

.....
(Miejscowość) (data)

Świętokrzyski Państwowy
Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
ul. Jagiellońska 68, 25-734 Kielce

Wniosek o wydanie zezwolenia

- ☐ na uruchamianie medycznej pracowni rentgenowskiej¹;
- ☐ na stosowanie aparatów rentgenowskich w medycznej pracowni rentgenowskiej;
- ☐ na stosowanie aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej lub radioterapii schorzeń nienowotworowych poza medyczną pracownią rentgenowską*.

1. Dane jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wydanie zezwolenia:

Nazwa.....
Adres.....
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeżeli dotyczy).....
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
Tel.....
Faks.....
Adres poczty elektronicznej.....

2. Dane kierownika jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wydanie zezwolenia:

Imię i nazwisko.....
Tel.....
Faks.....
Adres poczty elektronicznej.....

3. Nazwa i adres komórki jednostki organizacyjnej, która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem, jeśli jest inna niż w pkt 1:

Nazwa.....
Adres.....
Tel.....
Faks.....
Adres poczty elektronicznej.....

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności:.....

5. Okres prowadzenia działalności przez czas nieoznaczony/oznaczony*.

¹ medyczna pracownia rentgenowska – pomieszczenie lub zespół pomieszczeń, przeznaczonych do stosowania aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej lub radioterapii schorzeń nienowotworowych (art. 3 pkt 12a ustawy Prawo atomowe)

Termin, do którego działalność będzie prowadzona, w przypadku gdy jest on oznaczony:.....

6. Proponowane ograniczniki dawek (limity użytkowe dawek):

- 1) dla pracowników.....
- 2) dla osób z ogółu ludności.....

7. Dane o inspektorze ochrony radiologicznej (nie dotyczy jednostki ochrony zdrowia wykonującej działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu stomatologicznych zdjęć wewnątrzustnych oraz wykonywaniu densytometrii kości):

- 1) Imię i nazwisko.....
- 2) Numer decyzji.....
- 3) Data wydania decyzji.....

8. Rodzaj i zakres prowadzonej kontroli:

- 1) narażenia pracowników na promieniowanie jonizujące poprzez:
 - a) kontrolę pomiarów dawek indywidualnych*
 - b) kontrolę pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy*
- 2) środowiska pracy i otoczenia jednostki organizacyjnej (wraz z informacją o posiadanym sprzęcie dozymetrycznym i jego wzorcowaniu):
.....
.....

9. Informacje charakteryzujące aparat rentgenowski (w przypadku gdy wniosek dot. stosowania aparatu):

- 1) Typ aparatu rtg
(*wybrać jedno właściwe: zastosowanie w radiologii zabiegowej naczyniowej, zastosowanie w radiologii zabiegowej pozostałej, zastosowanie w diagnostyce bez radiologii zabiegowej, tylko do zdjęć, do zdjęć i prześwietleń, mammograf, stomatologiczny wewnątrzustny, stomatologiczny panoramiczny, stomatologiczny panoramiczny z funkcją cefalometrii, stomatologiczny panoramiczny z funkcją stomatologicznej tomografii komputerowej wiązki stożkowej, stomatologiczny panoramiczny z funkcją cefalometrii i stomatologicznej tomografii komputerowej wiązki stożkowej, stomatologiczny tomograf komputerowy wiązki stożkowej, densytometr, tomograf komputerowy, do terapii powierzchniowej, do terapii schorzeń nienowotworowych**)
sposób rejestracji obrazu: analogowy/cyfrowy, tryb pracy: stacjonarny/niestacjonarny*)*
- 2) Model aparatu rtg
- 3) Numer fabryczny aparatu rtg
- 4) Rodzaj wykonywanych badań rtg
.....
- 5) Nazwa wytwórcy (producent aparatu rtg)
- 6) Nazwa instalatora
- 7) Rok produkcji aparatu rtg

Uwaga: wypełnić dla każdego aparatu oddzielnie, w przypadku gdy wniosek dot. więcej niż jednego aparatu.

10. Informacje charakteryzujące aparat rentgenowski (w przypadku gdy wniosek dot. wyłącznie uruchamiania medycznej pracowni rentgenowskiej):

- 1) Typ aparatu rtg
(*wybrać jedno właściwe: zastosowanie w radiologii zabiegowej naczyniowej, zastosowanie w radiologii zabiegowej pozostałej, zastosowanie w diagnostyce bez radiologii zabiegowej, tylko do zdjęć, do zdjęć i prześwietleń, mammograf, stomatologiczny wewnątrzustny, stomatologiczny panoramiczny, stomatologiczny panoramiczny z funkcją cefalometrii, stomatologiczny panoramiczny z funkcją stomatologicznej tomografii komputerowej wiązki stożkowej, stomatologiczny panoramiczny z funkcją*

*cefalometrii i stomatologicznej tomografii komputerowej wiązki stożkowej, stomatologiczny tomograf komputerowy wiązki stożkowej, densytometr, tomograf komputerowy, do terapii powierzchniowej, do terapii schorzeń nienowotworowych**

sposób rejestracji obrazu: analogowy/cyfrowy, tryb pracy: stacjonarny/niestacjonarny*)*

- 2) Model aparatu rtg
3) Rodzaj wykonywanych badań rtg

11. Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji w zakresie wniosku:

Imię i nazwisko.....

Tel.....

.....
Czytelny podpis kierownika jednostki organizacyjnej

☐ – właściwe zaznaczyć

* – do wyboru, niepotrzebne skreślić

Załączniki:

Uwaga:

1. W przypadku działania przez pełnomocnika należy przedłożyć oryginał pełnomocnictwa – dopuszcza się przedłożenie do wglądu oryginału pełnomocnictwa celem dokonania urzędowego poświadczenia odpisu pełnomocnictwa.

2. W myśl art. 53 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, lekarz prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą, niebędący podmiotem leczniczym nie może pozostawać w stosunku pracy z innym lekarzem. Zatem, nie może w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej zatrudniać w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące innego lekarza (nie dotyczy prowadzenia odpowiednio stażu podyplomowego lub szkolenia specjalizacyjnego).

Wymagane dokumenty:

o w zakresie działalności polegającej na uruchamianiu medycznej pracowni rentgenowskiej:

- ☐ program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe;
- ☐ program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej opracowany zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe;
- ☐ zakładowy plan postępowania awaryjnego opracowany zgodnie z częścią B załącznika nr 1 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie planów postępowania awaryjnego w przypadku zdarzeń radiacyjnych;
- ☐ dokumentacja techniczna aparatu;
- ☐ instrukcja obsługi aparatu (w wersji językowej polskiej lub angielskiej)
- ☐ dokumentacja projektowa pracowni rentgenowskiej (nie dotyczy aparatów do densytometrii kostnej oraz aparatów przewoźnych tylko do zdjęć przyłóżkowych) – **w przypadku przedłożenia dokumentacji projektowej niezatwierdzonej przez ŚPWIS, należy również złożyć stosowny wniosek o jej uzgodnienie;**

- ☐ dokument potwierdzający spełnienie akceptacyjnych testów kontroli parametrów technicznych aparatu rentgenowskiego;
 - ☐ instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów opracowana w oparciu o załącznik nr 3 *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi.*
- O w zakresie działalności polegającej na stosowaniu aparatów rentgenowskich w medycznej pracowni rentgenowskiej:**
- ☐ program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - *Prawo atomowe*;
 - ☐ program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej opracowany zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - *Prawo atomowe*;
 - ☐ zakładowy plan postępowania awaryjnego opracowany zgodnie z częścią B załącznika nr 1 *Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie planów postępowania awaryjnego w przypadku zdarzeń radiacyjnych*;
 - ☐ dokumentacja techniczna aparatu;
 - ☐ instrukcja obsługi aparatu (w wersji językowej polskiej lub angielskiej);
 - ☐ dokumentacja projektowa pracowni rentgenowskiej (nie dotyczy aparatów do densytometrii kostnej oraz aparatów przewoźnych tylko do zdjęć przyłóżkowych) – **w przypadku przedłożenia dokumentacji projektowej niezatwierdzonej przez ŚPWIS, należy również złożyć stosowny wniosek o jej uzgodnienie**;
 - ☐ dokument potwierdzający spełnienie akceptacyjnych testów kontroli parametrów technicznych aparatu rentgenowskiego;
 - ☐ instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów opracowana w oparciu o załącznik nr 3 *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi.*
- O w zakresie działalności polegającej na stosowaniu aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej lub radioterapii schorzeń nienowotworowych poza medyczną pracownią rentgenowską:**
- ☐ program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - *Prawo atomowe*;
 - ☐ program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej opracowany zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - *Prawo atomowe*;
 - ☐ zakładowy plan postępowania awaryjnego opracowany zgodnie z częścią B załącznika nr 1 *Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie planów postępowania awaryjnego w przypadku zdarzeń radiacyjnych*;
 - ☐ dokumentacja techniczna aparatu;
 - ☐ instrukcja obsługi aparatu (w wersji językowej polskiej lub angielskiej);
 - ☐ dokument potwierdzający spełnienie akceptacyjnych testów kontroli parametrów technicznych aparatu rentgenowskiego;
 - ☐ instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów opracowana w oparciu o załącznik nr 3 *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi.*

Dodatkowe wymagane dokumenty celem wykazania, że wymagane przepisami prawa warunki wykonywania działalności związanej z narażeniem zostały spełnione (art. 5 ust. 1b pkt 3 ustawy Prawo atomowe):

- ☐ dokument potwierdzający wykonanie testów specjalistycznych aparatury rtg (nie dotyczy aparatów do densytometrii kostnej);
- ☐ dokument potwierdzający wykonanie testów specjalistycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych w stacjach przeglądowych i opisowych, w tym monitorów wykorzystywanych w ramach teleradiologii;
- ☐ dokumentacja techniczna monitorów stosowanych do interpretacji stomatologicznych zdjęć wewnątrzustnych rejestrowanych w postaci cyfrowej, zawierająca elementy określone w pkt V „Wymagania szczegółowe - Stomatologia” Załącznika Nr 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej;
- ☐ plan pracowni rentgenowskiej lub gabinetu (rzuty pomieszczeń), zawierający informację o powierzchni i wysokości gabinetu rtg wraz z zaznaczonym miejscem instalacji aparatu rtg oraz miejscem pracy operatora (dotyczy aparatów do densytometrii kostnej oraz aparatów rtg stosowanych w ambulansach rentgenowskich);
- ☐ lista osób zakwalifikowanych do kategorii narażenia z podaniem zajmowanego stanowiska i kategorii narażenia, podpisana przez kierownika jednostki organizacyjnej;
- ☐ orzeczenia lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza dla pracowników zatrudnionych w warunkach narażenia;
- ☐ decyzja o nadaniu uprawnień inspektora ochrony radiologicznej;
- ☐ aktualny protokół z przeglądu wentylacji lub klimatyzacji w gabinecie rtg;
- ☐ wypełniona karta urządzenia radiologicznego – wzór karty znajduje się na stronie internetowej WSSE w Kielcach: www.gov.pl/wsse-kielce (Nadzór Sanitarny → Higiena Radiacyjna → Poradniki → Do wydruku).

- O - zaznaczyć zgodnie z zakresem wniosku
- ☐ - zaznaczyć, jeśli dokument jest dołączony