

| | | |
|--------------|--|--|
| صفحه: ۱۷ | شماره شناسه: INRA-RP-WI-200-06/06-5-Dey.1401 | دستورالعمل تعیین گروه پرتوکاری و درصد فوق العاده کار با اشعه |
| کل صفحات: ۲۶ | پنج | بازنگری: |

پیوست ۴ فرم تعیین درصد فوق العاده کار با اشعه

| |
|---|
| ۱- مشخصات مرکز |
| نام مرکز/ بخش: |
| نشانی و تلفن محل کار: |
| شماره و تاریخ پروانه اشتغال/تأیید مجوز کار با اشعه: |
| تاریخ اعتبار پروانه: |

| |
|--|
| ۲- مشخصات و امتیازات شرایط محیط کار |
| طبقه و عنوان فعالیت پرتوی بر اساس پیوست شماره ۵ دستورالعمل: حداکثر امتیاز طبقه‌بندی شرایط محیط کار برای گروه الف برای گروه ب..... |
| عنوان شغل پرتوکاری: نوع شغل: <input type="checkbox"/> شخص مسئول <input type="checkbox"/> فیزیک بهداشت <input type="checkbox"/> پرتوکار |
| گروه پرتوکاری: |
| $R_1 =$ ضریب مربوط به پرتوگیری خارجی بر اساس جدول شماره (۲): |
| $R_2 =$ ضریب مربوط به آلودگی سطحی و هوابرد بر اساس جدول شماره (۲): |
| $T =$ ضریب مربوط به عامل ماهیت کار و مدت زمان حضور بر اساس جدول شماره (۳): |
| $M =$ حداکثر امتیاز قابل کسب شرایط محیط کار مطابق با طبقه‌بندی‌های مربوطه و امتیازات مندرج در پیوست شماره (۵): |
| $E = [(R_1 + R_2) + T] \times M$ شرایط محیط کار E: |

| |
|---|
| ۳- مشخصات و امتیازات پرتوکار |
| نام خانوادگی: نام: کدملی: |
| آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: گرایش تحصیلی: |
| نوع درخواست: <input type="checkbox"/> تعیین و برقراری پرتوکار جدید <input type="checkbox"/> تغییر درصد امتیاز (گروه و درصد فعلی پرتوکار): |

۳-۱ تجربه کار با پرتو: سال ماه

| عنوان شغل پرتوکاری | نام و محل اشتغال | گروه پرتوکاری | درصد پرتوکاری | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | شماره و تاریخ ابلاغیه واحد قانونی | امتیاز کسب شده |
|--------------------|------------------|---------------|---------------|------------|-------------|-----------------------------------|----------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| جمع امتیازات | | | | | | | |

۳-۲ دوره‌های حفاظت در برابر اشعه

| عنوان دوره | مؤسسه برگزار کننده | مدت دوره (ساعت) | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | امتیاز کسب شده |
|--------------|--------------------|-----------------|------------|-------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| جمع امتیازات | | | | | |

| | | |
|--------------------------|--|--|
| صفحه: ۱۸ کل صفحات: ۲۶ | شماره شناسه: INRA-RP-WI-200-06/06-5-Dey.1401 | دستورالعمل تعیین گروه پرتوکاری و درصد فوق العاده کار با اشعه |
| | بازنگری: پنج | |

۳-۳ رعایت اصول حفاظت پرتوی و میزان تأثیرگذاری در آن
الف) شخص مسئول

| امتیاز کسب شده | | عوامل ارزشیابی |
|-------------------|-----------------|---|
| گروه پرتوکاری الف | گروه پرتوکاری ب | |
| | | پیگیری مفاد گزارشات واحد قانونی و ارائه گزارش اقدامات اصلاحی |
| | | تامین منابع لازم جهت آموزش، ارتقاء فرهنگ ایمنی و پایش سلامت پرتوکاران |
| | | تهیه و تامین تجهیزات مناسب مونیورینگ و حفاظت فردی |
| | | نظارت بر حسن اجرای برنامه حفاظت پرتوی |
| | | همکاری مؤثر در انجام بازرسی های واحد قانونی |
| | | حداکثر مجموع امتیازات |

ب) مسئول فیزیک بهداشت

| امتیاز کسب شده | | عوامل ارزشیابی |
|-------------------|-----------------|--|
| گروه پرتوکاری الف | گروه پرتوکاری ب | |
| | | تنظیم و ارائه به موقع گزارشات مرتبط با حفاظت پرتوی نظیر گزارشات دزیمتری و مونیورینگ محل کار و کالیبراسیون تجهیزات |
| | | ارائه گزارشات حوادث پرتوی به مراجع ذیربط |
| | | نظارت بر به کارگیری تجهیزات حفاظت فردی، مونیورینگ فردی و محیطی، اجرای مناسب برنامه های پایش سلامت پرتوکاران بر اساس مقررات |
| | | انجام اقدامات عملی در کاهش پرتوگیری افراد، آموزش کارکنان و ارتقاء فرهنگ ایمنی و ارائه گزارشات مربوطه |
| | | همکاری کامل در انجام بازرسی های واحد قانونی |
| | | حداکثر مجموع امتیازات |

ج) سایر پرتوکاران

| امتیاز کسب شده | | عوامل ارزشیابی |
|-------------------|-----------------|---|
| گروه پرتوکاری الف | گروه پرتوکاری ب | |
| | | به کارگیری آموزش های ایمنی و رعایت دقیق ملاحظات پرتوی در انجام فعالیت ها |
| | | همکاری و هماهنگی مناسب با مسئول فیزیک بهداشت |
| | | اطلاع رسانی به موقع موارد غیرعادی در حین انجام فعالیت پرتوی و ارائه نظرات سازنده |
| | | استفاده و نگهداری صحیح تجهیزات مونیورینگ فردی و حفاظت فردی |
| | | مشارکت به موقع در برنامه های پایش سلامت پرتوکاران (انجام آزمایشات و معاینات پزشکی، دزیمتری داخلی و ...) |
| | | حداکثر مجموع امتیازات |

۳-۴ جدول امتیازات:

| تاریخ اجرا | | درصد فوق العاده کار با اشعه مصوب (امتیاز نهایی تقسیم بر ۲) | امتیاز نهایی | امتیاز شرایط شاغل | | | امتیاز شرایط محیط کار | گروه پرتوکاری |
|------------|----|---|-----------------|--|---|-----------------------------|--------------------------|------------------|
| تا | از | | | امتیاز رعایت اصول حفاظت پرتوی و میزان تأثیرگذاری در آن | امتیاز دوره‌های حفاظت در برابر اشعه | امتیاز تجربه کار با پرتو | | |
| | | | | | | | | |

۴- نظر کمیسیون تشخیص پرتوکاری مراکز کار با پرتو:

کلیه مطالب مندرج در این فرم مورد تأیید بوده و پیشنهاد می‌گردد آقای/خانم در فهرست پرتوکاران گروه این مرکز منظور گردد.

اعضای کمیسیون تشخیص پرتوکاری مرکز کار با پرتو:

| | | | |
|--|--|--|---|
| مسئول فیزیک بهداشت مرکز نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء | شخص مسئول نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء | مسئول فیزیک بهداشت کل نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء | بالاترین مقام مرکز نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء |
|--|--|--|---|

تذکره: ضروری است تصاویر حکم استخدامی، ابلاغ شروع و محل کار به همراه شرح وظایف و گواهی دوره‌های آموزشی حفاظت در برابر اشعه پرتوکاران ثبت و نگهداری گردد. مسئولیت عدم رعایت مقررات این دستورالعمل در خصوص نحوه محاسبه درصد فوق العاده کار با اشعه و عواقب مترتب بر آن، بر عهده مرکز ذیربط است.