



## طلب ترخيص استخدام أجهزة أشعة سينية في التطبيقات الطبية التشخيصية والتدخلية

ملاحظة هامة: يرجى الاستعانة بورقة الإرشادات المرفقة أثناء ملء الاستمارة

### 1. نوع الطلب:

ترخيص جديد.

تعديل الترخيص رقم: ..... تاريخ: .....

تجديد الترخيص رقم: ..... تاريخ: .....

### 2. الجهة طالبة الترخيص:

مستشفى  عيادة  مركز طبي  مستوصف.

الاسم: .....

الموطن المختار<sup>1</sup>: ..... هاتف: .....

عنوان مكان العمل (إذا كان مغايراً للموطن المختار): .....

رقم التسجيل في وزارة الصحة: .....

الممثل القانوني: ..... الرقم الوطني: ..... هاتف: .....

### 3. مسؤوليات الوقاية الإشعاعية:

المسؤول المباشر<sup>2</sup> عن الممارسة: ..... منصبه: .....

الطبيب المشرف<sup>3</sup>: ..... هاتف: .....

مسؤول الوقاية الإشعاعية<sup>4</sup>: ..... المؤهلات: ..... الخبرة: .....

(ترفق مع الطلب نسخة من ترخيص وزارة الصحة للطبيب المشرف بمزاولة مهنة الطب في سورية).

(ترفق مع الطلب صورة عن المهام الموكلة إلى مسؤول الوقاية الإشعاعية).

### 4. أجهزة الأشعة:

رمز الجهاز<sup>5</sup>: .....

موديل الجهاز: ..... الجهد الأقصى (kV): ..... شدة التيار القصوى (mA): .....

الشركة الصانعة: ..... الدولة: .....

عدد أنابيب الأشعة: ..... الرقم التسلسلي لكل أنبوب: .....

الرقم التسلسلي لمولد الجهد العالي: ..... الرقم التسلسلي لوحدة التحكم: .....

حمولة العمل الأسبوعية<sup>6</sup>: ..... زمن التعرض الأسبوعي في التنظير: .....

المعايير الدولية التي يتوافق الجهاز معها: .....

### في حال حيازة جديدة لجهاز الأشعة:

الجهاز:  جديد  مجدّد  مستعمل.

الجهة التي تم أو سيتم الحصول على الجهاز منها: .....

(في حال كون الجهاز مستعمل: يجب إرفاق تقرير ضبط جودة صادر من مزود خدمة معتمد من قبل الهيئة<sup>7</sup>).



ملاحظة: (تملاً هذه الصفحة فقط في حال وجود أكثر من جهاز وتكرر إن لزم الأمر).

رمز الجهاز<sup>5</sup>: .....

موديل الجهاز: ..... الجهد الأقصى (kV): ..... شدة التيار القصوى (mA): .....

الشركة الصانعة: ..... الدولة: .....

عدد أنابيب الأشعة: ..... الرقم التسلسلي لكل أنبوب: .....

الرقم التسلسلي لمولد الجهد العالي: ..... الرقم التسلسلي لوحدة التحكم: .....

حمولة العمل الأسبوعية<sup>6</sup>: .....

زمن التعرض الأسبوعي في التنظير: .....

المعايير الدولية التي يتوافق الجهاز معها: .....

في حال حيازة جديدة لجهاز الأشعة:  جديد  مجدّد  مستعمل

الجهة التي تم أو سيتم الحصول على الجهاز منها: .....

(في حال كون الجهاز مستعمل: يجب إرفاق تقرير ضبط جودة صادر من مزود خدمة معتمد من قبل الهيئة)<sup>7</sup>.

رمز الجهاز<sup>5</sup>: .....

موديل الجهاز: ..... الجهد الأقصى (kV): ..... شدة التيار القصوى (mA): .....

الشركة الصانعة: ..... الدولة: .....

عدد أنابيب الأشعة: ..... الرقم التسلسلي لكل أنبوب: .....

الرقم التسلسلي لمولد الجهد العالي: ..... الرقم التسلسلي لوحدة التحكم: .....

حمولة العمل الأسبوعية<sup>6</sup>: ..... زمن التعرض الأسبوعي في التنظير: .....

المعايير الدولية التي يتوافق الجهاز معها: .....

في حال حيازة جديدة لجهاز الأشعة:  جديد  مجدّد  مستعمل

الجهة التي تم أو سيتم الحصول على الجهاز منها: .....

(في حال كون الجهاز مستعمل: يجب إرفاق تقرير ضبط جودة صادر من مزود خدمة معتمد من قبل الهيئة)<sup>7</sup>.

رمز الجهاز<sup>5</sup>: .....

موديل الجهاز: ..... الجهد الأقصى (kV): ..... شدة التيار القصوى (mA): ..... الشركة

الصانعة: ..... الدولة: .....

عدد أنابيب الأشعة: ..... الرقم التسلسلي لكل أنبوب: .....

الرقم التسلسلي لمولد الجهد العالي: ..... الرقم التسلسلي لوحدة التحكم: .....

حمولة العمل الأسبوعية<sup>6</sup>: ..... زمن التعرض الأسبوعي في التنظير: .....

المعايير الدولية التي يتوافق الجهاز معها: .....

في حال حيازة جديدة لجهاز الأشعة:  جديد  مجدّد  مستعمل

الجهة التي تم أو سيتم الحصول على الجهاز منها: .....

(في حال كون الجهاز مستعمل: يجب إرفاق تقرير ضبط جودة صادر من مزود خدمة معتمد من قبل الهيئة)<sup>7</sup>.



## 5. المنشأة والموقع

يرفق مع الطلب مخطط هندسي للمكان يوضح عليه غرف الأشعة وأبعادها وجوارها ووضع الأجهزة فيها ومكان وحدة التحكم (الكونترول) واتجاه الحزمة الإشعاعية والتدريع الموجود (ثخانتة وارتفاعه) وآلية مراقبة المرضى وغرفة التحميص ومكان تخزين الأفلام والإشارات التحذيرية الموجودة.....

## 6. العاملون (يرجى تكرار هذه الفقرة لكل من العاملين على ورقة مستقلة إن لزم الأمر)

الاسم:..... العمر:..... الرقم الوطني:.....  
المؤهلات:..... رقم ترخيص مزاوله المهنة:.....  
العمل الموكل إليه:.....  
المراقبة الإشعاعية الفردية:  نعم  لا منذ تاريخ:.....  
الجرعة المتلقاة في السنة السابقة:..... الجرعة الكلية المتلقاة:.....  
هل شارك العامل في أية دورة تدريبية في مجال الوقاية الإشعاعية؟  نعم  لا  
في حال الإيجاب يرجى ذكرها:.....

## 7. معدات الوقاية الفردية:

عدد المآزر الرصاصية:..... واقبات الدرق:.....  
النظارات الواقية:..... واقبات المناطق الحساسة لدى المرضى:.....  
معدات وقاية فردية أخرى (يرجى تحديد النوع والعدد):.....

## 8. ضبط الجودة:

ترفق مع الطلب صورة عن آخر تقرير ضبط جودة لكل جهاز أشعة أو رقم التقرير وتاريخه إن كان صادراً عن الهيئة.

## 9. السجلات الموجودة:

ضع إشارة أمام سجلات العمل الإشعاعي المعمول بها لدى الجهة طالبة الترخيص:

- سجل المراقبة الفردية
- سجل التعرض الطبي<sup>8</sup>
- سجل ضمان الجودة
- سجل الإصلاح والصيانة الطارئة لأجهزة الأشعة
- سجل التقصي<sup>9</sup>
- سجل التراخيص.
- سجل المراقبة الصحية للعاملين<sup>10</sup>
- سجل تدريب العاملين في مجال الوقاية الإشعاعية<sup>10</sup>
- سجل الصيانة الدورية لأجهزة الأشعة<sup>10</sup>
- سجل استهلاك أفلام التصوير الإشعاعي<sup>10</sup>



### 10. الوثائق المرفقة:

ضع إشارة أمام الوثائق المرفقة بهذا الطلب:

ترخيص مزاوله مهنة الطب للطبيب المشرف

صورة عن مهام مسؤول الوقاية الإشعاعية

قائمة بأجهزة الأشعة تتضمن المعلومات المطلوبة في الفقرة 4

مخطط هندسي يتضمن المعلومات المطلوبة في الفقرة 5

قائمة بالعاملين تتضمن المعلومات المطلوبة في الفقرة 6

تقارير ضبط الجودة للأجهزة التالية:.....

وثائق أخرى (يرجى التحديد).....

### 11. أحوال الترخيص:

أرفق مع هذا الطلب أحوال الترخيص أو التعديل البالغة 32000 ل.س، أو 16000 ل.س أحوال تجديد الترخيص (شريطة تقديم طلب التجديد

قبل 4 أسابيع على الأقل من تاريخ انتهاء الترخيص السابق - المادة 28 و 30 من تعليمات ترخيص الممارسات الإشعاعية)

بموجب (ضع إشارة أمام ما ينطبق):

حوالة بريدية مسطرة باسم هيئة الطاقة الذرية

شيك مصرفي مسطر باسم هيئة الطاقة الذرية

إشعار بدفع الأجرور في دائرة المحاسبة في المبنى الإداري للهيئة

### 12. تعهد:

أنا الموقع أدناه، أصرح بأن كافة المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة ودقيقة ومطابقة للواقع، وذلك على مسؤوليتي الشخصية،

وأتعهد بالالتزام بقواعد الوقاية الإشعاعية الصادرة عن هيئة الطاقة الذرية خلال التعامل بمصادر الأشعة المؤينة بأي شكل من الأشكال،

وأتعهد بعدم السماح بتشغيل أجهزة الأشعة المجاز لي باستخدامها إلا من قبل العاملين المحددين في الترخيص، كما أتعهد بأن أبلغ الهيئة

مباشرة عند أي تغيير في مسؤوليات الوقاية الإشعاعية أو أجهزة الأشعة أو العاملين أو مواصفات مكان العمل.

الاسم:

الصفة الرسمية:

التوقيع والخاتم:

طابع بقيمة

85 ليرة سورية

هذا الحقل مخصص لهيئة الطاقة الذرية:

رقم الورود:	رمز السجل:	ملاحظات:
تاريخ الورود:		

## إرشادات الحصول على ترخيص استخدام أجهزة أشعة سينية في التطبيقات الطبية التشخيصية والتدخلية (بمى الاحتفاظ بها)

### المرجعية القانونية

1. المرسوم التشريعي رقم 64 لعام 2005 ولاسيما المادتين 4 و 5 منه.
2. قرار رئاسة مجلس الوزراء رقم 134 لعام 2007 المتضمن القواعد التنظيمية العامة للوقاية الإشعاعية وأمان مصادر الأشعة وأمنها.
3. قرار هيئة الطاقة الذرية رقم 2008/623 المتضمن تعليمات ترخيص الممارسات الإشعاعية.
4. قرار هيئة الطاقة الذرية رقم 2002/617 المتعلق بمسؤولي الوقاية الإشعاعية.

### إرشادات عامة

1. يجب ملء الاستمارة بشكل صحيح وكامل. إن وجود نقص أو خطأ في بعض المعلومات قد يؤدي إلى تأخير في إصدار الترخيص.
2. يمكن الاستعانة بأوراق إضافية عند الحاجة إلى تكرار بعض الفقرات.
3. يمكن عند طلب تجديد أو تعديل ترخيص سابق الاكتفاء بإرفاق الوثائق المتعلقة بما يستجد من معلومات فقط والتنويه إلى أن بقية المعلومات قد قدمت مسبقاً.
4. يرسل الطلب أو يسلم مع كافة الوثائق المطلوبة إلى دائرة المراسلات في الهيئة.
5. يمكن لطالب الترخيص الاستفسار عن معاملته شخصياً أو هاتفياً لدمكتب التنظيم الإشعاعي والنووي في الهيئة على الأرقام التالية:

2132580 أو 6111926

### إرشادات ملء الاستمارة

1. ينبغي تحديد الموطن المختار بشكل مفصل وواضح (على سبيل المثال: المدينة والحي والشارع ورقم البناء).
  2. المسؤول المباشر هو الشخص الطبيعي المسؤول بشكل مباشر عن الممارسة الإشعاعية لدى الجهة طالبة الترخيص (على سبيل المثال رئيس قسم الأشعة في مشفى، أو طبيب الأشعة المشرف في مركز طبي...).
  3. الطبيب المشرف: هو الطبيب المشرف على وصف التعرض الطبي التشخيصي بموجب قرارات وزارة الصحة ذات الصلة. وفي حال عيادات الأشعة يكون طبيب الأشعة المشرف هو ذاته طالب الترخيص والشخص المسؤول.
  4. مسؤول الوقاية الإشعاعية: هو الشخص الذي يتحمل مسؤولية اتخاذ وتنفيذ تدابير الوقاية الإشعاعية بموجب تكليف خطي من الجهة طالبة الترخيص.
- يجب أن تكون مؤهلاته متوافقة مع القواعد الصادرة عن الهيئة بهذا الشأن، ويجب أن يتمتع بالسلطات الكافية التي تمكنه من القيام بعمله (كأن تكون له سلطة إيقاف العمل عند وجود خلل في الوقاية الإشعاعية يتطلب ذلك).

101	أجهزة الأشعة السينية النقالة والمحمولة
102	أجهزة التصوير البسيطة بالأشعة السينية
103	أجهزة التصوير والتنظير
104	أجهزة تصوير الثدي
105	أجهزة التصوير الطبقي المحوري
106	أجهزة التصوير والتنظير القوسية
107	أجهزة القثطرة القلبية وأجهزة تصوير الشرايين
109	أجهزة أشعة تشخيصية أخرى (يرجى التحديد)
111	أجهزة التصوير والتنظير في الطب البيطري
151	أجهزة الأشعة السينية السنية البانورامية أو السفالومترية

<sup>6</sup>تقدر حمولة العمل الأسبوعية بالعدد الوسطي للتعريضات الإشعاعية في التصوير (عدد الأفلام المستهلكة مثلاً)، وبزمن التعرض الأسبوعي في التنظير. تنعكس حمولة العمل على تقدير الجرعات وعلى حسابات التدرج.

<sup>7</sup>عند حيازة جديدة لجهاز أشعة مستعمل يجب إجراء ضبط جودة له قبل السماح باستخدامه.

<sup>8</sup>يجب أن يتضمن سجل التعرض الطبي بيانات المريض ونوع الإجراء ومعاملات التعرض وعدد الصور أو زمن التنظير وكذلك الجرعة الإشعاعية لكل مريض، والتعريضات الطبية الخاطئة إن وجدت.

<sup>9</sup>ينبغي أن يشمل سجل التقصي جميع الأمور والوقائع غير الاعتيادية ذات العلاقة بالتعرض الإشعاعي مثل تجاوز مستويات التقصي والحوادث الإشعاعية وتلقي العاملين جرعات زائدة والتعريضات الطبية الخاطئة... يجب أن يتضمن هذا السجل تاريخ الواقعة وتوصيفها وأسبابها والمسؤولين عن وقوعها وأسماء المرضى والأشخاص المعرضين والجرعات التي تلقوها فضلاً عن الإجراءات المتخذة لمنع تكرارها.

<sup>10</sup>يعد وجود هذا السجل مؤشراً على مستوى ثقافة الأمان والاهتمام بقضايا الوقاية والأمان والأمن، ولكن عدم وجوده لا يمنع إصدار الترخيص.

لمزيد من المعلومات: [www.aec.org.sy/rnro](http://www.aec.org.sy/rnro)