przy ul. Błotków 133a (D-20061) jest prowadzona zgodnie z przepisami regulującymi tę działalność.

4. **Zalecenia:** Bez zaleceń.

5. **Wykaz załączników:** Bez załączników.

## 6. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

### Pouczenie:

- 1) Kontrolowany może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając jednocześnie pisemne wyjaśnienie co do przyczyn odmowy jego podpisania
- 2) Kontrolowany może złożyć pisemne zastrzeżenia lub wyjaśnienia co do ustaleń zawartych w protokole kontroli w terminie 14 dni od dnia doręczenia mu protokołu kontroli, wskazując jednocześnie stosowne wnioski dowodowe (art. 67e ust. 6 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe). W przypadku złożenia przez kontrolowanego zastrzeżeń lub wyjaśnień, proszę o przekazanie ich do Departamentu Ochrony Radiologicznej Państwowej Agencji Atomistyki w Warszawie przy ul. Bonifraterskiej 17.

W dniu 19.06.2018 r. zostałem pouczone o przysługujących mi prawach i obowiązkach oraz otrzymałem jeden egzemplarz protokołu kontroli.

Do ustaleń zawartych w protokole zastrzeżenia nie wniesiono /wniesiono/ zostaną wniesione (\*) do dnia ..... 20...r.  
Zastrzeżenia stanowią załącznik nr ..... do protokołu kontroli.

**KONTROLOWANY:**



**KONTROLUJĄCY:**

Państwowa Agencja Atomistyki  
INSPEKTOR  
Dozoru Jądrowego



Państwowa Agencja Atomistyki  
INSPEKTOR  
Dozoru Jądrowego



W-2  
Kierownik Referatu  
Z upoważnienia Naczelnika  
Lubelskiego Urzędu Celno-Skarbowego  
w Białej Podlaskiej



\*) niepotrzebnie skreślić

Inspektor Ochrony Radiologicznej  
Uprawnienia:  
R 101R/2017, IOR-1 167/2014



