

طلب ترخيص ممارسة للعمل بالمصادر المشعة المفتوحة

نوع الترخيص:

<input type="checkbox"/>	جديد
<input type="checkbox"/>	تجديد
<input type="checkbox"/>	تعديل
	رقم الترخيص السابق
	رقم الترخيص السابق

الهدف من طلب الترخيص

<input type="checkbox"/>	بناء (تعبئة أقسام ١ إلى ٣)	<input type="checkbox"/>	تجديد التشغيل (تعبئة أقسام ١ إلى ٤)
<input type="checkbox"/>	تشغيل (تعبئة أقسام ١ إلى ٤)	<input type="checkbox"/>	التوقف المؤقت للتشغيل (تعبئة أقسام ١ إلى ٢)
<input type="checkbox"/>	تعديل في التشغيل (تعبئة أقسام ١ إلى ٤)	<input type="checkbox"/>	التوقف النهائي (تعبئة أقسام ١ إلى ٢)

١ - معلومات عامة

١-١ اسم وعنوان المنشأة

	الهاتف / الفاكس	اسم المنشأة
	الشخص المسؤول	العنوان الرئيسي
	الصفة	العنوان البريدي إذا اختلف
	البريد الإلكتروني	عنوان العمل (إذا اختلف)
	مكان استخدام الجهاز	اسم القسم
رقم الترخيص وتاريخه من وزارة الصحة		
التاريخ المتوقع لبدء الممارسة: *منشأة جديدة		

٢-١ أسماء والمعلومات حول الخبراء المتخصصين

أ- مسؤول الوقاية الإشعاعية / Radiation Protection Officer			
	الدرجة العلمية	الاسم	
	الشهادة/الإختصاص	الهاتف / الفاكس	
	الخبرة	البريد الإلكتروني	
الدورات التدريبية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا نعم،			
الموضوع	السنة	الجهة المنظمة	عنوان الجهة المنظمة

للاستخدام الرسمي فقط			
رقم المعاملة	رئيس دائرة ترخيص الطب النووي والمعالجة الإشعاعية واستخدام المصادر المشعة	رئيس قسم التنظيم والترخيص والتفتيش	
تاريخ المعاملة	التوقيع:	التوقيع:	

ب- العاملون بالأشعة / Radiation Workers

عدد العاملين				
الاسم	لشهادة	الخبرة	البريد الإلكتروني	رقم الهاتف
الدورات العلمية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا				
إذا نعم،				
اسم التقني	الموضوع	السنة ومدة الدورة	الجهة المنظمة	عنوان الجهة المنظمة

٣-١ الممثل المسؤول للشخص القانوني

الاسم	العنوان
	البريد الإلكتروني
	الهاتف
	الفاكس

٢- معلومات عن المصادر المشعة المستخدمة

٢-١ معلومات حول المصادر المشعة المستخدمة في العمل:

المصدر المشع	عدد المصادر	النشاط الأقصى في الوقت (kBq)	الشكل الكيميائي	الشكل الفيزيائي	هدف الاستخدام	الشركة والدولة المصنعة للمصدر
مثال: C-14	١	٢٠ كيلوبكرل	--	مثال: سائل	مثال: للبحث	--

٣-٢ آلية العمل

حدد فترات ورود شحنات المصادر المشعة والفترة الزمنية المتوقعة لتغطية العمل في الشحنة الواحدة:

هل هناك أماكن أخرى يتم فيها استخدام المصادر المشعة غير المحددة في الفقرة ١,١ أعلاه؟

نعم لا

إذا نعم، بيّن العناوين الأخرى:

٢-٥ النفايات المشعة

بيّن النفايات المشعة المتولدة من هذه الممارسة مع تقييم أشكالها المختلفة:

طريقة التخلص المقترحة	النشاط الأقصى Bq	كمية النفايات المتولدة في الشهر	شكل النفاية	المصدر المشع
للصرف	١٠ كيلو بكرل		سائل	مثال: الأيودين- ١٢٥

٣- معلومات عن المنشأة والأجهزة

يرفق مع هذا الطلب وصف للمنشأة، متضمناً:

٣-١ مواصفات المنشأة

١. إرسال مخطط تفصيلي يحدد موقع المنشأة بشكل مفصل مع ما يحيط بها.
٢. إرسال خريطة المنشأة.
- إرفاق خريطة للمختبر الذي يستخدم فيه المواد المشعة مع الإشارة بوضوح إلى مناطق خزن المواد المشعة والنفايات المشعة المتولدة.
- بيّن الأماكن المأهولة حول هذه الأماكن ونوعية الجدران والأسقف وسماكتها إضافة إلى مواد البناء المصنوعة منها.
- بيّن كيفية التخلص من الفضلات المشعة من خلال قنوات التصريف وهل هي موصولة مباشرة إلى نظام الصرف الصحي.
٣. صف المميزات المصممة لمنع انتشار التلوث الإشعاعي السطحي أو المتبخر في الجو، بيّن تفاصيل مواد بناء السطوح والطوابق والحيطان والأجهزة والأثاث المصممة للمساعدة على منع انتشار التلوث عند أي إنسكاب الذي يجب أن يكون مانعاً للإمتصاص.

١. حدد مواصفات الأجهزة المستخدمة مع المصادر المشعة مع ذكر اسم الشركة الصانعة والرقم التسلسلي وتاريخ الصنع مرفقة مع دليل الاستخدام (الكاتالوج).
٢. مواصفات أجهزة التهوية المتوفرة لتقليل خطر الجرعة الزائدة والتلوث الداخلي للعاملين وذلك عند التعامل مع المصادر المشعة المفتوحة مثل اليود المشع.
٣. حدد وسائل إزالة التلوث وهل يمكن الوصول إليها بسهولة.
٤. حدد مواصفات أجهزة الكشف الإشعاعي المتوفرة للمراقبة الفردية (Personal Dosimeters) والكواشف (Detectors) وإرسال نسخة عن النشرة الفنية لهم.
٥. حدد مواصفات الأجهزة والمعدات المستخدمة للتحكم بالمصادر المشعة عن بعد مثل الملاقط والحاويات الرصاصية وغيرها.

٤- الوقاية الإشعاعية وبرنامج الأمان

ضرورة إرفاق برنامج الوقاية الإشعاعية الذي يتضمّن:

١-٤ الهيكل التنظيمي

١. صف الترتيبات الإدارية المتبعة لتحديد المهام والمسؤوليات المتعلقة بالسلامة الإشعاعية مثال تحديد المستوى العلمي للعاملين ووضع دراسة الجدوى العلمية لاختيار الأجهزة المناسبة للعمل وتحديد مهام مسؤول الوقاية من الإشعاع والسلطة الممنوحة له لإيقاف العمليات التي تشكل خطورة في التعرض ووضع جدول زمني لتدريب العاملين حول الإشعاع ومخاطره ونظام السجلات والصيانة وشرح عن المشاكل التي حدثت وأثرت على السلامة الإشعاعية وتم التعرف عليها والطريقة وكيف تمت معالجتها.
٢. شرح مفصل عن الدورات التي تلقاها فريق العمل وهل شملت شرحا مفصلا عن مخاطر الإشعاع وتأثيره وكيفية استخدام الأجهزة والمعدات ومعاني الإشارات التحذيرية وإرسال نسخ عن شهادة هذه الدورات.

٢-٤ مراقبة المناطق وتصنيفها والمراقبة الفردية

١. هل مناطق العمل مصنفة إشعاعيا وما هي الإجراءات الخاصة لكل منطقة (منطقة مراقبة Controlled Area أو منطقة إشراف Supervised Area) مع القياسات المأخوذة لهذه المناطق وتاريخ ومكان إجراءها وكذلك الأعمال الواجب اتخاذها عند تجاوز الجرعة لحدود التعرض الإشعاعي المسموح به عالميا (٢٠ ميلليسيغرت في السنة للعاملين بالإشعاع).
٢. حدد اسم وعنوان المؤسسة التي تقوم بقياس الجرعات الفردية:

نوع جهاز المراقبة المستخدم :

- فيلم العدد المستعمل: _____
- TLD العدد المستعمل: _____
- جهاز القراءة المباشرة العدد المستعمل: _____
- آخر: _____ العدد المستعمل: _____

٣. حدد الإجراءات المتخذة لقياس الجرعة الداخلية عند حدوث تلوث إشعاعي داخلي.

تعهد

أنا الموقع أدناه أصرّح بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب هي دقيقة وكاملة وصحيحة، وذلك على مسؤوليتي الشخصية، وأتعهد بان أبلغكم مباشرة عن أي تغيير في هذه المعلومات. وأتعهد بالالتزام بجميع قواعد الوقاية الإشعاعية الصادرة عن الهيئة اللبنانية للطاقة الذرية خلال التعامل مع أي شكل من أشكال المصادر المشعة المؤينة.

بيروت في _____/_____/_____:

الاسم :

الصفة الرسمية :

التوقيع والختم :

ملاحظة: يجب استكمال جميع البيانات المطلوبة في مهلة لا تتعدى الأسبوعين من تاريخ استلام طلب الترخيص