



به نام خدا

فرآیندهای کاری و رویه های بهداشت پر توهای معاونت بهداشتی در حوزه پر تویزشکی



بیست و هفتمین دوره آموزش مستمر مسئولین و نمایندگان بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود

برگزار کننده : معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران (۱۴ آذر ۱۴۰۰ - سالن جلسات معاونت درمان)

تدوین و ارائه : محمدرضا وثیقی - کارشناس سلامت محیط و پر توهای معاونت بهداشت دانشگاه ع.پ. ایران

موضوعات مطرح در این ارائه

(۱) فرآیندهای کاری

- ۱-۱) رسیدگی به استعلام بهداشت و حفاظت در برابر اشعه معاونت درمان دانشگاه به منظور **اخذ / تمدید / اصلاح مجوز کار با اشعه**
- ۱-۲) رسیدگی به استعلام های بهداشت و حفاظت در برابر اشعه معاونت درمان دانشگاه در **سامانه ملی صدور پروانه**
- ۱-۳) بررسی **نقشه های معماری** واحدها، بخش ها و مؤسسات و مراکز پرتوی پزشکی

(۲) وظایف اصلی بهداشت پرتوهای معاونت بهداشت

- الف) رسیدگی به استعلام های واصله، بررسی نقشه های معماری و شکایات مرتبط با بهداشت و حفاظت در برابر اشعه مراکز، مؤسسات، بخش ها و واحدهای **پرتوی پزشکی اعم از یونیزان و غیر یونیزان**، نظیر: رادیولوژی و سونوگرافی، سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان، ماموگرافی، EOS، رادیولوژی فک، دهان و صورت، رادیوگرافی تک دندان، آنژیوگرافی و انواع سی آرم در اتاق عمل و کلینیک درد، سنگ شکن، پزشکی هسته ای، PET، انواع رادیوتراپی و شتابدهنده، براکی تراپی، گامانایف، لیزر و MRI
 - ب) رسیدگی به استعلام ها و شکایات مرتبط با بهداشت و حفاظت در برابر اشعه واحدها و تجهیزات با کاربری عمومی در **بخش غیر یونساز** نظیر آنتن های مخابراتی و BTS، دکل های برق فشار قوی مجاور محیط های مسکونی
 - ج) نظارت بر فعالیت های پرتوی اعم از یونساز و غیر یونساز در حیطه نظارتی مطابق شرح وظایف و تکالیف و مشارکت در طرح های ملی و پژوهشی نظیر طرح ملی سنجش رادون در محیط های بسته (مسکونی)
 - د) رسیدگی به سوانح پرتوی و اقدامات پدافند غیرعامل پرتوی در مقیاس تعریف شده و در نقش های ستاد فرماندهی و تیم های ارزیابی و عملیاتی
- ### (۳) پاسخ به سوالات مطرح

کارکرد:

صرفاً "اخذ / تمدید / اصلاح و اعمال تغییرات در مجوز کار با اشعه و در برخی موارد اخذ مجوز نصب

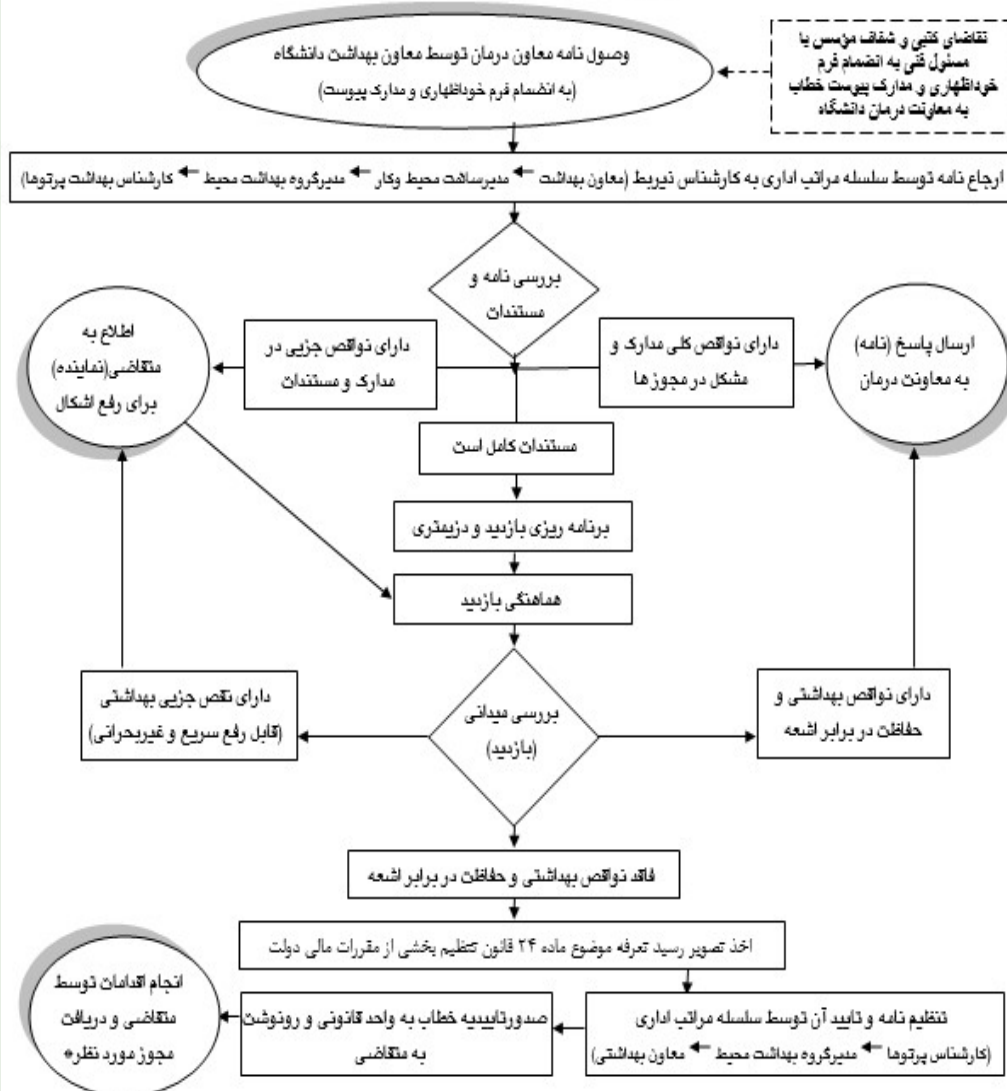
مشکل:

عدم رعایت دقیق فرآیند و گردش کار

راه حل:

توجه به مفاد فرم خوداظهاری

(۱-۱) رسیدگی به استعلام بهداشت و حفاظت در برابر اشعه معاونت درمان دانشگاه به منظور اخذ/تمدید/اصلاح مجوز کار با اشعه (جایگزین کد رهگیری در سیستم دبیرخانه ای - چارگون)



ادامہ فلوچارت ۱-۲ (توضیحات)

توضیح : متقاضیان اخذ و تمدید مجوز کار با اشعه، مجوز نصب و اعمال تغییرات در مجوز کار با اشعه، اطلاعات فرم خوداظهاری را به دقت تکمیل و اصل فرم را همراه با سایر مدارک (تصویر نقشه تایید شده، مستندات کنترل کیفی تمام تجهیزات مولد اشعه و تصاویر آخرین مجوز صادره از سازمان انرژی اتمی) با درخواست رسمی به معاونت محترم درمان دانشگاه (واحد محترم صدور پروانه) تحویل داده تا در صورت تایید، نامه معاونت محترم درمان خطاب به معاونت بهداشت صادر گردد. بعد از وصول تقاضا، بازدید میدانی و بررسی مدارک محقق و در صورت فقدان نقص، نامه تاییدیه بهداشتی به عنوان جایگزین کد رهگیری خطاب به سازمان انرژی اتمی ایران صادر و از طریق رونوشت به اطلاع متقاضی (نماینده/ رابط) می رسد. سپس طبق رویه جاری واحد قانونی، متقاضی به آدرس <http://inra.aeo.org.ir> مراجعه و اطلاعات را در سامانه سازمان انرژی اتمی بارگزاری می نماید.

ضروری است پس از اخذ مجوز مورد نظر، تصویر آن را طی نامه رسمی به دبیرخانه معاونت بهداشتی، دانشگاه (مرجع صدور تأییدیه) ارائه نمایند.

در شرایط حاضر رعایت شیوه نامه های بهداشتی و اخذ کد رهگیری (QR) از سامانه سلامت وزارت بهداشت ضروری است.

توجه: ضروری است علاوه بر رعایت شیوه نامه های مقابل به با کوید-۱۹، مطابق مصوبه ۶۸۳۴۹ مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۱۹ هیات محترم وزیران - تعرفه های ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، مبلغ یک میلیون و پانصد هزار ریال به حساب شماره ۴۰۱۰۳۳۱۰۳۰۱۴۲۵۶ نزد بانک مرکزی در وجه وزارت بهداشت، شناسه۳۳۱۰۳۳۱۰۳۰۱۴۲۵۶ نزد بانک مرکزی در وجه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی واریز و فیش آن را به گروه مهندسی بهداشت محیط معاونت بهداشت ارائه شود. (از طریق دستگاه پوز مستقر در میز خدمت طبقه سوم)

گروه مهندسی، بهداشت محیط معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی، ایران - وثیقی - آذر ۱۴۰۰

خلاصہ گردش کار :

- 1) اخذ موافقت اصولی
- 2) تایید محل
- 3) تایید نقشه فنی (پلان مصوب معماری) توسط دانشگاه ناظر
- 4) احداث مطابق نقشه مصوب
- 5) تجهیز بر اساس موافق اصولی، نقشه مصوب و مطابق با آیین نامه و ضوابط جاری
- 6) اخذ مجوز نصب با در اختیار داشتن نقشه مهیور به مهر معاونت بهداشتی
- 7) انجام و اخذ کنترل کیفی تجهیزات مشمول
- 8) تقاضای مجوز کار با اشعه با ماکاتبه و ارسال مستندات به معاونت درمان
- 9) تایید مستندات و تقاضا توسط معاونت درمان و انعکاس به معاونت بهداشتی از طریق سیستم دبیرخانه
- 10) ارجاع تقاضا به کارشناس ذی ربط در معاونت بهداشتی و بررسی توسط مشارالیه
- 11) بررسی مفاد فرم خوداظهاری و انطباق با مستندات
- 12) هماهنگی بازدید و انجام ارزیابی میدانی و دزیمتری
- 13) ثبت نتایج بازدید در سامانه ملی مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت
- 14) ثبت اطلاعات منطبق با تقاضا در سامانه ملی مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت
- 15) تایید مراتب در سامانه توسط سلسله مراتب اداری
- 16) اخذ کد رهگیری و اعلام به نماینده متقاضی از مهر ۱۳۹۸ نامه جایگزین کد رهگیری صادر می شود
- 17) انجام اقدامات لازم توسط متقاضی در سامانه واحد قانونی برای دریافت مجوز کار با اشعه
- 18) دریافت مجوز کار با اشعه توسط متقاضی و ارائه تصویر (هر سه برگ) طی نامه رسمی به معاونت بهداشتی
- 19) ارائه تاییدیه بهداشتی و حفاظت در برابر اشعه به مرجع استعلام

1

مزایا و قابلیت های فرم خوداظهاری :

- ۱- شفاف سازی و تبیین خواسته ها
- ۲- مستندسازی
- ۳- چابک سازی و سرعت بخشی در پاسخ گویی
- ۴- افزایش توان و ظرفیت پاسخ گویی
- ۵- راهکاری برای کاهش تنش کمبود نیرو
- ۶- پیشگیری/کاهش از سوء تفاهم و سوء استفاده
- ۷- نظم بخشی به امور اداری و کاهش موارد تکراری و خارج از روال تعریف شده و البته اجبار متقاضی برای ارایه کامل مستنداتی که به دانشگاه، وزارت و سازمان انرژی اتمی ارایه می کند (انطباق اسناد)
- ۸- جلب مشارکت سایر همکاران نظارتی (دبل چک)
- ۹- تبیین خلاصه ای از مؤسسه/ مرکز در یک برگ برای تسهیل در فرآیند نظارتی متعاقب تشریفات اداری معمول (توسط همکاران در سطوح مختلف از جمله مرکز بهداشت)

فرم خوداظهاری را از کجا اخذ کنیم ؟

فرم خوداظهاری و معیارهای اصلی نظارت بهداشتی و حفاظت در برابر اشعه را می توانید از سایت معاونت بهداشتی (زیرمجموعه بهداشت پرتوها) اخذ نمایید همچنین، فرم مذکور را می توانید از همکاران محترم صدور پروانه ها یا گروه مهندسی بهداشت محیط یا میز خدمت معاونت بهداشت دریافت نمایید

به نام خدا

فرم خوداظهاری شماره ۰۱ - ویرایش نیم ۱۳۹۶/۱۲

مستول محترم فنی / همکار محترم

با سلام و احترام : لطفاً برای اخذ / تمدید / اصلاح مجوز کار با اشعه ، اطلاعات این فرم را با دقت و خلاقیت تکمیل و اصل فرم همراه تصویر نقشه تابلو شده ، همبر به مهر معاونت بهداشت، مجوز نصب دستگاه مولد اشعه (برای اخذ مجوز)، آخرین مجوز کار با اشعه همراه با پوستر منابع مجوز مذکور (برای تمدید یا اصل تصویر)، مستندات کنترل کیفی تمام تجهیزات مولد اشعه (صفحات اول تا سوم) طی درخواست کتبی به واحد محترم صدور پروانه های معاونت محترم درمان دانشگاه تحویل دهید. در صورت تابلو درخواست، نامه معاونت درمان خطاب به معاونت بهداشت دانشگاه صادر و بررسی میدانی متعاقب آن انجام می شود. پس از تابلو بهداشتی و حفاظت در برابر اشعه، نامه چاپگرین گذر هگبری خطاب به امور حفاظت در برابر اشعه کشور صادر می شود. این نامه را از دبیرخانه معاونت بهداشتی دریافت و در سامانه واحد قانونی به نشانی <https://lnra.aeol.org.ir/ashae/guest/darkhast.aspx> بازگزاری فرمایید. ضروری است پس از اخذ مجوز مورد نظر، تصویر آن را همراه با فیش واریزی بابت صدور تابلو بهداشتی (به مبلغ یکصد و پنجاه هزار تومان - مطابق مصوبه ۵۷۴۹۵ مورخ ۱۳۹۹/۴/۱۹ هیات محترم وزیران - موضوع تعرفه های ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت که توسط معاونت بهداشت اعلام می شود در وجه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)، طی نامه کتبی به دبیر خانه معاونت بهداشتی (نسخه سوم) ارائه نمایید.

نوع درخواست: ☐ اخذ مجوز نصب / احداث ☐ دریافت مجوز کار با اشعه برای اولین بار ☐ تمدید مجوز کار با اشعه ☐ اصلاح تجهیزات یا مطوین مندرج در مجوز کار با اشعه ☐ سایر موارد ☐ (ذکر نمایند):

کاربری منابع مولد اشعه پوتونان (مطابق مجوز مایخه): ☐ رادیولوژی و سونوگرافی ☐ تصویربرداری پزشکی ☐ سی تی اسکن ☐ سی ارم اتاق عمل ☐ آنژیوگرافی ☐ ERCP ☐ سنگ شکن ☐ رادیولوژی PA ☐ رادیولوژی فک و دهان و صورت ☐ سایر ام کلیتیک درد ☐ پلورکس در دستگاه دندانپزشکی ☐ پزشکی هسته ای ☐ پرتو درمانی ☐ سایر ☐ (ذکر نمایند)

نام کامل و دقیق مرکز / موسسه / بخش (مطابق مجوز):

شماره مجوز کار با اشعه (آخرین مجوز):

تاریخ انقضای مجوز کار با اشعه قبلی:

شماره و تاریخ صدور مجوز نصب احداث (برای تجهیزات فک مجوز کار با اشعه یا درخواست های جدید):

شماره و تاریخ پروانه بهره برداری از وزارت بهداشت (برای بخش یا واحدهای فعال):

تاریخ تابلو نقشه توسط کارشناس سلامت محیط و پرتوهای معاونت بهداشت:

تاریخ راه اندازی مرکز:

تعداد کارکنان مشمول فیلم بچ با احتساب مسئول فنی و مسئول فیزیکی بهداشت:

آدرس دقیق:

تلفن:

شماره:

نام و تلفن همراه رابط یا نماینده:

شبهات (توبت کاری): فقط صبح ☐ فقط به مدار ظهر (عصر) ☐ صبح و عصر ☐ صبح و عصر و شب ☐

شبهات	نام	نام خانوادگی	سابق تولد	نام پدر	کد ملی	مدرک تحصیلی	تلفن همراه
مسئول فنی (۱)	صبح						
مسئول فنی (۲)	عصر						
مسئول فنی شب	شب						
مسئول فیزیکی بهداشت	فرد						

توجه: اگر ملایم پرتو در مرکز / موسسه ، بیش از دو دستگاه باشد لازم است مسئول فنی از مسئول فیزیکی بهداشت ، مجوز و دو فرد حقیقی باشند.

تعداد دستگاه مولد اشعه پوتونان: دستگاه های موجود: فاکشناسه (شماره GEN):

لیست دستگاه های مولد اشعه پوتونان موجود: در صورت نیاز، به رتبه ها اضافه شود. جدول برای فقط دستگاه های مندرج در یک مجوز است. برای مؤسسات پزشکی هسته ای صرفاً دستگاه گاماگرا یا اسکنر در جدول زیر ذکر خواهد شد. همچنین لیست رادیو دارو ها پیوست شود.

ردیف	دستگاه مولد اشعه پوتونان / دکتور	شماره GEN (شناسه واحد قانونی)	محل نصب / استقرار	فعال / غیر فعال	تاریخ انجام کنترل کیفی / کالیبراسیون	نام شرکت کنترل کیفی / کالیبراسیون تجهیزات	قابلیت دستگاه *
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

* منظور از قابلیت دستگاه : فلکس یا تاریکخانه / فلکس مجیز به سی آر / دیجیتال / سایر (ذکر شود)

کد هنت رسمی مجوز فعالیت در شرایط کرونا مایخه از سامانه ثبت نام اصناف و صنایع در شرایط کرونا (salamat.gov.ir)

تاریخ تنظیم این فرم:

تلفن معاونت بهداشتی: ۵ - ۶۶۷۰۱۰۶۱ داخلی ۱۴۷ (آقای مهندس وثیقی)

این فرم فقط برای دستگاه های مندرج در یک مجوز است

معاونت بهداشتی « واحدهای ستادی » بهداشت پرتوها

بهداشت پرتوها

| تاریخ ارسال: ۱۳۹۶/۴/۲۶ |

ردیف	عنوان
۱	راهنمای جدید برتو پزشکی ۱۳۹۸
۲	فرم خوداظهاری-کد رهگیری
۳	یونیزان
۴	ضوابط و مقررات ملی
۵	غیر یونیزان
۶	آموزش عمومی
۷	گردش کار اداری

گروه مهندسی بهداشت محیط معاونت بهداشتی
دانشگاه علوم پزشکی ایران - وثیقی - آذر ۱۴۰۰



با سلام و احترام

شماره
تاریخ
۵۳۰۰/۲۲۷۳۱
۱۳۹۸/۱۲/۲۹

با توجه به شیوع بیماری کوید-۱۹ و به منظور پیشگیری از ابتلای مادران و کادر درمانی، طبق توصیه های انجمن رادیولوژی ایران در خصوص ضد عفونی کردن تجهیزات مانند پروپ سونوگرافی (شکمی)، پروپ فتال مانیتورینگ و یا NST موارد زیر به اطلاع می رسد:

۱. حتی الامکان از تماس مستقیم دست بیمار و کارکنان با دفترچه بیمه، نسخه و برگه های کاغذی خودداری شود.
۲. به هر بیمار ماسک و دستکش، گان و ملحفه یک بار مصرف داده شود.
۳. وقت دهی به نحوی مدیریت شود که زمان انتظار در بخش سونوگرافی به حداقل برسد و در سالن انتظار رعایت حداقل فاصله یک متر بین مراجعین الزامی است.
۴. استفاده از آب خوریهای عمومی ممنوع می باشد.
۵. پزشکی که سونوگرافی (یا پروسجرهای دیگر) را انجام می دهد دستهای خود را شسته و ضد عفونی نماید و ماسک و دستکش استفاده نماید
۶. شکم بیمار با الکل ۷۰ درجه تمیز و خشک شود
۷. پروپ سونوگرافی در داخل پوشش مانند دستکش نیلونی قرار داده شود و سونوگرافی انجام شود
 نکته : در صورتی که امکان تهیه شیلد پلاستیکی (مشابه شیلد پروپ لاپاروسکوپی) فراهم است، برای هر بیمار باید پروپ سونوگرافی با شیلد پلاستیکی پوشانده شود و پس از اتمام سونوگرافی، شیلد تعویض شود
۸. پس از اتمام سونوگرافی و پاک کردن ژل باقیمانده، مجدداً شکم بیمار با الکل ۷۰ درجه تمیز شود و نیازی به خشک کردن ندارد
۹. در صورتی که بیمار پس از انجام سونوگرافی یا پروسجرهای دیگر به منزل مراجعت می نماید به بیمار توصیه شود که پس از ورود به منزل، استحمام نماید

دکتر علیرضا رئیسی
معاون بهداشت

رونوشت: سرکار خانم مریم احمدی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د تهران
سرکار خانم داداشی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شهید بهشتی
سرکار خانم حمیده جعفری دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شیراز




 جمهوری اسلامی ایران
 ریاست جمهوری
 سازمان انرژی اتمی ایران

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۰۸
شماره: ۷: ۱۴۰۰

بسمه تعالی
مرکز نظام ایمنی هسته ای کشور
دفتر حفاظت در برابر اشعه

موضوع: مجوز کار با اسحه در مراکز پزشکی (پرتو تشخیصی)

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ،

۱۴۰۰/۰۹/۰۸ مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۲۶، به پیوست مجوز کار با اشعه در مراکز پزشکی (پروتو تشخیصی) به شماره ۱۴۰۰/۰۹/۰۸ مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۰۸ جهت بهره برداری لازم ارسال می گردد.

در صورتیکه آن مرکز قیلا و از زمان پیش از راه اندازی سامانه سنسب، نسبت به اخذ پروانه/مجوز اقدام نموده باشد، ضرورت احکارت تا مدت ۱۵ روز از تاریخ این پروانه/مجوز، نسبت به عودت اصل و ضامان آن اقدام نماید. لازم به ذکر است، بهره برداری از نسخه قدیمی مذکور تحت هر عنوان ممنوع بوده و عواقب ناشی از آن، بر عهده دارندۀ پروانه/مجوز خواهد بود.



عباس رحیمی خوشمگانی
مدیر کل

[illegible]

گروه مهندسی بهداشت محیط معاونت بهداشتی
دانشگاه علوم پزشکی، ایران - وثیقی، - آذر ۱۴۰۰

درگاه اینترنتی

برخی از مشکلات سامانه ملی صدور پروانه ها

- ۱- تعاریف ناقص و بعضاً مغایر با آیین نامه و ضوابط
- ۲- جستجوی محدود
- ۳- قطعی های مکرر و کندی سیستم
- ۴- عدم امکان مشاهده پیوست ها و مستندات برای حوزه بهداشت
- ۵- ناتوانی در رعایت توالی (مثلاً "درخواست بهره برداری قبل از اخذ مجوز")
- ۶- سیستم عجیب تکرار مجدد درخواست (نمونه صفحه بعد)

سامانه صدور پروانه ها

جستجو

وضعیت بازدید:

☒ همه موارد
 ☐ بازدید انجام شده است
 ☐ بازدید انجام نشده است

تاریخ بازدید از:

تا تاریخ:

شماره درخواست موافقت اصولی:

شماره درخواست بهره برداری:

نوع درخواست:

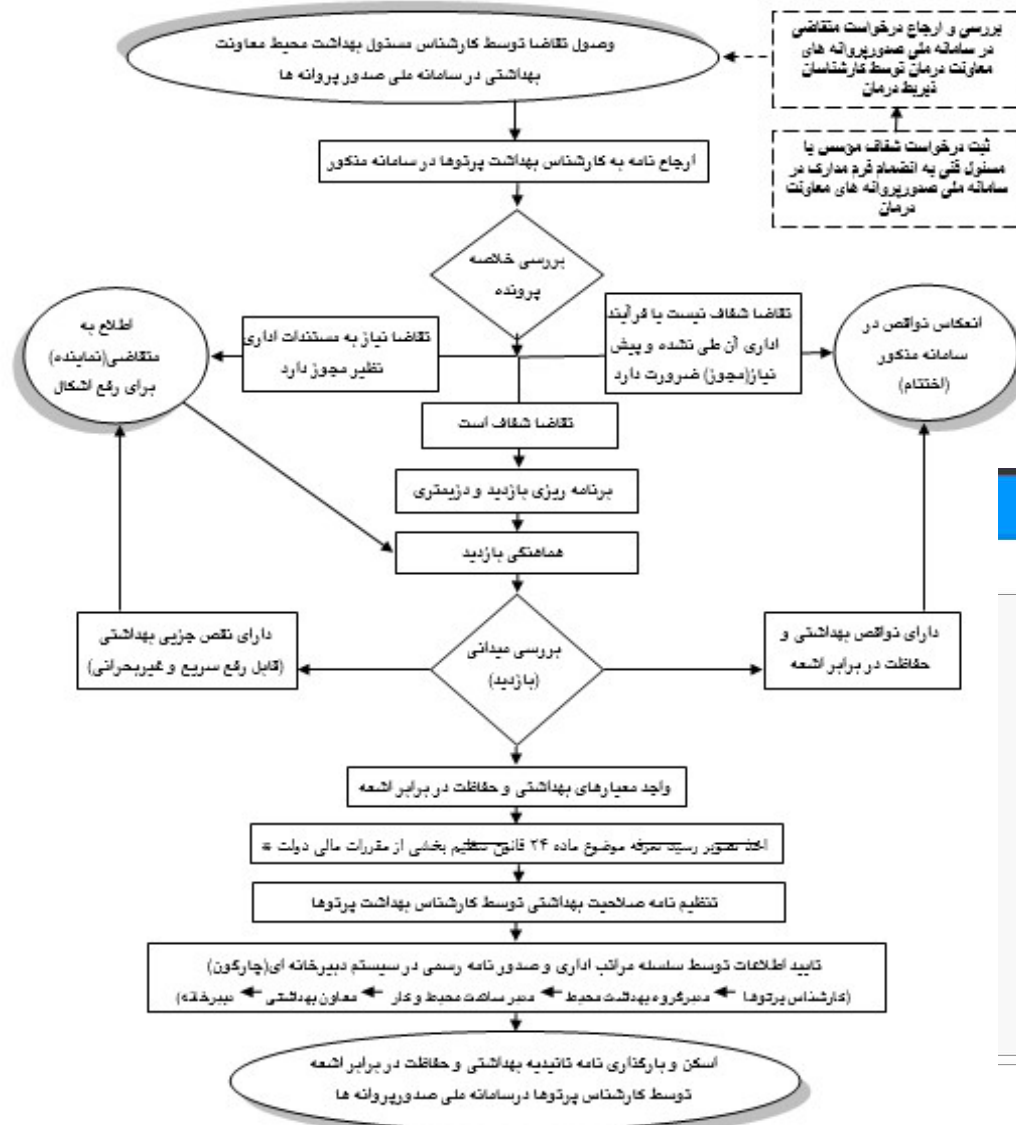
انتخاب کنید

جستجو

همه موارد

گروه مهندسی بهداشت محیط معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران - وثیقی - آذر ۱۴۰۰

۲-۱) رسیدگی به اعلام های بهداشت و حفاظت در برابر اشعه معاونت درمان دانشگاه در سامانه ملی صدور پروانه ها



۲۵۲۸۸۱	دانشگاه علوم پزشکی ایران	مستقیم	درمانگاه دندانپزشکی	بهره برداری بخش جدید/تعطیلی بخش/راه اندازی تجهیزات	بازدید معاونت بهداشتی	بازدید نهایی	۱۴۰۰-۹-۳	الهام شیرازی زاده	بهره برداری بخش... بعد...	کارگر شمالی	مستقیم	مشاهده کروکی	۱۴۰۰-۹-۱۰ ۱۴:۲۹
--------	--------------------------	-------------------	---------------------	--	-----------------------	--------------	----------	-------------------	---------------------------	-------------	-------------------	--------------	--------------------

سیستم عجیب تکرار مجدد درخواست

مانند نمونه؛

تاریخ و ساعت درخواست: ۱۳۹۹/۱۲/۰۲ - ۱۲:۴۵
 شماره درخواست: ۲۵۲۸۸۱

خلاصه پرونده بهره برداری بخش تجهیز/تخت

نام گزارش گیرنده: محمدرضا وثیقی
تاریخ گزارشگیری: ۱۴۰۰/۹/۱۲
شماره صفحه: ۱

❖ اطلاعات موسسه

نام موسسه:		نوع موسسه:	درمانگاه دندانپزشکی
نام دانشگاه:	دانشگاه علوم پزشکی ایران	شبکه:	ستاد معاونت درمان - دانشگاه
استان:	تهران	شهرستان:	تهران
شهر:	تهران	منطقه:	منطقه ۶
گرایش موسسه:	---	مالکیت:	دولتی
نام موسسه حقوقی:	---	وابستگی:	وابستگی به مرکز بهداشت

تاریخ درخواست بازدید	تاریخ بازدید	مرحله بازدید	نوع بازدید	تلفن هماهنگی	آدرس جهت بازدید
۱۴۰۰/۰۹/۰۳		بازدید نهایی	بازدید معاونت بهداشتی	۰۹۲۸۸۱۰۰۳۹۶	کارگر شمالی بعد از شافع قاضی اول سبزه یک

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۳/۱۲
 شماره: ۱۶/۰۳/۱۲۰۱۳۶
 پست:

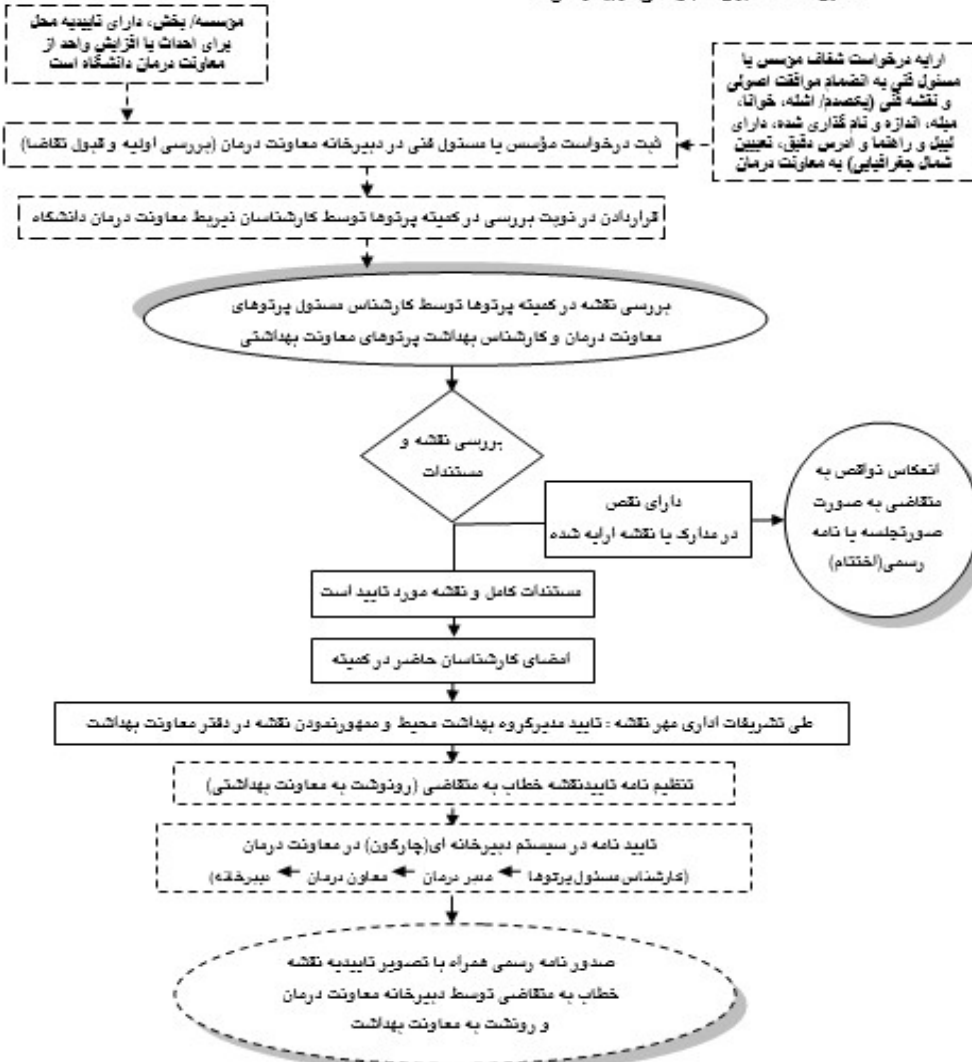
مدیر عامل محترم شرکت مهران طب

موضوع: اخذ کد رهگیری جهت مجوز نصب از دانشگاه های علوم پزشکی

بازگشت به نامه شماره ۲۸/ش/۹۴ مورخ ۱۳۹۴/۰۱/۳۱ آن مرکز در خصوص الزام مراکز کار با پرتو در اخذ کد رهگیری از معاونت بهداشتی توسط برخی دانشگاه ها در زمان درخواست مجوز واگذاری و نصب دستگاه های پرتوتشخیصی به اطلاع می رساند موضوع در جلسه مورخ ۱۳۹۴/۰۳/۰۴ کمیسیون تبصره ماده ۴ مطرح و با تاکید بر مصوبه مورخ ۸۴/۴/۲۳ این کمیسیون مقرر گردید کماکان ارائه کروکی و نقشه محل نصب دستگاه دارای تائیدیه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه به عنوان تنها مدرک مورد نیاز از سوی وزارت بهداشت جهت اخذ مجوز نصب کفایت می نماید. بدیهی است به منظور تسهیل فرآیند ها، معاونت های بهداشت دانشگاه مربوطه می توانند با مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، هماهنگی نمایند.

محمدرضا کاردان
 مدیرکل

۳-۱) بررسی نقشه های معماری واحدها، بخش ها و مؤسسات و مراکز پرتویزشکی
 هدف: - اخذ مجوزهای نصب احداث از واحد قانونی
 - اعمال تغییرات برای استانداردسازی فضای فیزیکی
 - تکمیل مستندات برای اعتباربخشی در بیمارستان ها



ضوابط دریافت تایید مجوز کار با اشعه

در مراکز پرتو تشخیصی

شماره شناسه : INRARP1RE05

تاریخ اجرا : مرداد ۱۳۸۴ تا کنون

نکات مهم در ترسیم نقشه های پرتو پزشکی

- ۱- رعایت موارد بند ۱۰ (بخش و) مستند فوق
- ۲- قید قابلیت تجهیزات و انطباق دقیق با مجوز
- ۳- رعایت نکات فنی در ارائه سند / نقشه مانند راهنما، ذکر شمال جغرافیایی، طرز بازشویی درها، نمایش ستونها و پنجره ها، قید آدرس دقیق و ابعاد داخل به داخل فضاها، قید مجاورتها و ارایه ترجیحا" با لحاظ مقیاس و رعایت اشل
- ۴- ذکر کاربری همه فضاها حتی پشتیبانی
- ۵- قید نکات فنی بهداشتی حفاظتی نظیر جانمایی روشویی و طرز قرارگیری تخت

گروه مهندسی بهداشت محیط معاونت بهداشتی
دانشگاه علوم پزشکی ایران - وثیقی - آذر ۱۴۰۰

فرم ۱- ز (صفحه ۳/۴)

تاریخ درخواست:

فرم درخواست تایید مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو تشخیصی

۱۰- مدارک مورد نیاز جهت صدور مجوز نصب

- الف- درخواست کتبی شخص قانونی
- ب- موافقت اصولی یا قرارداد تاسیس (برای مراکز تازه تاسیس) یا پروانه تاسیس مرکز که به نام شخص قانونی از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر گردیده باشد.
- ج- تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت.
- د- فهرست تجهیزات حفاظتی تهیه شده با ذکر ویژگی های هریک نظیر محافظ گوناد و تیروئید، پاراوان سربی، روپوش سربی و نظایر آن.
- ه- کروکی آدرس محل احداث مرکز رادیولوژی با ذکر نام کوچه ها و جهات جغرافیایی.
- و- کروکی دقیق قسمت های داخلی ساختمان مورد نظر با ذکر ابعاد که به تایید معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مربوطه رسیده باشد با رعایت نکات زیر:
 - کاربری کلیه اتاق ها و فضاها داخلی ساختمان باید بر روی نقشه مشخص و اتاق های رادیوگرافی شماره گذاری شده باشد.
 - محل دقیق نصب دستگاه های پرتو ساز درهاتاق مشخص گردد.
 - محل استقرار میز کنترل مربوط به هریک از دستگاه های پرتو ساز مشخص گردد.
 - محل نصب Bucky Stand مشخص گردد.
 - جنس وضخامت دیوارها و درها و پنجره های هر یک از اتاق های رادیوگرافی همراه با میزان حفاظ های معادل سرب آنها نوشته شده باشد.
- ز- فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی فیلم بج یا TLD.
- ح- درخواست کتبی فروشنده مبنی بر فروش دستگاه همراه با مشخصات دستگاه (مدل شماره سریال و ..).
- ط- تعهد نامه مرکز نصب کننده و خدمات دهنده مبنی بر نصب و راه اندازی و خدمات پس از فروش دستگاه مورد نظر.
- ی- تکمیل فرم با مهر و امضای مسئولین مربوطه.



امیدوارم؛

برای تسهیل گردش کار دبیرخانه ای، حذف مراجعه حضوری و اطمینان از سیر اداری و قابلیت پیگیری برخط، ارتباط بیمارستان های غیروابسته، مراکز جراحی محدود، موسسات و درمانگاه ها با معاونت بهداشت و مراکز بهداشت تابعه دانشگاه علوم پزشکی ایران در سیستم دبیرخانه ای (چارگون) - همچون معاونت محترم درمان دانشگاه برقرار شود. ان شاء الله

از فرصتی که در اختیارم قرار گرفت و از حوصله و عنایت حضار متشکرم

والسلام.



سوال ؟

کنترل کیفی BMD و PA

قید تک دندان در مجوز

تفاوت بخش رادیولوژی و سونوگرافی با تصویربرداری پزشکی

مسئولیت فیزیک بهداشت

زمان اقدام

نقش مراکز بهداشت