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

**Wielkopolski**

**Państwowy Wojewódzki**

**Inspektor Sanitarny**

**ul. Noskowskiego 23**

**61 -705 Poznań**

**WNIOSEK**

(dla każdego aparatu wypełnić oddzielnie)

**o wydanie zezwolenia na\*:**

|  |
| --- |
| **uruchamianie medycznej pracowni rentgenowskiej stosującej takie aparaty**  **stosowanie aparatów rentgenowskich w medycznej pracowni rentgenowskiej do celów:**  rentgenodiagnostyki  radiologii zabiegowej  radioterapii powierzchniowej  radioterapii schorzeń nienowotworowych |

|  |
| --- |
| **stosowanie aparatów rentgenowskich do celów:**  rentgenodiagnostyki  radiologii zabiegowej  radioterapii powierzchniowej  radioterapii schorzeń nienowotworowych  **poza medyczną pracownią rentgenowską** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wydanie zezwolenia (zgodna z wpisem jednostki do KRS lub CEIDG): | | | | | | 2. Siedziba i adres jednostki organizacyjnej ( kod, miasto, ulica, nr): | | | | | | | | | |
| 3. Numer REGON: | | | | | | 4. Numer NIP: | | | | | | | | | |
| 5. Numer KRS lub CEIDG: | | | | | | 6. Numer w rejestrze podmiotów wykonujących działalność   leczniczą (jeśli dotyczy): | | | | | | | | | |
| 7. Numer telefonu jednostki organizacyjnej: | | | | | | 8. E-mail jednostki organizacyjnej: | | | | | | | | | |
| 9. Kierownik jednostki organizacyjnej, tel. służbowy, e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.Nazwa komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem. | | | | | | | 11. Dokładny adres komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem (kod, miasto, ulica, nr). | | | | | | | | |
| 12. Lokalizacja pracowni (obiekt, oddział, pomieszczenie nr/gabinet nr, kondygnacja nr). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Kierownik komórki jednostki organizacyjnej, która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem, tel. służbowy, e-mail. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Inspektor ochrony radiologicznej – imię i nazwisko, nr uprawnień i data ich wydania, tel. służbowy, e-mail (nie dotyczy wykonywania działalności, związanej z narażeniem polegającym jedynie na wykonywaniu stomatologicznych zdjęć wewnątrzustnych za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu lub wykonującym działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu densytometrii kości za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu, art. 7 ust. 5a ustawa z dnia 29 listopada 2000r. Prawo atomowe Dz. U. z 2023 r. poz. 1173 ze zm.). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Przewidywany termin 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]. | | | | | - dla pracowników  - dla osób z ogółu ludności | | | | | | | | | | |
| 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 (jeśli dotyczy). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. Aparat rtg stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej w celach diagnostycznych/terapeutycznych\*  Rodzaj wykonywanych zdjęć. | | | | | | | | | | | | | | | |
| tylko do prześwietleń | | | |  | | | stomatologiczny wewnątrzustny | | | | | | | |  |
| tylko do zdjęć | | | |  | | | stomatologiczny panoramiczny/pantomograficzny | | | | | | | |  |
| do zdjęć i przeswietleń | | | |  | | | densytometr | | | | | | | |  |
| mammograf | | | |  | | | tomograf komputerowy | | | | | | | |  |
| aparat jezdny zabiegowy z torem wizyjnym wyposażony w ramię umożliwiające ustawienie toru wizyjnego pod wymaganym kątem w stosunku do pacjenta | | | |  | | | aparat do zdjęć na ramieniu U | | | | | | | |  |
| telekomando z torem wizyjnym wyposażony w ramię umożliwiające ustawienie toru wizyjnego pod wymaganym kątem w stosunku do pacjenta | | | |  | | | do terapii powierzchniowej | | | | | | | |  |
| do terapii schorzeń nienowotworowych | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Uszczegółowienia / wyposażenie dodatkowe (przystawka wolumetryczna, przystawka cefalometryczna). | | | | | | | | | | | | | | | |
| inne (opisać) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Informacje dotyczące urządzenia radiologicznego / aparatu rentgenowskiego** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Model lub typ aparatu rtg | | Numer seryjny/fabryczny | | Nazwa producenta | | | | Rok produkcji | | Tryb pracy aparatu rtg \*\* | | | Rejestracja  obrazu \*\* | | |
|  | |  | |  | | | |  | | **stacjonarny**  **niestacjonarny** | | | **analogowa cyfrowa** | | |
| 22. Informacje dotyczące lampy rentgenowskiej | | | | | | | | | | | | | | | |
| Model / typ  lampy rtg | Numer seryjny / fabryczny lampy rtg | | Nazwa producenta | | Wielkość ogniska / ognisk lampy rtg | | | | Filtracja całkowita lampy rtg | | Zakres napięć  kV | Rok produkcji | | Rok zainstalowania | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| 23. Nazwa i adres jednostki uruchamiającej aparat rentgenowski. |
| 24. Pozostałe informacje mające wpływ na dopełnienie zasad ochrony radiologicznej w zakresie działalności określonej we wniosku. |
| Zgodnie z art. 5 ust. 9 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 1173 ze zm.) zobowiązuję się do zgłaszania organowi wydającemu zezwolenie wszelkich zmian danych określonych w zezwoleniu. |

\* właściwe podkreślić / zaznaczyć.

kierownik jednostki organizacyjnej

….....…........………………………..…..

*pieczęć i podpis*

*Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 sierpnia 2021r. 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 2021r. poz. 1667),*   
**do każdego wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem powinny być dołączone następujące dokumenty[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| 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).  *(nie dotyczy aparatów stomatologicznych wewnątrzustnych i do densytometrii kości).* |  |
| Program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy Prawo atomowe. |  |
| Informacje o uprawnieniach osób zatrudnionych na stanowisku mającym istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz uprawnieniach inspektora ochrony radiologicznej. |  |
| Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej opracowany zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy Prawo atomowe. |  |
| 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 lub gabinetu (rzut pomieszczeń) wraz  z projektem i opisem osłon stałych oraz wentylacji. |  | |
| Kopia opinii sanitarnej właściwego państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego dla w/w medycznej pracowni rentgenowskiej. | |  |
| Instrukcja obsługi aparatu rentgenowskiego. | |  |
| Dokument potwierdzający wykonanie **testów odbiorczych aparatu rentgenowskiego i urządzeń pomocniczych.** | |  |
| Protokół wyników **testów podstawowych i specjalistycznych aparatu rentgenowskiego i urządzeń pomocniczych.** | |  |
| Instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów. | |  |
| Zakładowy plan postępowania awaryjnego. | |  |
| Inne dokumenty (należy 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)