



AUSL 4
TERAMO

Direzione Sanitaria

PROCEDURA AZIENDALE

Documento: PA 16

Revisione n.: 1

Data: 20/12/12

pag. 1 di 5

PROCEDURA GESTIONE ACCESSI ZONE RADIOESPOSTE (D.Lgs 230/95 e s.m.i.)

Handwritten signatures:
E. P. ...
U. ...

REDAZIONE			VERIFICA			APPROVAZIONE		
Data	Funzione	Cognome/No me	Data	Funzione	Cognome/No me	Data	Funzione	Cognome/N ome
15 11 2012	Direttore Medico Direzione Sanitaria	Dr. Ettore Paolantonio	30 11 12	Direttore Dip.to Tecnologie Pesanti Direttore U.O.C. Fisica Sanitaria	Dr. Maurizio Manna Dott. Giovanni Orlandi	20 12 12	Coordinatore PP.OO. Ain. Giuliano S. Omara, Teramo	Dr.ssa Gabriella Palmeri

INDICE

1. SCOPO.....	3
2. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
3. COMPITI E RESPONSABILITÀ.....	3
4. ALLEGATI.....	5

 ASL 4 TERAMO	<h1>PROCEDURA AZIENDALE</h1>	Documento: PA 16 Revisione n.: 1 Data: 20/12/12 pag. 3 di 5
Direzione Sanitaria		

1. SCOPO

La presente procedura definisce le modalità operative connesse all'ingresso di personale esterno che a vario titolo abbia necessità di accedere presso Strutture della ASL Teramo ove vengano poste in essere procedure comportanti esposizioni a radiazioni ionizzanti.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Tutte le zone della ASL Teramo ove vengano poste in essere procedure comportanti esposizioni a radiazioni ionizzanti.

3. COMPITI E RESPONSABILITÀ

Il Personale Esterno in forma Individuale:

1) formula la richiesta scritta sull'apposito modulo indicando:

- a) Generalità individuali
- b) descrizione del tipo di attività che verrà svolto
- c) classificazione a norma del D. Lgs 230/95 e s.m.i.
- d) mezzi di protezione in dotazione
- e) mezzi di sorveglianza dosimetrica in dotazione
- f) nominativo dell'Esperto Qualificato e suo recapito (Telefono, Fax ed indirizzo di posta elettronica)
- g) nominativo dell'eventuale medico addetto alla sorveglianza medica della radioprotezione e suo recapito (Telefono, Fax ed indirizzo di posta elettronica)
- h) dichiarazione concernente l'Assicurazione della tutela dei lavoratori classificati esposti dai rischi derivanti da radiazioni ionizzanti in conformità alle disposizioni del Capo VIII del D. Lgs 230/95 e s.m.i.

 AUSL 4 TERAMO	PROCEDURA AZIENDALE	Documento: PA 16 Revisione n.:1 Data: 29/12/12 pag. 4 di 5
Direzione Sanitaria		

L'Esperto Qualificato:

- Valuta preventivamente la completezza delle informazioni contenute nell'istanza apponendo un Visto
 prima della successiva autorizzazione della Direzione Sanitaria
- Provvede alla consegna al Personale Esterno di una copia delle norme interne di radioprotezione
- Provvede, in considerazione della attività che dovrà essere svolta, a fornire i dosimetri personali

Il Coordinatore Infermieristico dell'Unità Operativa ove accede il Personale esterno:

- Procede all'identificazione del Personale Esterno che accede alla Zona Radioesposta
- Verifica il possesso dell'Autorizzazione della Direzione Sanitaria e del Visto dell'esperto qualificato
- Fornisce i Dispositivi di Protezione e verifica il loro effettivo utilizzo
- Successivamente alla riconsegna dei Dosimetri Personali provvede all'invio degli stessi alla Fisica Sanitaria
- Consegna il Cartellino Identificativo di colore rosso per l'esposizione

Il Direttore/Responsabile dell'Unità Operativa ove accede il Personale esterno:

- Vista preventivamente la richiesta di Accesso del Personale Esterno che accede alla Zona Radioesposta
- Verifica l'uso del dosimetro personale, se è stato distribuito

Il Responsabile dell'Impianto Radiologico

- Vista preventivamente la richiesta di Accesso del Personale Esterno che accede alla Zona Radioesposta

Il Direttore Sanitario

- Procede alla Autorizzazione della richiesta di accesso preventivamente valutata dall'Esperto Qualificato , dal Responsabile dell'Impianto Radiologico e dal Direttore/Responsabile dell'Unità Operativa ove è richiesto l'accesso del Personale Esterno.

4. ALLEGATI

- Modulo accessi zone radio esposte
- Pass accesso zone radioesposte



A.O. TERAMO

Direzione Sanitaria

PROCEDURA AZIENDALE

Documento:
Mod PA 16. 01
Revisione n.:1
Data: 26/12/12

Al Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ in qualità di _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad accedere presso _____ del Presidio Ospedaliero di _____
in data _____ all'uopo

DICHIARA

- di svolgere la seguente attività: _____
- di essere classificato a norma del D.lgs 230/95 e s.m.i. : _____
- di avere in dotazione i mezzi di protezione: _____
- di avere in dotazione i mezzi di sorveglianza dosimetrica: _____
- che il nominativo ed il recapito dell'Esperto Qualificato sono: _____
- che il nominativo ed il recapito del Medico addetto alla Sorveglianza Medica della Radioprotezione sono: _____
- di essere in possesso dell'Assicurazione che tutela i lavoratori classificati esposti a rischi derivanti dalle Radiazioni ionizzanti in conformità alle disposizioni del Capo VIII del D.Lgs 230/95 e smi
- di impegnarsi a restituire i dosimetri personali eventualmente ricevuto in dotazione
- di comunicare con congruo anticipo i giorni di effettivo ingresso nelle Zone Radioesposte
- di allegare copia Fotostatica del Documento di Identità.

Data: _____

Firma

Visto dell'Esperto Qualificato: _____

Visto del Responsabile/Direttore dell'U.O. : _____

Visto del Responsabile dell'Impianto Radiologico: _____

AUTORIZZAZIONE

Direttore Sanitario



AUSL 4
TERAMO

Direzione Sanitaria

PROCEDURA AZIENDALE

Documento: Mod PA 16

Revisione n.:1

Data: 20/12/12



AUSL 4
TERAMO

PASS

ACCESSO
ZONE RADIOESPOSTE

(D.Lgs 230/95 e s.m.i.)