



## طلب ترخيص استخدام مصادر أشعة مؤينة في منشآت الطب النووي - فئة أ/أ

ملاحظة هامة: يرجى الاستعانة بورقة الإرشادات المرفقة أثناء ملء الاستمارة

تنطبق هذه الاستمارة على منشآت الطب النووي التي يحتمل أن يتجاوز النشاط الإشعاعي فيها في أية لحظة الحدود المذكورة أدناه:

حدود النشاط الإشعاعي (غيجا بيكريل)	النظير المشع
0.5	$^{75}\text{Se}$ , $^{89}\text{Sr}$ , $^{125}\text{I}$ , $^{131}\text{I}$
50	$^{11}\text{C}$ , $^{13}\text{N}$ , $^{15}\text{O}$ , $^{18}\text{F}$ , $^{51}\text{Cr}$ , $^{67}\text{Ga}$ , $^{99\text{m}}\text{Tc}$ , $^{111}\text{In}$ , $^{113\text{m}}\text{In}$ , $^{123}\text{I}$ , $^{201}\text{Tl}$
5000	$^3\text{H}$ , $^{14}\text{C}$ , $^{81\text{m}}\text{Kr}$ , $^{127}\text{Xe}$ , $^{133}\text{Xe}$
50	في حال وجود نظائر مختلفة: حدود النشاط الإشعاعي الموزون <sup>1</sup>

### 1. نوع الطلب:

ترخيص جديد.

تعديل الترخيص رقم: ..... تاريخ: .....

تجديد الترخيص رقم: ..... تاريخ: .....

### 2. الجهة طالبة الترخيص:

مشفى  عيادة  مركز طبي  مستوصف

الاسم: .....

الموطن المختار<sup>2</sup>: .....

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>3</sup> عن الممارسة: ..... منصبه: .....

الطبيب المشرف<sup>4</sup>: ..... هاتف: .....

مسؤول الوقاية الإشعاعية<sup>5</sup>: ..... المؤهلات: ..... الخبرة: .....

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

### 4. المواد المشعة: (يرجى تكرار هذه الفقرة لكل مادة على ورقة مستقلة إن لزم الأمر).

النظير المشع: ..... النشاط الإشعاعي الأسبوعي: .....

الشكل الفيزيائي: ..... الشكل الكيميائي: .....

الشركة الصانعة: ..... الدولة: .....

الجهة الموردة: ..... الدولة: .....



5. **أجهزة الكشف والقياس الإشعاعي:**<sup>6</sup> (يرجى تكرار هذه الفقرة على ورقة مستقلة إن لزم الأمر).

رمز الجهاز<sup>7</sup>: .....  
 الشركة الصانعة: ..... الدولة: ..... موديل الجهاز: .....  
 الرقم التسلسلي: ..... تاريخ صلاحية المعايرة: .....  
 (ترفق مع الطلب صورة عن آخر شهادة معايرة).

**في حال حيازة جديدة للجهاز:**

الجهاز:  جديد  مستعمل مجدّد  مستعمل غير مجدّد.  
 الجهة التي تم أو سيتم الحصول على الجهاز منها: .....

6. **المنشأة والموقع:** (يجب أن تكون المنشأة حاصلة على ترخيص تصميم من الهيئة).

رقم ترخيص التصميم: ..... تاريخه: .....  
 هل يوجد مخبر حار؟  نعم  لا  
 في حال الإيجاب: يوجد في المخبر الحار:  
 مغسلة  حنفية تفتح بالكوع أو القدم  حاوية خاصة بالنفايات المشعة  ساحة هواء  
 واقية مصنوعة من الزجاج الرصاصي  glove box نوع أرضية المخبر لحرار: .....  
 هل توجد غرفة خاصة لإعطاء الجرعة الإشعاعية للمرضى؟  نعم  لا  
 هل توجد غرفة انتظار للمرضى الذين أعطوا المادة المشعة؟  نعم  لا  
 هل يوجد حمام خاص بالمرضى الذين أعطوا المادة المشعة؟  نعم  لا  
 هل يوجد دوش لإزالة التلوث الإشعاعي للأشخاص؟  نعم  لا  
 بنية السطوح: ..... التهوية: .....  
 تدابير الأمان المتخذة (إشارات تحذيرية ضوئية وصوتية،...) وأساليب مراقبة المريض ومخاطبته: .....

7. **العاملون:** (يرجى تكرار هذه الفقرة لكل من العاملين على ورقة مستقلة إن لزم الأمر).

الاسم: ..... العمر: ..... الرقم الوطني: .....  
 المؤهلات: .....  
 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: .....

8. **النفايات المشعة:**

إجراءات التصرف بالنفايات المشعة<sup>8</sup>: .....



### 9. معدات الطوارئ وإزالة التلوث:

يرجى ذكر مستويات التقصي<sup>9</sup> المعتمدة: .....

يوجد في المنشأة (ضع إشارة أمام ما ينطبق):

ورق نشاف  بلوكات رصاصية  مواد لإزالة التلوث الإشعاعي

معدات طوارئ أخرى (إشارات تحذيرية احتياطية، وسائل عزل مناطق،.....)

### 10. التعرض الطبي:

إجراءات قياس الجرعة الإشعاعية الموصوفة للمرضى: .....

هل يوجد مقياس جرعة إشعاعية: **dose calibrator**  نعم  لا.

في حال الإيجاب: تاريخ صلاحية المعايرة: .....

(ترفق مع الطلب صورة عن إجراءات تخريج المرضى الذين أعطوا مادة مشعة).

(ترفق مع الطلب صورة عن التعليمات الخطية التي تعطى للمرضى عند تخريجهم).

### 11. السجلات الموجودة:

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

سجل استلام المواد المشعة.

سجل المراقبة المكانية.

سجل المراقبة الفردية.

سجلات معايرة أجهزة المسح الإشعاعي وأجهزة قياس الجرعة.

سجلات ضمان الجودة والمعايير الدورية لأجهزة التقاط الخيال.

سجل الإصلاح والصيانة الطارئة.

سجل التصرف بالنفايات المشعة.

سجل التعرض الطبي<sup>10</sup>.

سجل التقصي<sup>11</sup>.

سجل التراخيص.

سجل المراقبة الصحية للعاملين<sup>12</sup>.

سجل تدريب العاملين في مجال القاية الإشعاعية<sup>12</sup>.

سجل الصيانة الدورية لأجهزة قياس الجرعات وأجهزة التقاط الخيال<sup>12</sup>.

**12. الوثائق المرفقة:**

ضع إشارة أمام الوثائق المرفقة بهذا الطلب:

- برنامج الوقاية الإشعاعية.
- ترخيص مزاولة مهنة الطب للطبيب المشرف.
- قائمة بأجهزة الكشف والقياس الإشعاعي تتضمن المعلومات المطلوبة في الفقرة 5.
- صور عن شهادات معايرة أجهزة الكشف والقياس الإشعاعي.
- قائمة بالعاملين تتضمن المعلومات المطلوبة في الفقرة 7.
- صورة عن إجراءات تخريج المرضى.
- صورة عن التعليمات الخطية التي تعطى للمرضى عند تخريجهم.
- صورة عن ترخيص التصميم.
- وثائق أخرى (يرجى التحديد): .....

**13. أجور الترخيص:**

أرفق مع هذا الطلب أجور الترخيص أو التعديل البالغة 70000 ل.س، أو 35000 ل.س أجور 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 الأجر في دائرة المحاسبة في المبنى الإداري للهيئة.

**14. 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 باستخدام مصادر 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 مصادر 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 مصادر أشعة في منشآت الطب النووي فئة /أ/ (يمكن الاحتفاظ بها):

### المرجعية القانونية

504	مقياس جرعة فردية أي
505	مقياس تلوث إشعاعي (ألفا)
506	مقياس تلوث إشعاعي (غاما + بيتا)
507	مقياس الجرعة الإشعاعية dose calibrator
508	جهاز كشف تلوث الأيدي
509	جهاز كشف تلوث الأيدي والأرجل

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 والتتويه إلى أن بقية المعلومات قد قَدِّمت 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 لدى مكتب التنظيم الإشعاعي والنووي في الهيئة على الأرقام التالية:  
2132580 أو 6111926

2132580 أو 6111926

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

### إرشادات ملء الاستمارة

1. يرجع إلى تعريف النشاط الإشعاعي الموزون في تعليمات ترخيص الممارسات الإشعاعية.
  2. ينبغي تحديد الموطن المختار بشكل مفصل وواضح (على سبيل المثال: المدينة والحي والشارع ورقم البناء).
  3. 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...).
  4. الطبيب المشرف: هو الطبيب المشرف على وصف التعرض الطبي بموجب قرارات وزارة الصحة ذات الصلة. وفي حال العيادات يكون الطبيب المشرف هو ذاته طالب الترخيص والشخص المسؤول.
  5. 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).

<sup>6</sup> تشكل هذه الفقرة كلاً من أجهزة التقاط الخيال الإشعاعي وأجهزة الكشف الإشعاعي.

<sup>7</sup> رمز الجهاز: هو الرقم المبين بجانب نوع الجهاز في الجدول أدناه.

211	ماسح PET/CT
411	غاما كاميرا SPECT
412	ماسح درق ومضاني
416	كاميرا PET
501	مقياس أشعة غاماوي