|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | (miejscowość i data) |
|  |  |  |
| (pieczątka jednostki organizacyjnej) |  |  |

(imię i nazwisko, numer telefonu osoby do kontaktu)

**Śląski Państwowy Wojewódzki**

**Inspektor Sanitarny**

**ul. Raciborska 39**

**40-074 Katowice**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem polegającej na\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **uruchamianiu** aparatu rentgenowskiego |  |
| **stosowaniu** aparatu rentgenowskiego |  |
| **uruchamianiu** medycznej pracowni rentgenowskiej |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Wniosek dotyczy zezwolenia na uruchomienie lub stosowanie | | | | | | | | | | | |
| Aparat rtg stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej w celach diagnostycznych/terapeutycznych\*\* | | | | | | | | | | | |
| tylko do zdjęć | | | |  | stomatologiczny wewnątrzustny | | | | | |  |
| tylko do prześwietleń | | | |  | stomatologiczny pantomograficzny | | | | | |  |
| do zdjęć i przeswietleń | | | |  | densytometr | | | | | |  |
| mammograf | | | |  | tomograf komputerowy | | | | | |  |
| aparat jezdny zabiegowy z ramieniem C | | | |  | aparat do zdjęć na ramieniu U | | | | | |  |
| stomatologiczny tomograf komputerowy | | | |  | telekomando z torem wizyjnym | | | | | |  |
| do terapii powierzchniowej | | | |  | do terapii schorzeń nienowotworowych | | | | | |  |
| Uszczegółowienia (przystawka wolumetryczna, cefalometryczna) | | | | | | | | | | | |
| inny (opisać) | | | | | | | | | | |  |
| wymiany aparatu rtg w istniejącej pracowni | | | | | | | | | | |  |
| Aparat rtg uruchomiony lub stosowany poza medyczną pracownią rentgenowską\*\* | | | | | | | | | | | |
| w ambulansie | | | |  | przyłóżkowy | | | | | |  |
| śródoperacyjny | | | |  | Inny | | | | | |  |
| 2. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wydanie zezwolenia (zgodna z wpisem jednostki do KRS lub CEIDG) | | | | | 3. Siedziba i adres jednostki organizacyjnej (kod, miasto, ulica, nr) | | | | | | |
| 4. Numer REGON | | | | | 5. Numer NIP | | | | | | |
| 6. Numer KRS lub CEIDG | | | | | 7. Numer w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą | | | | | | |
| 8. Tel, fax jednostki organizacyjnej | | | | | 9. E-mail jednostki organizacyjnej, adres skrzynki ePUAP | | | | | | |
| 10. Kierownik jednostki organizacyjnej, tel. służbowy, e-mail | | | | | | | | | | | |
| 11. Nazwa komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem | | | | | 12. Dokładny adres komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem (kod, miasto, ulica, nr) | | | | | | |
| 13. Kierownik komórki jednostki organizacyjnej, tel. służbowy, e-mail | | | | | | | | | | | |
| 14. Inspektor ochrony radiologicznej, nr uprawnień i data ich wydania, tel. służbowy, e-mail (nie dotyczy wykonywania działalności, o której mowa w art. 7 ust. 5a ustawy Prawo atomowe) | | | | | | | | | | | |
| 15. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności | | | | | 16. okres prowadzenia działalności  (jeśli działalność ma być prowadzona przez okres oznaczony) | | | | | | |
| 17. Proponowane ograniczniki dawek (limity użytkowe dawek) dla pracowników i osób z ogółu ludności związane z działalnością wskazaną we wniosku [mSv] | | | | |  | | | | | | |
| 18. Rodzaj i zakres prowadzonej kontroli narażenia pracowników na promieniowanie jonizujące oraz kontroli środowiska pracy i otoczenia jednostki organizacyjnej,\*\* | | | | | | | | | | | |
| dozymetria indywidualna | | | | |  | dozymetria środowiskowa | | | |  | |
| 19. Informacje dotyczące posiadanego sprzętu dozymetrycznego i jego wzorcowania | | | | | | | | | | | |
| 20. Informacje dotyczące urządzenia radiologicznego | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa wytwórcy | Nazwa aparatu rtg | Model lub typ aparatu rtg | | Numer seryjny | | Rok produkcji | Rok uruchomienia | Rejestracja obrazu \*\*\* | | |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  | | |
| \*\*\*Rejestracja obrazu  A – analogowa , CR – cyfrowa pośrednia, DR – cyfrowa bezpośrednia | | | | | | | | | | | |
| 19. Nazwa dostawcy lub instalatora oraz adres | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z art. 5 ust. 9 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1941) zobowiązuję się do zgłaszania organowi wydającemu zezwolenie wszelkich zmian danych określonych w zezwoleniu. | | | | | | | | | | | |

\*\* zaznaczyć właściwe pole wybierając **X**

kierownik jednostki organizacyjnej

….....…........………………………..…..

*pieczęć i podpis*

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI**

Zgodnie zrozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 sierpnia 2021 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 2021 r. poz. 1667)*, **do wniosku powinny być dołączone następujące dokumenty[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty dołączane do każdego wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem (należy zaznaczyć dokumenty dołączone do wniosku wstawiając X)** |  |
| Ocena narażenia pracowników oraz osób z ogółu ludności związanego z działalnością wskazaną we wniosku i wynikające z tej oceny proponowane ograniczniki dawek (limity użytkowe dawek) dla pracowników i osób z ogółu ludności |  |
| Opinia inspektora ochrony radiologicznej na temat badania i sprawdzania urządzeń ochronnych i przyrządów dozymetrycznych, o której mowa w art. 7a ust. 1 ustawy[[2]](#footnote-2) |  |
| Program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy |  |
| Informacje charakteryzujące źródła promieniotwórcze, materiały promieniotwórcze, odpady promieniotwórcze lub promieniowanie jonizujące emitowane przez urządzenia wytwarzające promieniowanie jonizujące |  |
| Informacje o uprawnieniach osób zatrudnionych na stanowisku mającym istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz uprawnieniach inspektora ochrony radiologicznej2 |  |
| Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej |  |
| Opis systemu rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego |  |
| **Dokumenty dołączane do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem (należy zaznaczyć dokumenty dołączone do wniosku w zależności od zakresu wniosku o zezwolenie wstawiając X):** |  |
| Dokumentacja projektowa medycznej pracowni rentgenowskiej |  |
| Dokumentacja techniczna aparatu rentgenowskiego |  |
| Informacja dotycząca narażenia związanego z aparatem rentgenowskim, właściwego stosowania, testowania i konserwacji aparatu, a także wykazująca, że konstrukcja aparatu pozwala ograniczyć narażenie do najniższego rozsądnie osiągalnego poziomu, a także informacja dotycząca oceny ryzyka dla pacjentów oraz dostępnych elementów oceny klinicznej aparatu |  |
| Instrukcja obsługi aparatu rentgenowskiego |  |
| Dokument potwierdzający wykonanie testów odbiorczych aparatu rentgenowskiego |  |
| Dokument potwierdzający wykonanie testów odbiorczych urządzeń pomocniczych |  |
| Instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe reguły postępowania  w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów |  |
| Protokół wyników testów podstawowych i specjalistycznych aparatu rentgenowskiego i urządzeń pomocniczych. |  |
| Inne dokumenty (wymienić):  ………………………………………………………………………………………………………………. |  |

1. Na podstawie art. 5 ust. 1b ustawy z 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe, jeżeli treść dołączonych do wniosku dokumentów jest niewystarczająca dla wykazania, że wymagane przepisami prawa warunki wykonywania działalności związanej z narażeniem zostały spełnione, organ wydający zezwolenie albo przyjmujący zgłoszenie, mając na względzie konieczność zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej oraz zabezpieczeń materiałów jądrowych, może:

   1) przeprowadzić kontrolę spełniania warunków bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych u wnioskodawcy lub

   2) zażądać wykonania na koszt wnioskodawcy badań lub ekspertyz w celu stwierdzenia spełniania warunków bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych, lub

   3) zażądać dodatkowych informacji wykazujących spełnianie wymagań bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przepisów art. 7a ust. 1 ustawy Prawo atomowe nie stosuje się do jednostek ochrony zdrowia wykonujących działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu stomatologicznych zdjęć wewnątrzustnych za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu lub wykonujących działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu densytometrii kości za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu. [↑](#footnote-ref-2)