

پیوست ۲

فرم درخواست تأیید گروه پرتوکاری مراکز کار با پرتوهای یونساز

۱- مشخصات مرکز

نام مرکز:

بخش: کد پرتوکاری (فیلم بچ/TLD):

آدرس:

تلفن: نماز: پست الکترونیک:

شماره و تاریخ تأیید مجوز کار با اشعه/ پروانه اشتغال: فعالیت پرتوی مرکز:

نام و نام خانوادگی مسئول فیزیک بهداشت مرکز:

نام و نام خانوادگی شخص مسئول مرکز:

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز:

نام و نام خانوادگی مسئول فیزیک بهداشت کل:

۲- مشخصات متقاضی دریافت تأیید گروه پرتوکاری

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:

کد ملی: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

تاریخ صدور گواهی نامه حفاظت در برابر اشعه:

پست/سمت سازمانی: عنوان شغل پرتوکاری:

تاریخ شروع پرتوکاری: سابقه پرتوکاری:

شماره دزیتر فیلم بچ/TLD:

۳- مشخصات چشمه پرتوزای مورد استفاده توسط پرتوکار

ردیف	نام ماده پرتوزا/رادیوایزوتوپ	باز/بسته	پرتوزایی (بکرل یا کوری)	کاربرد	شماره سریال	شناسه واحد قانونی

صفحه: ۱۴ کل صفحات: ۲۶	شماره شناسه: INRA-RP-WI-200-06/06-5-Dey.1401	دستورالعمل تعیین گروه پرتوکاری و درصد فوق العاده کار با اشعه
	پنج	

۴- دستگاه‌های مولد پرتو یونساز مورد استفاده توسط پرتوکار

ردیف	نام دستگاه	کارخانه سازنده	مدل	شماره سریال	شناسه واحد قانونی	حداکثر kVp	حداکثر mA	متحرک یا ثابت	کاربرد

۵- نظر اعضای کمیسیون تشخیص پرتوکاری مراکز کار با پرتو

کلیه مطالب مندرج در این فرم مورد تأیید بوده و پیشنهاد می‌گردد که نامبرده در فهرست پرتوکاران گروه این مرکز منظور گردد.

تاکنون در این مرکز با تأیید واحد قانونی تعداد نفر پرتوکار گروه الف و نفر پرتوکار گروه ب (فهرست پیوست) به تأیید رسیده‌اند و به کار با اشعه اشتغال دارند.

اعضای کمیسیون تشخیص پرتوکاری مراکز کار با پرتو

مسئول فیزیک بهداشت مرکز نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء	شخص مسئول نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء	مسئول فیزیک بهداشت کل نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء	بالاترین مقام مرکز نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء
--	--	--	---

شماره شناسه: INRA-RP-WI-200-06/06-5-Dey.1401	صفحه: ۱۷	دستور العمل تعیین گروه پرتوکاری و درصد فوق العاده کار با اشعه
بازنگری: پنج	کل صفحات: ۲۶	

پیوست ۴ فرم تعیین درصد فوق العاده کار با اشعه

۱- مشخصات مرکز
نام مرکز/بخش:
نشانی و تلفن محل کار:
شماره و تاریخ پروانه اشتغال/تأیید مجوز کار با اشعه:
تاریخ اعتبار پروانه:

۲- مشخصات و امتیازات شرایط محیط کار
طبقه و عنوان فعالیت پرتوی بر اساس پیوست شماره ۵ دستور العمل:
حداکثر امتیاز طبقه بندی شرایط محیط کار برای گروه الف برای گروه ب.....
عنوان شغل پرتوکاری:
گروه پرتوکاری :
نوع شغل : <input type="checkbox"/> شخص مسئول <input type="checkbox"/> فیزیک بهداشت <input type="checkbox"/> پرتوکار
R_1 = ضریب مربوط به پرتوگیری خارجی بر اساس جدول شماره (۲):
R_2 = ضریب مربوط به آلودگی سطحی و هوابرد بر اساس جدول شماره (۲):
T = ضریب مربوط به عامل ماهیت کار و مدت زمان حضور بر اساس جدول شماره (۳):
M = حداکثر امتیاز قابل کسب شرایط محیط کار مطابق با طبقه بندی های مربوطه و امتیازات مندرج در پیوست شماره (۵):
E شرایط محیط کار:
E شرایط محیط کار = $[(R_1 + R_2) + T] \times M$

۳- مشخصات و امتیازات پرتوکار		
نام خانوادگی:	نام:	کد ملی:
آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	گرایش تحصیلی:
نوع درخواست: <input type="checkbox"/> تعیین و برقراری پرتوکار جدید <input type="checkbox"/> تغییر درصد امتیاز (گروه و درصد فعلی پرتوکار		

۳-۱ تجربه کار با پرتو: سال ماه

عنوان شغل پرتوکاری	نام و محل اشتغال	گروه پرتوکاری	درصد پرتوکاری	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	شماره و تاریخ ابلاغیه واحد قانونی	امتیاز کسب شده
جمع امتیازات							

۳-۲ دوره های حفاظت در برابر اشعه

عنوان دوره	مؤسسه برگزار کننده	مدت دوره (ساعت)	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	امتیاز کسب شده
جمع امتیازات					

صفحه: ۱۸ کل صفحات: ۲۶	شماره شناسه: INRA-RP-WI-200-06/06-5-Dey.1401	دستور العمل تعیین گروه پرتوکاری و درصد فوق العاده کار با اشعه
	پنج	

۳-۳ رعایت اصول حفاظت پرتوی و میزان تأثیرگذاری در آن
الف) شخص مسئول

امتیاز کسب شده		عوامل ارزشیابی
گروه پرتوکاری الف	گروه پرتوکاری ب	
		پیگیری مفاد گزارشات واحد قانونی و ارائه گزارش اقدامات اصلاحی
		تامین منابع لازم جهت آموزش، ارتقاء فرهنگ ایمنی و پایش سلامت پرتوکاران
		تهیه و تامین تجهیزات مناسب مونیتورینگ و حفاظت فردی
		نظارت بر حسن اجرای برنامه حفاظت پرتوی
		همکاری مؤثر در انجام بازرسی‌های واحد قانونی
		حداکثر مجموع امتیازات

ب) مسئول فیزیک بهداشت

امتیاز کسب شده		عوامل ارزشیابی
گروه پرتوکاری الف	گروه پرتوکاری ب	
		تنظیم و ارائه به موقع گزارشات مرتبط با حفاظت پرتوی نظیر گزارشات دزیمتری و مونیتورینگ محل کار و کالیبراسیون تجهیزات
		ارائه گزارشات حوادث پرتوی به مراجع ذیربط
		نظارت بر به کارگیری تجهیزات حفاظت فردی، مونیتورینگ فردی و محیطی، اجرای مناسب برنامه‌های پایش سلامت پرتوکاران بر اساس مقررات
		انجام اقدامات عملی در کاهش پرتوگیری افراد، آموزش کارکنان و ارتقاء فرهنگ ایمنی و ارائه گزارشات مربوطه
		همکاری کامل در انجام بازرسی‌های واحد قانونی
		حداکثر مجموع امتیازات

ج) سایر پرتوکاران

امتیاز کسب شده		عوامل ارزشیابی
گروه پرتوکاری الف	گروه پرتوکاری ب	
		به کارگیری آموزش‌های ایمنی و رعایت دقیق ملاحظات پرتوی در انجام فعالیت‌ها
		همکاری و هماهنگی مناسب با مسئول فیزیک بهداشت
		اطلاع رسانی به موقع موارد غیرعادی در حین انجام فعالیت پرتوی و ارائه نظرات سازنده
		استفاده و نگهداری صحیح تجهیزات مونیتورینگ فردی و حفاظت فردی
		مشارکت به موقع در برنامه‌های پایش سلامت پرتوکاران (انجام آزمایشات و معاینات پزشکی، دزیمتری داخلی و ...)
		حداکثر مجموع امتیازات

صفحه: ۱۹ کل صفحات: ۲۶	شماره شناسه: INRA-RP-WI-200-06/06-5-Dey.1401	دستورالعمل تعیین گروه پرتوکاری و درصد فوق العاده کار با اشعه
	بازنگری: پنج	

۳-۴ جدول امتیازات:

تاریخ اجرا		درصد فوق العاده کار با اشعه مصوب (امتیاز نهایی تقسیم بر ۲)	امتیاز نهایی	امتیاز شرایط شاغل			امتیاز شرایط محیط کار	گروه پرتوکاری
تا	از			امتیاز رعایت اصول حفاظت پرتوی و میزان تأثیرگذاری در آن	امتیاز دوره‌های حفاظت در برابر اشعه	امتیاز تجربه کار با پرتو		

۴- نظر کمیسیون تشخیص پرتوکاری مراکز کار با پرتو:

کلیه مطالب مندرج در این فرم مورد تأیید بوده و پیشنهاد می‌گردد آقای/خانم در فهرست پرتوکاران گروه این مرکز منظور گردد.

اعضای کمیسیون تشخیص پرتوکاری مرکز کار با پرتو:

مسئول فیزیک بهداشت مرکز نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء	شخص مسئول نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء	مسئول فیزیک بهداشت کل نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء	بالاترین مقام مرکز نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء
--	--	--	---

تذکر: ضروری است تصاویر حکم استخدامی، ابلاغ شروع و محل کار به همراه شرح وظایف و گواهی دوره‌های آموزشی حفاظت در برابر اشعه پرتوکاران ثبت و نگهداری گردد. مسئولیت عدم رعایت مقررات این دستورالعمل در خصوص نحوه محاسبه درصد فوق العاده کار با اشعه و عواقب مترتب بر آن، بر عهده مرکز ذیربط است.