



1- هدف : هدف از تدوین این دستورالعمل، اطمینان از حفاظت کارکنان در برابر اشعه در بیمارستان نیکان غرب می باشد.

2- دامنه کاربرد: اجرای این سند در بخش های تصویربرداری و آنژیوگرافی بیمارستان نیکان غرب الزامی است.

3- تعاریف:

3-1- حفاظت پرتوی: منظور از حفاظت پرتوی جلوگیری از دریافت دز اضافی میباشد.

4- مسئولیت ها و اختیارات:

4-1- سوپروایزر تصویربرداری و مسئول بهداشت حرفه ای مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه زمانی مشخص شده و نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

4-2- مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار مسئولیت نظارت بر استفاده از وسایل حفاظت فردی و اخذ گزارش دزیمتری پرسنل از مسئول فیزیک بهداشت را بر عهده دارد.

4-3- مسئول فیزیک بهداشت مسئولیت نظارت بر استفاده از وسایل، تهیه فیلم بچ جهت کنترل پرتویی، پیگیری و نظارت بر اجرای قوانین حفاظت بر اشعه را بر عهده دارد.

4-3- پرتوکاران و پرسنل تصویربرداری مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

5- گام های دستورالعمل:

5-1- باید وسایل حفاظت در برابر اشعه پیش بینی شده شخصاً توسط پرتوکاران به کار گرفته شود و مقررات و دستورالعمل های مربوطه اجرا شود.

5-2- در حین رادیوگرافی در محیط یونیزان باید از فیلم بچ توسط پرتوکاران استفاده شود.

5-3- مقدار دوز دریافتی پرتوکاران در هر دوره توسط مسئول فیزیک بهداشت بررسی و در صورت نیاز اقدامات لازم انجام گیرد.

تبصره 1: نتایج در اختیار واحد بهداشت حرفه ای و ایمنی کار قرار می گیرد.

5-4- طبق قانون حفاظت در برابر اشعه کلیه افرادی که به کار با اشعه گمارده می شوند باید تحت معاینات و آزمایش های پزشکی بصورت دوره ای قرار گرفته و مدارک لازم (نتیجه آزمایشات) توسط مسئول بهداشت حرفه ای به مسئول فیزیک بهداشت تحویل شود تا در صورت درخواست در اختیار واحد قانونی (سازمان انرژی اتمی ایران) گذاشته شود.

5-5- در صورت وقوع هرنوع سانحه و اشکال در سیستم های الکترونیکی و برق، موضوع باید توسط پرتوکاران به مسئول مربوطه گزارش شود.

5-6- نسخه های مخدوش و غیر خوانا مجدداً توسط مسئول فیزیک بهداشت بازخوانی گردد تا از رادیوگرافیهای غیرواقعی خودداری گردد.

5-7- در صورت ضروری بودن حضور پرتوکاران در اتاق رادیوگرافی (رادیوگرافیهای رتروگرا) حتماً از وسایل حفاظتی توسط پرتوکاران استفاده گردد.

5-8- در صورت حاملگی پرتوکاران خانم باید مراتب به مسئول فیزیک بهداشت اطلاع داده شود.

5-9- کارکرد صحیح لامپ خطر در خارج و بالای درب ورودی اتاق پرتودهی به هنگام اکسپوز کردن باید توسط مسئول فیزیک بهداشت به صورت دوره ای کنترل گردد.

6- پایش و نظارت:

6-1- پایش : فرمت و روش گزارش پایش اجرای سند توسط سوپروایزر تصویربرداری ، با همکاری دفتر سنجش و پایش کیفیت بیمارستان ، بصورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرایند مربوط ، تصویب و ابلاغ خواهد شد . گزارش پایش اجرای سند هر 3 ماه یکبار توسط سوپروایزر تصویربرداری به مسئول فنی تصویربرداری ارایه و در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار بیمارستان مطرح خواهد شد .



2-6- نظارت : نظارت بر اجرای صحیح سند به شرح ذیل خواهد بود :

1-2-6- نظارت بر عملکرد پرسنل تصویربرداری در اجرای درست سند به ترتیب بر عهده سوپروایزر تصویربرداری و مسئول بهداشت حرفه ای خواهد بود.

2-2-6- نظارت بر عملکرد سوپروایزر تصویربرداری و مسئول بهداشت حرفه ای در اجرای درست سند به ترتیب بر عهده مسئول فنی تصویربرداری و مدیر درمان و مدیر اجرایی می باشد.

تبصره 2: ارسال گزارشات عدم انطباق توسط در بازه زمانی تعیین شده توسط سوپروایزر تصویربرداری خطاب به مسئول فنی تصویربرداری و مدیر درمان، بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام میشود.

7- مرجع تایید، تصویب ، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

1-7- تایید: پس از تایید اولیه مسئول فنی تصویربرداری و مدیر درمان، کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مرجع تایید این سند خواهد بود.

2-7- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان، مرجع تصویب و ابلاغ این سند خواهد بود.

3-7- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این سند در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد و توزیع نسخ این سند توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

4-7- بازنگری: این سند توسط سوپروایزر تصویربرداری با هماهنگی دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر درمان، مسئول فنی تصویربرداری و سوپروایزر تصویربرداری، دفتر سنجش و پایش کیفیت میتوانند پیشنهاد بازنگری در این سند را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری، مطرح نمایند.

8- منابع و مراجع:

1-8- کتابچه سازمان انرژی اتمی ایران- سال 98

2-8- استانداردهای اعتباربخشی - ویرایش پنجم- سال 1401



مدیر پرستاری	معصومه یوسفی- دبیر کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	دکتر ندا آذربی- مسئول فنی تصویربرداری	تهیه کنندگان
هلن دلیری راد		دکتر ندا آذربی رادیولوژیست نظام پزشکی - ۱۳۸۰۰۸ بیمارستان نیکان غرب	محمد رضا باقرلو سوپروایزر تصویربرداری نیکان غرب
دکتر محمدرضا سروش رئیس بیمارستان	تصویب و ابلاغ کننده	مصوب کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مورخ 1404/10/23	تایید کننده جانشین رییس کمیته
			دکتر مهدی معصومی مدیر بیمارستان
نسخه کپی	دفتر سنجش و پایش کیفیت	توزیع نسخ	
تاریخ بازنگری بعدی ۱۴۰۵/۱۰/۰۱ بیمارستان نیکان غرب	کنترل شد ۱۴۰۴/۱۱/۰۸ بیمارستان نیکان غرب		