**Protokół z przeprowadzonego ćwiczenia zakładowego planu postępowania awaryjnego**

1. Nazwa jednostki organizacyjnej:

……………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko i imię kierownika jednostki organizacyjnej:

……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zakres ćwiczeń**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Sytuacja awaryjna** | **Procedura działania** | **Uwagi** |
| 1. | Pożar na terenie zakładu | Ewakuacja pacjenta, personelu Usunięcie/zabezpieczenie/ aparatu ze strefy zagrożenia | -dalsze działania , zależne od wielkości zagrożenia zgodnie z instrukcją p/poż |
| 2. | Zalanie aparatu, /aparatu rtg/ | -usunięcie aparatu / odłączenie od zasilania , zgodnie z instrukcją/ ze strefy zagrożenia | -dalsze działania/ kontakt z serwisem , testy kontroli jakości/ zależne od wielkości zagrożenia |
| 3. | Kradzież aparatu | Przeprowadzić inwentaryzację źródeł promieniowania rtg | - powiadomić organ ścigania, organ, który wydał zezwolenie oraz uzgodnić sposób postępowania |
|  |  |  |  |

3.Data ćwiczeń:…………………………………………………………………………………………………………………………

4.Prowadzący ćwiczenie………………………………………………………………………………………………………………

5.Uczestnicy ćwiczenia………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Zatwierdził:

Kierownik Jednostki organizacyjnej:……………………………………………………