



وزارت بهداشت، درمان

و آموزش پزشکی

سازمان انرژی اتمی ایران

مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور

ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی

شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390

شماره بازنگری: صفر

تاریخ اجرا: اسفند ۱۳۹۰

| | | |
|--------------|--|------------------------------------|
| صفحه: ۰ | شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای |
| کل صفحات: ۱۲ | صفر | کار با لیزرهای پزشکی |

فهرست مطالب

| عنوان | شماره صفحه |
|---|------------|
| ۱- هدف | ۱ |
| ۲- دامنه کاربرد | ۱ |
| ۳- تعاریف | ۱ |
| ۴- مسئولیت اصلی | ۳ |
| ۵- مقررات کلی | ۳ |
| ۶- اعتبار، اصلاح و تمدید مجوز کار | ۵ |
| ۷- بازرسی و اعمال مقررات | ۶ |
| ۸- مستندات مرتبط | ۷ |
| ۹- سوابق | ۷ |
| ۱۰- تاریخچه | ۸ |
| پیوست | ۹ |

| | | |
|---|--------------|---|
| شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | صفحه: ۱ | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی |
| بازنگری: صفر | کل صفحات: ۱۲ | |

ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی

۱- هدف

هدف این مدرک ارائه الزاماتی است که براساس قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب سال ۱۳۶۸ مجلس شورای اسلامی، آیین نامه اجرایی آن مصوب سال ۱۳۶۹ هیات وزیران، اصلاحیه هیات وزیران مورخ ۱۳۸۶/۰۷/۱۵ و استاندارد ملی ایران "پرتوهای غیریونساز - حدود پرتوگیری" و فصل اول قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۳۴ و اصلاحات ۱۳۶۷ مجلس شورای اسلامی و به منظور دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی و اصلاح یا تمدید آن تدوین شده است.

۲- دامنه کاربرد

الزامات این مدرک در کلیه مراکز کار با لیزرهای پزشکی قابل اجرا است.

۳- تعاریف

۱-۳ پرتوکار لیزر:

مستخدم یا شخصی که با آموزش، آگاهی و تجربه‌ی کافی، صلاحیت همکاری با پزشک هنگام کار با لیزر را ضمن حفاظت از خود در برابر پرتوهای آن دارد. این افراد در ناحیه‌ی تحت کنترل کار می‌کنند. پرتوکار لیزر باید گواهی نامه معتبر شرکت در دوره آموزش حفاظت در برابر اشعه در مراکز کار با لیزرهای پزشکی یا معادل آن به تشخیص واحد قانونی یا وزارت را داشته باشد.

۲-۳ پرتوگیری:

عمل یا شرایط قراردادن یا قرارگرفتن در معرض تابش پرتو است. پرتوگیری را می‌توان به صورت پرتوگیری عادی یا بالقوه و یا به صورت پرتوگیری شغلی، پزشکی و مردم طبقه‌بندی نمود.

۳-۳ پرتوگیری پزشکی:

پرتوگیری بیمار به واسطه تشخیص یا درمان در پزشکی و دندانپزشکی و یا پرتوگیری افرادی که داوطلب شرکت در برنامه تحقیقات پزشکی می‌باشند.

۴-۳ پرتوگیری شغلی:

پرتوگیری کارکنان به هنگام کار است.

۵-۳ پرتوگیری مردم:

پرتوگیری افراد جامعه ناشی از فعالیت‌های پرتوی و منابع مجاز است. پرتوگیری مردم شامل پرتوگیری شغلی و پزشکی نمی‌باشد.

۶-۳ سانحه:

هرگونه رویداد یا خطا در کار با دستگاه لیزر که با روی دادن آن:

- پرتوگیری حاضرین در محل وقوع (به جز بیمار تحت درمان یا تشخیص)، از حدود پرتوگیری (مطابق با بند ۶ ضوابط کار با لیزرهای پزشکی) بیش تر شود؛
- پرتوگیری بیمار تحت درمان یا تشخیص از مقدار تعیین شده توسط پزشک مسئول بیش تر شود.

| | | |
|---|--------------|--|
| شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | صفحه: ۲ | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی |
| بازنگری: صفر | کل صفحات: ۱۲ | |

۷-۳ شخص مسئول:

شخص حقیقی است که واجد صلاحیت علمی و فنی و شرایط لازم برای تصدی و نظارت بر کلیه امور مربوط به کار با اشعه در محدوده پروانه/مجوز کار مربوطه باشد. در امور تشخیص و درمان پزشکی، شخص مسئول لازم است دارای تحصیلات و شرایط مشخص شده در ضوابط و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد.

۸-۳ علامت هشدار یا خطر:

هر علامتی که روشن بودن سیستم لیزر را نشان می‌دهد، نظیر یک نمایشگر نوری یا چراغ چشمک‌زن یا یک تابلو هشدار یا خطر.

۹-۳ قانون و مقررات:

منظور قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب سال ۱۳۶۸ مجلس شورای اسلامی، آیین‌نامه اجرایی آن مصوب سال ۱۳۶۹ هیات وزیران، اصلاحیه آیین‌نامه مصوب هیات وزیران مورخ ۱۳۸۶/۰۷/۱۵، استاندارد پرتوهای غیر یونساز - حدود پرتوگیری با کد مصوب ۸۵۶۷، "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" (آخرین ویرایش) و این مدرک می‌باشد.

۱۰-۳ کمیسیون تبصره ماده ۴ قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸:

کمیسیونی مرکب از دو نفر متخصص امور حفاظت در برابر اشعه از واحد قانونی و دو نفر کارشناس از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که جهت بررسی و تایید مجوز کار با اشعه در مورد مؤسسات پزشکی تشکیل می‌شود.

۱۱-۳ لیزر پزشکی:

منظور لیزری است که پرتو آن برای تشخیص یا درمان بیماری، جراحی، و غیره به بدن شخص تابانده می‌شود.

۱۲-۳ متقاضی:

شخصی که جهت انجام فعالیت‌های مندرج در دامنه کاربرد، تقاضای دریافت مجوز کار از واحد قانونی را داشته باشد.

۱۳-۳ مجوز کار با اشعه:

مجوزی است که توسط واحد قانونی و در صورت رعایت کلیه مقررات قانون، آیین‌نامه‌ها، استانداردها، ضوابط و دستورالعمل‌های حفاظت در برابر اشعه برای مدت مشخص براساس ضوابط واحد قانونی صادر می‌گردد و در این مدرک از آن به اختصار با عنوان "مجوز کار" یاد خواهد شد.

۱۴-۳ مراکز کار با لیزرهای پزشکی:

منظور کلینیک، درمانگاه، بخشی از یک بیمارستان، مطب و یا هرگونه مکان دیگری است که با داشتن مجوز از نهاد ذیربط و تحت نظارت آن نهاد، به کار با لیزرهای پزشکی برای درمان یا تشخیص بیماری‌ها و غیره می‌پردازند.

۱۵-۳ مردم:

تمام افرادی که با لیزر کار نمی‌کنند و یا علی‌رغم کار در مراکز کار با لیزر، در ناحیه‌ی تحت کنترل کار نمی‌کنند. در مراکز کار با لیزرهای پزشکی همراهان بیمار نیز مردم محسوب می‌شوند.

| | | |
|---|--------------|---|
| شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | صفحه: ۳ | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی |
| بازنگری: صفر | کل صفحات: ۱۲ | |

۱۶-۳ مسئول فیزیک بهداشت:
شخص حقیقی است که واجد صلاحیت علمی و فنی و شرایط لازم برای تصدی مسئولیت حفاظت در برابر اشعه در محدوده پروانه/ مجوز کار مربوطه باشد.

۱۷-۳ ناحیه تحت کنترل:
ناحیه‌ای است که در صورت قرار گرفتن هر فرد در آن، باید کنترل صورت گیرد به نحوی که حفاظت لازم در برابر پرتوهای لیزر مراعات شود.

۱۸-۳ نهاد ذیربط:
در این مدرک منظور وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، و وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح (برای مراکز تحت پوشش) است.

۱۹-۳ واحد قانونی:
بر اساس قانون حفاظت در برابر اشعه، واحد قانونی موظف به نظارت بر اجرای مقررات قانون، آیین‌نامه‌ها و استانداردهای مربوطه می‌باشد. این مسئولیت از طرف سازمان انرژی اتمی ایران به مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور به عنوان واحد قانونی تفویض شده است.

۲۰-۳ وزارت:
در این مدرک منظور "وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی" است.

۲۱-۳ همراه بیمار:
به فردی اطلاق می‌گردد که داوطلبانه جهت نگهداری یا مراقبت از بیمار، همراه با بیمار به مرکز کار با لیزرهای پزشکی مراجعه می‌نماید.

۴- مسئولیت اصلی
مسئولیت صحت کلیه مدارک ارایه شده به عهده‌ی متقاضی دریافت مجوز کار و رعایت مقررات این مدرک در صورت اخذ مجوز کار، به عهده‌ی دارنده مجوز است.

۵- مقررات کلی
۱-۵ متقاضی کار با لیزرهای پزشکی باید پس از دریافت تاییدیه معاونت‌های درمانی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه و قبل از اقدام به کاربرد لیزر پزشکی، با تکمیل و ارسال آخرین ویرایش "فرم درخواست مجوز کار با اشعه برای کار با لیزر پزشکی" (پیوست) به انضمام مدارک قید شده در فرم مزبور، نسبت به دریافت مجوز کار از واحد قانونی اقدام نماید.

تبصره: مراکزی که قبل از ابلاغ این مدرک، مشغول به کار با لیزرهای پزشکی شده‌اند باید حداکثر ظرف مدت یک سال از تاریخ اجرای این مدرک، نسبت به دریافت مجوز کار اقدام نمایند.

۲-۵ متقاضی باید از لیزرها و تجهیزات لیزری استاندارد که از مجاری قانونی و با دریافت مجوزهای امور حفاظت در برابر اشعه وارد کشور گردیده است استفاده نماید (به "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" و "ضوابط دریافت پروانه اشتغال به واردات لیزرهای پزشکی" مراجعه شود).

| | |
|---|--------------------------------------|
| شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای |
| صفحه: ۴ کل صفحات: ۱۲ | کار با لیزرهای پزشکی بازنگری: صفر |

۳-۵ متقاضی باید با در نظر گرفتن دامنه فعالیت مرکز و تعداد لیزرهای مستقر در آن، برای کاربرد هر نوع لیزر مورد استفاده در مرکز، یک نفر شخص حقیقی واجد شرایط در زمینه مرتبط با کاربرد لیزر براساس ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با شرایط زیر را به عنوان شخص مسئول معرفی نماید و مسئولیت‌های مشخص شده برای شخص مسئول در مدرک "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" را به ایشان محول نماید:

الف) داشتن تاییدیه کار با لیزر از نهاد ذیربط و

ب) آگاهی کامل از مفاد قانون حفاظت در برابر اشعه، آیین‌نامه اجرایی قانون فوق، استاندارد پرتوهای غیر یونساز با عنوان "پرتوهای غیر یونساز- حدود پرتوگیری" و مفاد آخرین ویرایش "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی".

تبصره: متقاضی در صورت دارا بودن شرایط شخص مسئول می‌تواند خود به‌عنوان شخص مسئول برای مرکز معرفی شود و وظایف مربوطه را به‌عهده گیرد.

۴-۵ متقاضی باید یک نفر با شرایط زیر را به عنوان مسئول فیزیک بهداشت معرفی نماید و مسئولیت‌های مشخص شده برای مسئول فیزیک بهداشت، در "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" را به ایشان محول نماید.

الف) داشتن مدرک کارشناسی در یکی از رشته‌های علمی یا فنی با تایید واحد قانونی یا وزارت و
ب) داشتن گواهی‌نامه معتبر دوره آموزش حفاظت در برابر پرتوهای لیزر یا معادل آن با تایید واحد قانونی یا وزارت.

تبصره: در صورتی که متقاضی فقط از یک نوع لیزر و به تعداد کمتر از سه دستگاه در یک محل بهره‌برداری نماید، یک نفر واجد شرایط می‌تواند به‌عنوان شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت معرفی شود و وظایف هر دو سمت به ایشان محول گردد.

۵-۵ شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت هم‌زمان نمی‌توانند مسئولیت بیش از یک مرکز را به‌عهده بگیرند.

۶-۵ مراکزی که بیش از یک شیفت کاری فعال می‌باشند، باید به تعداد شیفت کاری شخص مسئول معرفی نمایند.

۷-۵ متقاضی باید افراد پرتوکار را با شرایط زیر معرفی نماید:

الف) دارای مدرک تحصیلی حداقل دیپلم؛

ب) دارای گواهی‌نامه معتبر دوره آموزش حفاظت در برابر پرتوهای لیزر یا معادل آن با تایید واحد قانونی یا وزارت و

ج) داشتن شرایط لازم براساس دستورالعمل‌ها و ضوابط نهاد ذیربط.

۸-۵ متقاضی باید دستورالعمل‌های زیر را مطابق با "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" (آخرین ویرایش) به واحد قانونی ارائه نماید:

الف) دستورالعمل حفاظت و ایمنی کارکنان مرکز (شامل اصول حفاظت در برابر اشعه، آموزش، مراقبت‌های پزشکی، کاربرد وسایل حفاظت شخصی و ...);

ب) دستورالعمل کار با هر لیزر موجود در مرکز و

ج) دستورالعمل مقابله با سانحه.

۹-۵ در صورت مطابقت کامل اطلاعات و مدارک داده شده با الزامات این مدرک، پس از تایید کمیسیون تبصره

ماده ۴ قانون حفاظت در برابر اشعه، مجوز کار صادر می‌گردد.

| | | |
|---|--------------|--|
| شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | صفحه: ۵ | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی |
| بازنگری: صفر | کل صفحات: ۱۲ | |

- ۱۰-۵ متقاضی پس از دریافت مجوز کار می‌تواند با رعایت قانون و مقررات نسبت به کار با لیزرهای پزشکی که فهرست آن‌ها در پیوست ۲ مجوز کار با لیزر پزشکی آمده‌است اقدام نماید.
- ۱۱-۵ دارنده مجوز کار نمی‌تواند بدون دریافت تاییدیه از واحد قانونی، لیزر ثبت شده در پیوست ۲ مجوز را به مرکز دیگری واگذار نماید. واگذاری لیزر فقط به مراکز دارای مجوز کار معتبر و پس از دریافت تاییدیه از واحد قانونی، مجاز است.
- ۱۲-۵ دارنده مجوز کار مکلف است منحصراً در محل و در حدود و شرایط مندرج در مجوز و دستورالعمل‌های مربوطه و با پرتوکاران تعیین شده در پیوست ۱ مجوز، فعالیت نماید.
- ۱۳-۵ دارنده مجوز کار هنگام استخدام افراد جدید (به عنوان شخص مسئول، مسئول فیزیک بهداشت و پرتوکار) و سپس در صورت وقوع سانحه، مطابق با "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی"، نسبت به انجام معاینات و آزمایشات پزشکی آنان اقدام نماید و نتایج را در صورت درخواست در اختیار واحد قانونی قرار دهد.
- ۱۴-۵ دارنده مجوز کار موظف است مطابق با الزامات تعیین شده در مدرک "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" (آخرین ویرایش)، نسبت به برنامه‌ریزی و اجرای موارد زیر، اقدام نماید:
- الف) رعایت حدود پرتوگیری شغلی، مردم و مقررات پزشکی؛
- ب) نصب علائم هشدار و خطر روی تجهیزات و درمرزها و نواحی تحت کنترل؛
- ج) رعایت مقررات کار با لیزرهای پزشکی در کلیه مراحل شامل مراحل نصب و به‌کارگیری؛
- د) مراقبت‌های پزشکی شخص مسئول، مسئول فیزیک بهداشت و پرتوکاران؛
- ه) تأمین وسایل حفاظت شخصی مسئول، مسئول فیزیک بهداشت و پرتوکاران؛
- و) پیشگیری از بروز سانحه و اقدامات لازم در صورت بروز سانحه و
- ز) آموزش شخص مسئول، مسئول فیزیک بهداشت و پرتوکاران.

۶- اعتبار، اصلاح و تمدید مجوز کار

- ۱-۶ اعتبار مجوز کار حداکثر سه سال از تاریخ صدور آن است.
- ۲-۶ دارنده مجوز کار باید حداقل ۲ ماه قبل از تاریخ خاتمه اعتبار مجوز، نسبت به تمدید اعتبار آن اقدام نماید. برای این منظور باید "فرم درخواست مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی" (پیوست) را تکمیل و به‌همراه مدارک مربوطه و تاییدیه معاونت‌های درمانی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه و درخواست کتبی به واحد قانونی ارائه نماید. (ارسال مدارکی که در بازنگری تغییر نکرده‌است و قبلاً ارائه شده، ضرورت ندارد).
- ۳-۶ دارنده مجوز کار باید قبل از انجام هرگونه تغییر در اطلاعات و مدارکی که به موجب آن مجوز را دریافت کرده‌است، مراتب را جهت تغییر و یا اصلاح مجوز به واحد قانونی و وزارت اعلام نماید.
- ۴-۶ دارنده مجوز کار جهت اصلاح مجوز باید برحسب مورد کلیه تغییرات مورد نظر خود را در "فرم درخواست مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی" (پیوست) درج و همراه با کلیه مدارک مربوطه جهت بررسی به واحد قانونی و وزارت ارسال نماید (ارسال مدارکی که در بازنگری تغییر نکرده است و قبلاً ارائه شده، ضرورت ندارد). دارنده مجوز قبل از اصلاح آن مجاز به انجام تغییر مورد نظر نمی‌باشد.

| | | |
|--|--------------|--|
| شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | صفحه: ۶ | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی |
| بازنگری: | کل صفحات: ۱۲ | |

صفر

۷- بازرسی و اعمال مقررات

۱-۷ دارنده مجوز کار، شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت مکلفند در حوزه فعالیت شغلی خود تسهیلات و همکاری لازم را برای اعمال نظارت و بازرسی واحد قانونی فراهم نمایند و اطلاعات و مدارک مورد نیاز را در اختیار واحد قانونی قرار دهند.

۲-۷ براساس ماده ۱۷ قانون در صورت وقوف بر وجود مشکلات یا تخلفاتی در کار با اشعه نظیر واگذاری لیزر بدون اخذ مجوز از واحد قانونی و نقض هر یک از وظائف یاد شده در این مدرک و یا شرایط مندرج در مجوز کار، واحد قانونی پس از ابلاغ اخطار کتبی مدت دار و در صورت عدم رعایت توصیه‌ها، نسبت به توقیف و یا تعلیق و لغو مجوز کار اقدام می‌نماید و در صورت لزوم و بر حسب مورد موضوع به مراجع قانونی ارجاع می‌گردد.

| | | |
|--|--------------|---|
| شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | صفحه: ۷ | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی |
| بازنگری: صفر | کل صفحات: ۱۲ | |

۸- مستندات مرتبط

- ۱- قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸ مجلس شورای اسلامی.
- ۲- آیین نامه اجرایی قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۹ هیئت وزیران، و اصلاحیه آن مصوب ۱۳۸۶.
- ۳- استاندارد ملی ایران "پرتوهای غیر یونساز - حدود پرتوگیری"، کد ملی ۸۵۶۷.
- ۴- ضوابط کار با لیزرهای پزشکی، مرکز نظام ایمنی هسته ای کشور، امور حفاظت در برابر اشعه، آخرین ویرایش.
- ۵- ضوابط دریافت پروانه اشتغال به واردات لیزرهای پزشکی، مرکز نظام ایمنی هسته ای کشور، امور حفاظت در برابر اشعه، آخرین ویرایش.

۹- سوابق

مورد ندارد.

| | | |
|--------------|--|--|
| صفحه: ۸ | شماره شناسه: INRA-RP-RE-120-10/58-0-Esf.1390 | ضوابط دریافت مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی |
| کل صفحات: ۱۲ | بازنگری: صفر | |

۱۰- تاریخچه

| تاریخ اجرا | شرح تغییرات (صفحه/پاراگراف/تغییر) | تغییر از ویرایش... به ویرایش... | ردیف |
|------------|-----------------------------------|---------------------------------|------|
| | | | |

پیوست

فرم درخواست مجوز کار با اشعه برای کار با لیزرهای پزشکی

| | |
|---|--|
| <p>۱- مورد درخواست</p> <p><input type="checkbox"/> درخواست جدید</p> <p><input type="checkbox"/> تغییر یا اصلاح شماره و تاریخ مجوز قبلی:</p> <p><input type="checkbox"/> تمدید شماره و تاریخ مجوز قبلی:</p> <p>توضیح: در صورت درخواست تغییر یا تمدید مجوز فقط اطلاعات بندهایی که تغییر یافته است تکمیل گردد و همراه با مدارک مربوطه با ذکر شماره مجوز قبلی و تاریخ صدور آن ارسال شود.</p> | |
| <p>۲- مشخصات مرکز</p> <p>نام مرکز: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی</p> <p>نوع فعالیت: چشم <input type="checkbox"/> پوست <input type="checkbox"/> دندان <input type="checkbox"/> فیزیوتراپی <input type="checkbox"/> جراحی <input type="checkbox"/></p> <p>سایر <input type="checkbox"/> (توضیح داده شود):</p> <p>آدرس: کدپستی:</p> <p>تلفن: فاکس:</p> <p>نام و نام خانوادگی (متقاضی):</p> <p>توضیح: متقاضی، فرد حقیقی یا حقوقی است که نهادهای ذیربط موافقت‌های اولیه در زمینه فعالیت مورد درخواست را به نام وی صادر کرده باشند و کلیه مسئولیت‌های قانونی به عهده ایشان است.</p> | |
| <p>۳- مشخصات شخص مسئول</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>آخرین مدرک تحصیلی:</p> <p>رشته تخصصی:</p> <p>دوره حفاظت در برابر پرتوهای لیزر:</p> <p>دوره تخصصی کار با لیزر:</p> <p>توضیح: شخص مسئول باید دارای تحصیلات و شرایط مشخص شده در ضوابط و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد و هم‌زمان نمی‌تواند مسئولیت بیش از یک مرکز را در هر شیفت کاری به عهده بگیرد.</p> | |
| <p>۴- مشخصات مسئول فیزیک بهداشت</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>رشته تخصصی:</p> <p>دوره حفاظت در برابر پرتوهای لیزر:</p> <p>آخرین مدرک تحصیلی:</p> <p>تلفن:</p> <p>دوره تخصصی کار با لیزر:</p> <p>توضیح: مسئول فیزیک بهداشت باید حداقل دارای مدرک کارشناسی در یکی از رشته‌های علمی و فنی باشد.</p> <p>تبصره: در صورتی که متقاضی، فقط از یک نوع لیزر و به تعداد کم‌تر از سه دستگاه در یک محل بهره‌برداری نماید، یک نفر واجد شرایط می‌تواند به عنوان شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت معرفی شود و وظایف هر دو مورد به ایشان محول گردد.</p> | |

۵- مشخصات پرتوکاران

| ردیف | نام و نام خانوادگی | آخرین مدرک تحصیلی | رشته تحصیلی | دوره های آموزشی در ارتباط با لیزرهای پزشکی | |
|------|--------------------|-------------------|-------------|--|------------------------|
| | | | | دوره حفاظت در برابر اشعه | دوره تخصصی کار با لیزر |
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |
| ۴ | | | | | |

۶- مشخصات لیزرهای موجود در مرکز

| محل استقرار | مورد استفاده | | | | | | مشخصات لیزر | | | | | |
|-------------|------------------|-------|------------|------|-------|-----|-----------------------|-------------|------|-------------|-----|------|
| | سایر (نام ببرید) | جراحی | فیزیوتراپی | پوست | دندان | چشم | توان یا انرژی هر پالس | طول موج نور | کلاس | شماره سریال | مدل | مارک |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

۱- مشخصات تجهیزات حفاظتی

| نام | مارک | مدل | شماره سریال | محدوده طول موج | ضریب تضعیف برای عینک: OD | تعداد |
|-----|------|-----|-------------|----------------|--------------------------|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

مدارک مورد نیاز

- ۱- درخواست کتبی متقاضی
- ۲- فرم تکمیل شده با مهر و امضای مسئولین مربوطه
- ۳- پروانه مطب یا موافقت اصولی یا پروانه تأسیس از وزارت
- ۴- تاییدیه‌های معاونت‌های درمانی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه
- ۵- تعهدنامه‌ها
- ۶- کپی کارت ملی، کپی شناسنامه، آخرین مدرک تحصیلی و گواهینامه‌های آموزشی مرتبط با لیزرهای پزشکی (شخص مسئول، مسئول فیزیک بهداشت، پرتوکاران)
- ۷- کاتالوگ لیزرهای مرکز
- ۸- کروکی آدرس محل کار با لیزر
- ۹- دستورالعمل‌های حفاظتی شامل:
الف) دستورالعمل حفاظت و ایمنی کارکنان مرکز (شامل آموزش، مراقبت‌های پزشکی، کاربرد وسایل حفاظت شخصی و ...)
ب) دستورالعمل کار با هر لیزر موجود در مرکز و
ج) دستورالعمل مقابله با سانحه (مطابق با ضوابط کار با لیزرهای پزشکی).

محل مهر و امضا متقاضی: تاریخ:

محل مهر و امضا شخص مسئول: تاریخ:

محل مهر و امضا مسئول فیزیک بهداشت: تاریخ:

تعهدنامه

اینجانب (نام و نام خانوادگی) به عنوان رئیس (نام مرکز)
با آگاهی کامل از مقررات قانون حفاظت در برابر اشعه، آیین‌نامه‌ی اجرایی آن، اصلاحیه آیین‌نامه و استاندارد ملی ایران
"پرتوهای غیر یونساز - حدود پرتوگیری"، "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" و الزامات این مدرک، وظائف شخص مسئول را به
آقا/خانم (نام و نام خانوادگی) به‌عنوان شخص مسئول و مسئولیت حفاظت در برابر اشعه در
حوزه تحت نظارت این مرکز را به آقای/خانم (نام و نام خانوادگی) به‌عنوان مسئول فیزیک
بهداشت تفویض می‌نمایم.

تاریخ و امضاء:

تعهدنامه

اینجانب (نام و نام خانوادگی) به‌عنوان شخص مسئول (نام مرکز)
با آگاهی کامل از مقررات قانون حفاظت در برابر اشعه، آیین‌نامه‌ی اجرایی آن، اصلاحیه آیین‌نامه و استاندارد ملی ایران
"پرتوهای غیر یونساز - حدود پرتوگیری"، "ضوابط کار با لیزرهای پزشکی" و الزامات این مدرک، مسئولیت انجام وظایف
محواله به عنوان شخص مسئول را به عهده می‌گیرم.

تاریخ و امضاء:

تعهدنامه

اینجانب (نام و نام خانوادگی) به‌عنوان مسئول فیزیک بهداشت (نام مرکز)
..... با آگاهی کامل از مقررات قانون حفاظت در برابر اشعه، آیین‌نامه‌ی اجرایی آن، اصلاحیه
آیین‌نامه و استاندارد ملی ایران "پرتوهای غیر یونساز - حدود پرتوگیری"، ضوابط کار با لیزرهای پزشکی و ضوابط این مدرک،
مسئولیت انجام وظایف محوله به عنوان مسئول فیزیک بهداشت را به عهده می‌گیرم.

تاریخ و امضاء: