

ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

z dnia 2019 r.

w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych¹⁾

Na podstawie art. 28 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1792) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wymagania dotyczące rejestracji dawek indywidualnych, uwzględniając w szczególności:

- 1) zawartość i sposób prowadzenia rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz centralnego rejestru dawek indywidualnych, długość okresu rejestracyjnego, okres przechowywania danych w tych rejestrach, okres przechowywania dokumentów stanowiących podstawę dokonywania wpisów do rejestrów, tryb sporządzania kopii danych zawartych w rejestrach oraz okres ich przechowywania, a także wzór karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych i wzór karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 2) podmioty, którym mogą być przekazywane dane z rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz z centralnego rejestru dawek indywidualnych, terminy przekazywania danych, a także zawartość wniosku o udostępnienie danych z centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 3) narażenia, o których mowa w art. 16 ust. 1, art. 19 ust. 1, art. 20 i art. 23c ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe, zwanej dalej „ustawą”, w tym wyniki pomiarów dozymetrycznych;
- 4) wykaz jednostek badawczo-rozwojowych, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy.

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o okresie rejestracyjnym, rozumie się przez to okres, dla którego jest dokonywana ocena narażenia pracowników.

¹⁾ Niniejsze rozporządzenie w zakresie swojej regulacji wdraża dyrektywę Rady 2013/59/Euratom z dnia 5 grudnia 2013 r. ustanawiającą podstawowe normy bezpieczeństwa w celu ochrony przed zagrożeniami wynikającymi z narażenia na działanie promieniowania jonizującego oraz uchylającą dyrektywę 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom i 2003/122/Euratom (Dz. Urz. UE L 13 z 17.01.2014, str. 1 i Dz. Urz. UE L 72 z 17.03.2016, str. 69).

§ 3. 1. Rejestracja dawek indywidualnych otrzymywanych przez pracowników kategorii A jest dokonywana w rejestrze, który obejmuje następujące dane:

- 1) nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, płeć, datę i miejsce urodzenia, imiona rodziców pracownika oraz numer PESEL, jeżeli go posiada;
- 2) informację o rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika w okresie rejestracyjnym;
- 3) uzyskaną z centralnego rejestru dawek informację o dawce skutecznej (efektywnej) otrzymanej przez pracownika przed zatrudnieniem w warunkach narażenia w jednostce organizacyjnej, z wyodrębnieniem dawek otrzymanych w ostatnich 4 latach kalendarzowych;
- 4) wyniki pomiarów dozymetrycznych stanowiących podstawę oceny dawki skutecznej (efektywnej) w okresie rejestracyjnym wraz z informacją o stosowanych metodach pomiarowych oraz o podmiocie dokonującym pomiarów;
- 5) ocenę dawki skutecznej (efektywnej), w tym skutecznej dawki obciążającej, a także, w zależności od rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika, dawek równoważnych dla soczewki oka, skóry oraz kończyn, otrzymanych przez pracownika w okresie rejestracyjnym, wraz z informacją o podstawie oceny;
- 6) informację o okolicznościach, w jakich powstało narażenie:
 - a) w wyniku wykonywania przez pracownika rutynowych czynności,
 - b) w przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy,
 - c) w szczególnych przypadkach, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy,
 - d) na skutek narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ustawy,
 - e) w sytuacji określonej w art. 23c ust. 5 ustawy;
- 7) informację o działaniach, jakie podjęto w razie narażenia, o którym mowa w art. 16 ust. 1, art. 19 ust. 1 lub art. 20 ustawy;
- 8) w przypadku pracowników kategorii A – informacje identyfikujące uprawnionego lekarza prowadzącego dokumentację medyczną pracownika.

2. Okres rejestracyjny obejmuje rok kalendarzowy, z tym że kierownik jednostki organizacyjnej może, w zależności od rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika, określić krótszy okres rejestracyjny.

3. Jeżeli narażenia powstały w okolicznościach, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. b–d, okresem rejestracyjnym jest okres narażenia.

4. Dawek indywidualnych otrzymanych w okolicznościach, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. a i b, nie sumuje się z dawkami indywidualnymi otrzymanymi w okolicznościach, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. c–e.

§ 4. 1. Rejestr dawek indywidualnych, o którym mowa w § 3, jest prowadzony w formie pisemnej lub elektronicznej księgi rejestrowej składającej się z kart ewidencyjnych odrębnych dla każdego pracownika.

2. Karty ewidencyjne rejestru dawek indywidualnych obejmują dane określone w § 3 ust. 1.

§ 5. Dane w rejestrze dawek indywidualnych oraz dokumenty stanowiące podstawę rejestracji przechowuje się do dnia osiągnięcia przez pracownika wieku 75 lat, jednak nie krócej niż przez okres 30 lat od dnia zakończenia przez niego pracy w warunkach narażenia w danej jednostce organizacyjnej.

§ 6. 1. Jeżeli rejestr dawek indywidualnych jest prowadzony w formie elektronicznej księgi rejestrowej, kierownik jednostki organizacyjnej sporządza na informatycznych nośnikach danych kopię zawartych w księdze danych co najmniej raz na kwartał.

2. Jeżeli rejestr dawek indywidualnych jest prowadzony w formie pisemnej, kierownik jednostki organizacyjnej sporządza jego kserokopię co najmniej raz na rok.

3. Kopię danych, o której mowa w ust. 1, oraz kserokopię, o której mowa w ust. 2, przechowuje się przez okres 5 lat od dnia sporządzenia.

§ 7. 1. Przepisy § 3, § 4 i § 6 stosuje się odpowiednio do rejestracji dawek indywidualnych otrzymywanych przez pracowników kategorii B, jeżeli zezwolenie na prowadzenie działalności związanej z narażeniem zawiera warunek prowadzenia oceny narażenia tych pracowników wykonujących prace określone w zezwoleniu na podstawie pomiarów dawek indywidualnych.

2. Przepisy § 3 ust. 1 pkt 1, 4–6, ust. 2–4 oraz § 4–6 stosuje się odpowiednio do rejestracji dawek indywidualnych otrzymywanych przez inne osoby niż pracownicy kategorii A w sytuacji narażenia:

- 1) w przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy;
- 2) wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ustawy.

§ 8. 1. Kierownik jednostki organizacyjnej przekazuje w terminie do dnia 15 kwietnia roku następnego:

- 1) uprawnionemu lekarzowi prowadzącemu dokumentację medyczną pracowników kategorii A dane, o których mowa w § 3 ust. 1,
- 2) do centralnego rejestru dawek dane, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1, 2, 5–8
– dotyczące roku kalendarzowego poprzedzającego przekazanie.

2. Jeżeli praca w warunkach narażenia ustała przed upływem roku kalendarzowego, przekazanie danych, o którym mowa w ust. 1, następuje niezwłocznie po ustaniu tej pracy.

3. Niezwłocznie po ustaniu narażenia osób wymienionych w § 7 ust. 2 kierownik jednostki organizacyjnej w sytuacji narażenia na skutek przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy, oraz kierownik jednostki organizacyjnej i osoba kierująca działaniami ekipy awaryjnej w sytuacji narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ustawy, przekazują:

- 1) do centralnego rejestru dawek dane określone w § 3 ust. 1 pkt 1, 2, 5, 6 i 7;
- 2) uprawnionemu lekarzowi dane określone w § 3 ust. 1 – w przypadku osób wymienionych w art. 20 ustawy;
- 3) osobie narażonej dane określone w § 3 ust. 1 pkt 1, 2, 4–8 .

4. W sytuacji gdy pracownik otrzymał w danym roku kalendarzowym dawkę skuteczną (efektywną) przekraczającą 15 milisiwertów (mSv), kierownik jednostki organizacyjnej niezwłocznie przekazuje do centralnego rejestru dawek dane, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1, 2, 5–8.

5. Dane, o których mowa w ust. 1, 3 i 4, przekazuje się do centralnego rejestru dawek w formie karty zgłoszeniowej.

6. Wzór karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

§ 9. 1. Centralny rejestr dawek zawiera:

- 1) numer i datę założenia karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek;
- 2) nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, płeć, datę i miejsce urodzenia, imiona rodziców pracownika oraz numer PESEL, jeżeli go posiada;
- 3) informację o rodzaju pracy wykonywanej w okresie rejestracyjnym przez pracownika;
- 4) określenie okresu rejestracyjnego;
- 5) ocenę dawki skutecznej (efektywnej), w tym skutecznej dawki obciążającej, a także, w zależności od rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika, dawek równoważnych dla soczewek oczu, skóry oraz dłoni, przedramion, stóp i podudzi, otrzymanych przez pracownika w okresie rejestracyjnym, wraz z informacją o podstawie oceny;

- 6) sumę dawek otrzymanych przez pracownika w ciągu roku kalendarzowego oraz sumę dawek otrzymanych przez pracownika w ciągu kolejnych 4 lat kalendarzowych;
- 7) nazwę i adres jednostki dokonującej zgłoszenia dawek pracownika do centralnego rejestru dawek, a także jej numer REGON;
- 8) datę dokonania wpisu do centralnego rejestru dawek;
- 9) informację o okolicznościach, w jakich powstało narażenie;
- 10) informację o działaniach, jakie podjęto w razie narażenia, o którym mowa w art. 16 ust. 1, art. 19 ust. 1 lub art. 20 ustawy;
- 11) w przypadku pracowników kategorii A – informacje identyfikujące uprawnionego lekarza prowadzącego dokumentację medyczną pracownika.

2. Centralny rejestr dawek jest prowadzony w formie elektronicznej bazy danych składającej się z ułożonych alfabetycznie elektronicznych kart ewidencyjnych, odrębnych dla każdego pracownika kategorii A oraz osoby, o której mowa w § 7 ust. 2.

3. Wzór karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

4. Wprowadzenie danych do centralnego rejestru dawek odbywa się na podstawie kart zgłoszeniowych, o których mowa w § 8 ust. 6.

§ 10. Dane w centralnym rejestrze dawek oraz karty zgłoszeniowe przechowuje się do dnia osiągnięcia przez pracownika kategorii A lub osobę, o której mowa w § 7 ust. 2, wieku 75 lat, jednak nie krócej niż przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym sporządzono ostatni wpis w centralnym rejestrze dawek dotyczący pracownika lub tej osoby.

§ 11. 1. Prezes Państwowej Agencji Atomistyki, zwany dalej „Prezesem Agencji”, sporządza na informatycznych nośnikach danych kopię zawartych w centralnym rejestrze dawek danych corocznie według stanu na dzień 31 grudnia.

2. Kopię danych, o której mowa w ust. 1, przechowuje się przez okres 5 lat od zakończenia roku, w którym została sporządzona.

§ 12. 1. Z centralnego rejestru dawek Prezes Agencji przekazuje dane o dawkach otrzymanych przez osobę, której dane są zarejestrowane w rejestrze, z uwzględnieniem okoliczności narażenia:

- 1) na wniosek kierownika jednostki organizacyjnej, w której osoba ta ma być zatrudniona w warunkach narażenia;

2) na wniosek osoby, której dane są zarejestrowane w rejestrze.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, zawiera:

- 1) nazwę, adres, numer REGON jednostki organizacyjnej, której kierownik występuje z wnioskiem;
- 2) nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, płeć, datę i miejsce urodzenia, imiona rodziców osoby, której dotyczy wniosek, a także jej numer PESEL, jeżeli go posiada;
- 3) oświadczenie kierownika jednostki organizacyjnej, że zamierza zatrudnić osobę, której dotyczy wniosek, w kierowanej przez siebie jednostce organizacyjnej, wraz z określeniem rodzaju pracy, którą ta osoba ma wykonywać;
- 4) określenie okresu, jaki ma obejmować informacja o dawkach otrzymanych przez osobę, która ma być zatrudniona w warunkach narażenia;
- 5) datę sporządzenia wniosku;
- 6) pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, zawiera:

- 1) nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, datę i miejsce urodzenia, imiona rodziców, miejsce zamieszkania osoby występującej z wnioskiem, a także jej numer PESEL, jeżeli go posiada;
- 2) określenie okresu, jaki ma obejmować informacja o dawkach otrzymanych przez osobę występującą z wnioskiem, i jej podpis.

4. Na wniosek osoby, której dane są zarejestrowane w centralnym rejestrze dawek, uzasadniony zamiarem podjęcia pracy w warunkach narażenia poza granicami kraju, Prezes Agencji przekazuje jej w języku angielskim dane o otrzymanych przez nią dawkach indywidualnych.

5. Prezes Agencji przekazuje dane z centralnego rejestru dawek w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku.

§ 13. Wykaz jednostek badawczo-rozwojowych, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy, obejmuje:

- 1) Instytut Medycyny Pracy w Łodzi;
- 2) Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej w Warszawie;
- 3) Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii w Warszawie;
- 4) Instytut Fizyki Jądrowej PAN w Krakowie;
- 5) Główny Instytut Górnictwa w Katowicach;
- 6) Narodowe Centrum Badań Jądrowych w Otwocku-Świerku.

§ 14. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.²⁾

PREZES RADY MINISTRÓW

MINISTER OŚWIATY

Henryk Kowalczyk
Henryk Kowalczyk

DYREKTOR
Departament Ochrony Radiologicznej
PAŃSTWOWA AGENCJA ATOMISTYKI

Monika Szmigiera
Monika Szmigiera

p.o. PREZESA
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI
dr Lukasz Włynarski

Sprawdzono pod względem
prawnym, legislacyjnym
i technicznym

DYREKTOR
Departamentu Prawnego
Państwowej Agencji Atomistyki

Piotr Włzdecki
Piotr Włzdecki

2019 -10- 23

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 23 marca 2007 r. w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych (Dz. U. poz. 913), które zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2019 r. o zmianie ustawy – Prawo atomowe oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. poz. 1593), traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załączniki
do rozporządzenia
Rady Ministrów
z dnia ...(poz.)

Załącznik nr 1

WZÓR

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO CENTRALNEGO REJESTRU DAWEK

I. NAZWA I ADRES JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ DOKONUJĄCEJ ZGOSZENIA, NR REGON

.....
.....

II. INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE

NAZWISKO:			
IMIONA:			
NAZWISKO RODOWE:			
PLEĆ:	M	K	PESEL ¹⁾ :
DATA URODZENIA:			
MIEJSCE URODZENIA:			
IMIONA RODZICÓW:			

III. DAWKA [mSv]

SKUTECZNA (EFEKTYWNA) E ²⁾	RÓWNOWAŻNA			
	W TYM OBCIĄŻAJĄCA E(50)	W SOCZEWCE OKA	W SKÓRZE	W KOŃCZYNACH

OKRES REJESTRACYJNY					
INFORMACJA O RODZAJU WYKONYWANEJ PRACY					
OKOLICZNOŚCI NARAŻENIA ³⁾	a	b	c	d	e
PODSTAWA OCENY ⁴⁾	a	b	c	d	e
PODMIOT, KTÓRY WYKONAŁ POMIARY					
INFORMACJA O PODJĘTYCH DZIAŁANIACH ⁵⁾					
LEKARZ PROWADZĄCY NADZÓR MEDYCZNY NAD PRACOWNIKIEM ⁶⁾					

.....
(data sporządzenia zgłoszenia)

.....
(podpis i pieczęć,
numer uprawnień
inspektora ochrony
radiologicznej⁷⁾)

.....
(podpis i pieczęć
kierownika
jednostki
organizacyjnej)

Objaśnienia:

- 1) W przypadku osób posiadających numer PESEL.
- 2) Dawka skuteczna (efektywna) E jest sumą dawek od napromieniowania zewnętrznego oraz dawki od napromieniowania wewnętrznego wyrażonej jako dawka obciążająca E(50) spowodowana wniknięciem nuklidów promieniotwórczych do organizmu.
- 3) Zaznaczyć właściwe:
 - a - powstało w wyniku wykonywania rutynowych czynności,
 - b - powstało w przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1792),
 - c - powstało w szczególnych przypadkach, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe,
 - d - powstało na skutek narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe;
 - e - powstało w sytuacji określonej w art. 23c ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r – Prawo atomowe.
- 4) Zaznaczyć właściwe:
 - a - ocena dokonana na podstawie dozymetrii indywidualnej,
 - b - ocena dokonana na podstawie pomiarów skażeń wewnętrznych,
 - c - ocena dokonana na podstawie wyników pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy,
 - d - ocena dokonana na podstawie pomiarów dawek indywidualnych przeprowadzonych dla innych narażonych pracowników kategorii A,
 - e - ocena dokonana na podstawie metod obliczeniowych zatwierdzonych przez organ właściwy do wydania zezwolenia.
- 5) Podać informację o podjętych działaniach w sytuacji narażenia, o którym mowa w art. 16 ust. 1, art. 19 ust. 1 lub art. 20 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe.
- 6) W przypadku pracowników kategorii A podać informacje identyfikujące uprawnionego lekarza prowadzącego dokumentację medyczną pracownika.
- 7) Dla narażenia na promieniowanie naturalne zwiększonego w wyniku działalności człowieka – podpis, pieczęć i nr uprawnień osoby pełniącej nadzór nad stanem zagrożenia radiacyjnego.

Załącznik nr 2

KARTA EWIDENCYJNA CENTRALNEGO REJESTRU DAWEK NR
WZÓR

INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DANE SĄ REJESTROWANE											
NAZWISKO:											
IMIONA:											
NAZWISKO RODOWE:											
PŁEĆ: M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>											
DATA URODZENIA:											
MIEJSCE URODZENIA:											
IMIONA RODZICÓW:											
NUMER PESEL ¹⁾											
RODZAJ WYKONYWANEJ PRACY											
DATA ZAŁOŻENIA KARTY:											
ROK	OKRES REJESTRACYJNY (jeżeli krótszy niż rok)	DAWKA SKUTECZNA	DAWKA RÓWNOWAŻNA	NAZWA I ADRES JEDNOSTKI DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA NR REGION	DATA WPISU	OKOLICZNOŚCI NARAŻENIA²⁾	INFORMACJA O PODJĘTYCH DZIAŁANIACH⁴⁾	UPRAWNIONY LEKARZ SPRAWUJĄCY NADZÓR MEDYCZNY NAD PRACOWNIKIEM⁵⁾	SUMA DAWEK OTRZYMANÝCH W CIĄGU KOLEJNYCH 4 LAT KALENDARZOWYCH²⁾		
										a	b
	SUMA W ROKU²⁾										
	SUMA W ROKU²⁾										

Objaśnienia:

¹⁾ W przypadku osób posiadających numer PESEL.

²⁾ Obejmuje dawki otrzymane w wyniku wykonywania rutynowych czynności, otrzymane na skutek wypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1792), w sytuacji, o której mowa w art. 23c ust. 4 ustawy oraz dawki otrzymane w sytuacji narażenia istniejącego.

³⁾ Zaznaczyć właściwe - powstało: a - w wyniku wykonywania rutynowych czynności, b - na skutek wypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy - Prawo atomowe, c - w szczególnych przypadkach, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy - Prawo atomowe, d - na skutek narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ustawy - Prawo atomowe, e - w sytuacji, o której mowa w art. 23c ust. 4 ustawy - Prawo atomowe.

⁴⁾ Podać informacje o podjętych działaniach w sytuacji narażenia, o którym mowa w art. 16 ust. 1, art. 19 ust. 1 lub art. 20 ustawy - Prawo atomowe.

⁵⁾ W wypadku pracowników kategorii A podać informacje identyfikujące uprawnień lekarza prowadzącego dokumentację medyczną pracownika.

UZASADNIENIE

projektu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych (RD564)

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 28 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1792).

Powyższe upoważnienie nakłada na Radę Ministrów obowiązek określenia w drodze rozporządzenia wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych promieniowania jonizującego, z uwzględnieniem w szczególności:

- 1) zawartości i sposobu prowadzenia rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 2) długości okresu rejestracyjnego;
- 3) okresu przechowywania danych w tych rejestrach;
- 4) okresu przechowywania dokumentów stanowiących podstawę dokonywania wpisów do rejestrów;
- 5) trybu sporządzania kopii danych zawartych w rejestrach oraz okresu ich przechowywania;
- 6) wzoru karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych i wzoru karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 7) podmiotów, którym mogą być przekazywane dane z rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 8) terminów przekazywania danych i zawartość wniosku o udostępnienie danych z centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 9) narażeń, o których mowa w art. 16 ust. 1, art. 19 ust. , art. 20 i art. 23c ust. 4 ustawy – Prawo atomowe, w tym wyników pomiarów dozymetrycznych.

Niniejsze rozporządzenie w zakresie swojej regulacji wdraża dyrektywę Rady 2013/59/Euratom z dnia 5 grudnia 2013 r. ustanawiającą podstawowe normy bezpieczeństwa

w celu ochrony przed zagrożeniami wynikającymi z narażenia na działanie promieniowania jonizującego oraz uchylającą dyrektywy 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom i 2003/122/Euratom (Dz. Urz. UE L 13 z 17.01.2014, str. 1 i Dz. Urz. UE L 72 z 17.03.2016, str. 69).

Proponowany projekt rozporządzenia zawiera uregulowania będące, co do zasady, powtórzeniem uregulowań zawartych w dotychczas obowiązującym w tym zakresie rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 marca 2007 r. w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych (Dz. U. poz. 913). Konieczność wydania nowego rozporządzenia wynika z nowelizacji ustawy – Prawo atomowe, dokonanej ustawą z dnia 13 czerwca 2019 r. o zmianie ustawy – Prawo atomowe oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. poz. 1593), w której został rozszerzony katalog danych podlegających umieszczeniu w rejestrze dawek indywidualnych.

W § 1 projektowanego rozporządzenia określono jego zakres przedmiotowy. W § 2 projekt rozporządzenia doprecyzowuje pojęcie okresu rejestracyjnego. W § 3 projekt rozporządzenia określa dane przechowywane w rejestrze dawek indywidualnych pracowników kategorii A oraz okresy rejestracyjne. W § 4 projekt rozporządzenia precyzuje formę prowadzenia rejestru dawek indywidualnych. W § 5 projekt rozporządzenia statuuje okres przechowywania danych oraz dokumentów stanowiących podstawę rejestracji w rejestrze dawek indywidualnych. W § 6 projektu rozporządzenia określono częstotliwość sporządzania przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz okres przechowywania kopii danych zawartych w rejestrze dawek indywidualnych. W § 7 projektu rozporządzenia zawarto przepisy dotyczące rejestracji dawek indywidualnych osób niebędących pracownikami kategorii A, w tym pracowników kategorii B. W § 8 projektu rozporządzenia określono warunki przekazywania przez kierownika jednostki organizacyjnej danych zawartych w rejestrze dawek indywidualnych uprawnionemu lekarzowi prowadzącemu dokumentację medyczną, osobie narażonej oraz do centralnego rejestru dawek indywidualnych. W § 9 projektu rozporządzenia sformułowano zakres danych przechowywanych w centralnym rejestrze dawek indywidualnych oraz sposób prowadzenia tego rejestru. W § 10 projektu rozporządzenia zakreślono ramy czasowe przechowywania danych w centralnym rejestrze dawek indywidualnych oraz kart zgłoszeniowych. W § 11 projektu rozporządzenia przewidziano że Prezes Państwowej Agencji Atomistyki sporządza kopie danych zawartych w centralnym rejestrze dawek indywidualnych oraz określono okres przechowywania tych kopii.

W § 12 projektu rozporządzenia oznaczono katalog podmiotów, którym mogą być przekazywane dane z centralnego rejestru dawek indywidualnych, oraz określono zawartość wniosku o przekazanie danych i termin spełnienia tego żądania. W § 13 projektu rozporządzenia określono wykaz jednostek badawczo-rozwojowych, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy Załącznik nr 1 do projektu rozporządzenia określa wzór karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych. Załącznik nr 2 do projektu rozporządzenia określa wzór karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek indywidualnych.

W stosunku do dotychczasowego stanu prawnego projektowane rozporządzenie wprowadza następujące zmiany:

- 1) § 1 pkt 3 projektu rozporządzenia – uwzględnia rozszerzenie przez znowelizowaną ustawę – Prawo atomowe katalogu rodzajów narażenia, w wyniku których dawki indywidualne podlegają rejestracji, o narażenie związane z działaniem promieniotwórczego radonu w powietrzu w miejscach pracy, usuwaniem skutków każdego zdarzenia radiacyjnego oraz o narażenie wyjątkowe wynikające z działań mających na celu ratowanie życia ludzkiego i zapobieżenie wystąpienia katastrofalnych warunków;
- 2) § 3 ust. 1 pkt 7 i 8 projektu rozporządzenia – rozszerza zakres danych umieszczanych w rejestrze dawek indywidualnych o informacje o działaniach podjętych w razie narażenia na skutek przypadku, dozwolonego i planowanego przekroczenia dawek granicznych oraz w okolicznościach przeprowadzania działań interwencyjno-ratunkowych oraz, w przypadku pracowników kategorii A, o informacje pozwalające zidentyfikować uprawnionego lekarza prowadzącego dokumentację medyczną pracownika; rzutują one na ocenę okoliczności w których powstało narażenie pracownika i wielkości tego narażenia;
- 3) § 8 ust. 1 pkt 2 projektu rozporządzenia – rozszerza zakres danych, które mają być przekazywanego przez kierownika jednostki organizacyjnej do centralnego rejestru dawek indywidualnych o dane wskazane w § 3 ust. 1 pkt 7 i 8 (patrz pkt 2 powyżej); jest to informacja mająca znaczący wpływ na ocenę wpływu narażenia na stan zdrowia osoby narażonej;
- 4) § 8 ust. 3 pkt 1 projektu rozporządzenia – rozszerza zakres danych przekazywanych do centralnego rejestru dawek indywidualnych przez kierownika jednostki organizacyjnej w przypadku narażenia przypadkowego lub na kierownika jednostki organizacyjnej i osoby

kierującej działaniami ekipy awaryjnej o informację o działaniach jakie podjęto w przypadku wystąpienia narażenia; informacja ta ma szczególne znaczenie przy analizie skuteczności podejmowanych działań interwencyjno-ratunkowych;

- 5) § 8 ust. 3 pkt 3 projektu rozporządzenia – wprowadza obowiązek na kierownika jednostki organizacyjnej w przypadku narażenia przypadkowego lub na kierownika jednostki organizacyjnej i osoby kierującej działaniami ekipy ratunkowej do przekazania osobie narażonej danych zawierających dane osobowe identyfikujące pracownika, rodzaj wykonywanej pracy, wyniki pomiarów dozymetrycznych, ocenę dawki skutecznej, informację o okolicznościach powstania narażenia, o działaniach podjętych na skutek narażenia i oraz informacji pozwalających zidentyfikować uprawnionego lekarza prowadzącego dokumentację medyczną pracownika, co pozwoli narażonemu pracownikowi na zapoznanie się ze wszystkimi okolicznościami mającymi związek z wystąpieniem narażenia;
- 6) § 8 ust. 4 projektu rozporządzenia – rozszerza zakres danych przekazywanych do centralnego rejestru dawek indywidualnych przez kierownika jednostki organizacyjnej w sytuacji otrzymania przez pracownika w danym roku kalendarzowym dawki skutecznej przekraczającej 15 milisiwertów o ocenę dawki skutecznej, informację o okolicznościach powstania narażenia, o działaniach podjętych na skutek narażenia oraz informacje pozwalające zidentyfikować uprawnionego lekarza prowadzącego dokumentację medyczną pracownika; dzięki temu organy dozoru jądrowego będą w stanie ocenić wpływ narażenia na stan zdrowia osoby narażonej;
- 7) § 9 ust. 1 pkt 10 i 11 projektu rozporządzenia – rozszerzenie zakresu danych umieszczanych w centralnym rejestrze dawek indywidualnych, uwzględniając dodanie § 3 ust. 1 pkt 7 i 8, o którym mowa wyżej w pkt 2;
- 8) załącznik nr 1 do projektu rozporządzenia – we wzorze karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych uwzględniono zmiany w zakresie pomiaru dawek równoważnych dla soczewki oka, skóry oraz kończyn, wynikające z dyrektywy 2013/59/Euratom, dodano nową okoliczność narażenia związaną z działaniem promieniotwórczego radonu w powietrzu w miejscach pracy, rozszerzono podstawę oceny o ocenę dokonaną na podstawie metod obliczeniowych zatwierdzonych przez organ

właściwy do wydania zezwolenia, dodano pole na informację o podjętych w sytuacji narażenia działaniach, oraz na dane identyfikujące lekarza prowadzącego nadzór medyczny nad pracownikiem;

- 9) załącznik nr 2 do projektu rozporządzenia – we wzorze karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek indywidualnych wprowadzono zmiany opisane w punkcie 8; ponadto rozszerzono zakres zsumowanych w roku dawek o dawki otrzymane w sytuacji narażenia na działanie radonu w powietrzu w miejscach pracy oraz dawki otrzymane w sytuacji narażenia istniejącego.

Projektowane rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie podlega notyfikacji zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia podlega obowiązkowi przedstawienia, na podstawie art. 33 Traktatu ustanawiającego Europejską Wspólnotę Energii Atomowej (Traktat Euratom), do zaopiniowania Komisji Europejskiej.

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej, z umowami międzynarodowymi, w tym z umowami z zakresu ochrony praw człowieka oraz prawodawstwem organizacji i organów międzynarodowych, których Rzeczpospolita Polska jest członkiem.

Projekt rozporządzenia zostanie umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w zakładce „Rządowy Proces Legislacyjny”, Biuletynie Informacji Publicznej Państwowej Agencji Atomistyki oraz na stronie internetowej Państwowej Agencji Atomistyki, stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).

DYREKTOR
Departament Ochrony Radiologicznej
PAŃSTWOWA AGENCJA ATOMISTYKI
Monika Szmigiera
Monika Szmigiera

p.o. PREZESA
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI
dr Łukasz Miłomajewicz

DYREKTOR
Departamentu Prawnego
Państwowej Agencji Atomistyki
Piotr Korzecki

2019 -10- 23

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Środowiska</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Henryk Kowalczyk - Minister Środowiska</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Edward Raban, Departament Ochrony Radiologicznej Państwowej Agencji Atomistyki e-mail raban@paa.gov.pl tel. 22 556 28 84</p> <p>Referent projektu Piotr Korzecki, Departament Prawny, Państwowa Agencja Atomistyki e-mail piotr.korzecki@paa.gov.pl tel. 22 – 556 28 40</p>	<p>Data sporządzenia 22.10.2019 r.</p> <p>Źródło: Art. 28 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1792) Nr w wykazie prac Rady Ministrów RD564</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Ustawa z dnia 13 czerwca 2019 r. o zmianie ustawy – Prawo atomowe oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. poz. 1593) dokonuje między innymi wdrożenia do prawa krajowego postanowień dyrektywy Rady 2013/59/Euratom z dnia 5 grudnia 2013 r. ustanawiającej podstawowe normy bezpieczeństwa w celu ochrony przed zagrożeniami wynikającymi z narażenia na działanie promieniowania jonizującego oraz uchylającej dyrektywy 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom i 2003/122/Euratom (Dz. Urz. UE L13/1 z 17.01.2014, str. 1 i Dz. Urz. UE L 72 z 17.03.2016, str. 69), zwanej dalej „dyrektywą BSS”. Rozszerzono w niej katalog danych podlegających rejestracji w rejestrze dawek indywidualnych otrzymanych przez pracownika narażonego na promieniowanie jonizujące, jak i danych podlegających rejestracji w centralnym rejestrze dawek. Zmiana zakresu upoważnienia ustawowego zawartego w art. 28 pkt 1 ustawy – Prawo atomowe wynika z konieczności objęcia wymaganiami dotyczącymi rejestracji dawek indywidualnych także dawek otrzymywanych przez pracowników wykonujących pracę w miejscach pracy zlokalizowanych na poziomie parteru lub piwnicy na terenach, na których średnioroczne stężenie promieniotwórcze radonu w powietrzu w znacznej liczbie budynków może przekroczyć poziom odniesienia, o którym mowa w art. 23b znowelizowanej ustawy – Prawo atomowe, miejscach pracy pod ziemią oraz miejscach pracy związanych z uzdatnianiem wody wydobywanej ze źródeł podziemnych, jeżeli pracownicy ci mogą być narażeni na otrzymanie dawki skutecznej (efektywnej) większej niż 6 mSv rocznie.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Mając na uwadze przedmiot regulacji jak i treść upoważnienia ustawowego, jedynym możliwym rozwiązaniem jest wydanie rozporządzenia, które, poza powtórzeniem uregulowań zawartych w dotychczas obowiązującym w tym zakresie rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 marca 2007 r. w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych (Dz. U. z 2007 r. poz. 913) obejmie wymaganiami dotyczącymi rejestracji dawek indywidualnych także dawki otrzymywane przez pracowników wykonujących pracę w miejscach pracy zlokalizowanych na poziomie parteru lub piwnicy na terenach, na których średnioroczne stężenie promieniotwórcze radonu w powietrzu w znacznej liczbie budynków może przekroczyć poziom odniesienia, o którym mowa w art. 23b znowelizowanej ustawy – Prawo atomowe, miejscach pracy pod ziemią oraz miejscach pracy związanych z uzdatnianiem wody wydobywanej ze źródeł podziemnych, jeżeli pracownicy ci mogą być narażeni na otrzymanie dawki skutecznej (efektywnej) większej niż 6 mSv rocznie. Rozporządzenie określi:

- 1) zawartość i sposób prowadzenia rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki

organizacyjnej oraz centralnego rejestru dawek indywidualnych, długość okresu rejestracyjnego, okres przechowywania danych w tych rejestrach, okres przechowywania dokumentów stanowiących podstawę dokonywania wpisów do rejestrów, tryb sporządzania kopii danych zawartych w rejestrach oraz okres ich przechowywania, a także wzór karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych i wzór karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek indywidualnych;

2) podmioty, którym mogą być przekazywane dane z rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz z centralnego rejestru dawek indywidualnych, terminy przekazywania danych, a także zawartość wniosku o udostępnienie danych z centralnego rejestru dawek indywidualnych;

3) narażenia, o których mowa w art. 16 ust. 1, art. 19 ust. 1, art. 20 i art. 23c ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe, w tym wyniki pomiarów dozymetrycznych;

4) wykaz jednostek badawczo-rozwojowych, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy – Prawo atomowe.

Poprzez określenie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych, projektowana regulacja zapewni najwyższy możliwy do osiągnięcia poziom bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej w Polsce, dostosowany do europejskich i światowych standardów, które cały czas są podnoszone.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Nie dotyczy.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Kierownicy jednostek organizacyjnych wykonujących działalność związaną z narażeniem na promieniowanie jonizujące	3800	Centralny rejestr dawek	Obowiązek rejestracji i zgłaszania do centralnego rejestru dawek, dawek pracowników zaliczonych do kategorii A narażenia
Prezes PAA	1		Prowadzenie centralnego rejestru dawek

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji. Konsultacje publiczne projektu rozporządzenia będą trwały 14 dni i będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych podmiotów. W ramach konsultacji projekt zostanie też skierowany do następujących podmiotów:

1. Polskie Towarzystwo Nukleonicy, ul. Dorodna 16, 03-195 Warszawa,
2. Stowarzyszenie Inspektorów Ochrony Radiologicznej, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań,
3. Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej, ul. Konwaliowa 7, 03-194 Warszawa,
4. Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Promieniotwórczych, ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock-Świerk,
5. Narodowe Centrum Badań Jądrowych, ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock-Świerk,
6. Instytut Fizyki Jądrowej – PAN, ul. Radzikowskiego 152, 31-342 Kraków,
7. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa,
8. Polska Grupa Energetyczna PGE, ul. Mysia 2, 00-496 Warszawa,
9. Stowarzyszenie Ekologów na Rzecz Energii Nuklearnej – SEREN Polska, ul. Świętokrzyska 14, 00-050 Warszawa,
10. PGE EJ1 Sp. z o.o., ul. Mokotowska 49 00-542 Warszawa,
11. Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa,
12. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP, ul. T. Czackiego 3/5, 00-043 Warszawa,
13. Naczelna Organizacja Techniczna Federacja Stowarzyszeń Naukowo-Technicznych, ul. Czackiego 3/5, 00-043 Warszawa,
14. Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii w Warszawie, Zakład Ochrony Radiologicznej i Radiologii, Kozielska 4, 01-163 Warszawa,
15. Wojskowy Instytut Chemii i Radiometrii w Warszawie, al. gen. Antoniego Chruściela "Montera" 105, 00-910 Warszawa,
16. Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie, ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa.

W ramach opiniowania projekt rozporządzenia zostanie przesłany do następujących organizacji związkowych i pracodawców reprezentatywnych, w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowana regulacja nie spowoduje zwiększenia wydatków lub zmniejszenia dochodów jednostek sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego, w stosunku do wielkości wynikających z obowiązujących przepisów. W związku z powyższym projektowane rozporządzenie nie będzie rodzić skutków finansowych dla budżetu Państwa.
--	--

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa	0	0	0	0	0	0	0
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	0	0	0	0	0	0	0
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	0	0	0	0	0	0	0
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	0						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	0						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	0						
Niemierzalne		0						

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowana regulacja nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw, obywateli i gospodarstwa domowe, osoby niepełnosprawne i starsze.
--	--

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input checked="" type="checkbox"/> inne: objęcie rejestracją w rejestrze dawek indywidualnych dawek otrzymanych przez pracowników w nowych okolicznościach (narażenie na radon) dotąd nie objętych rejestracją dawek
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

Komentarz:

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input checked="" type="checkbox"/> inne: ochrona radiologiczna	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	Projektowane rozporządzenie, implementujące przepisy dyrektywy Rady 2013/59/Euratom, poprzez zapewnienie rejestracji otrzymanych dawek promieniowania jonizującego będzie miało pozytywny wpływ na kontrolę narażenia pracowników zatrudnionych w jednostkach wykonujących działalność związaną z narażeniem na promieniowanie jonizujące oraz pracowników narażonych na radon w miejscach pracy, a tym samym na zdrowie tych osób.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Planuje się wejście w życie przepisów projektowanego aktu prawnego po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. Wynika to z faktu konieczności transpozycji do polskiego porządku prawnego dyrektywy BSS. Termin transpozycji dyrektywy upłynął 6 lutego 2018 r. Planuje się wejście w życie rozporządzenia w czwartym kwartale 2019 r.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Zgodnie z art. 113a ust. 1 ustawy – Prawo atomowe Prezes PAA, nie rzadziej niż co 3 lata, przeprowadza ocenę funkcjonowania dozoru jądrowego oraz analizę obowiązującego stanu prawnego pod względem jego adekwatności do potrzeb zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej. Ocena funkcjonowania rozporządzenia nastąpi najpóźniej w roku 2023.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		

p.o. PREZESA
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI
dr E. Wójcik-Milymarkiewicz

DYREKTOR
Departamentu Prawnego
Państwowej Agencji Atomistyki
Piotr Korzecki

DYREKTOR
Departament Ochrony Radiologicznej
PAŃSTWOWA AGENCJA ATOMISTYKI
Monika Szmigiera
Monika Szmigiera

2019 -10- 23

