

SENATO KARARI

Karar Tarihi:12.03.2010 **Toplantı Sayısı:05** **Sayfa:1**
Erciyes Üniversitesi Hastaneleri Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları hk. 2010.005.039 - Erciyes Üniversitesi Hastaneleri Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları Yönergesi ile ilgili konu üzerinde görüşüldü.

Yapılan görüşmeler sonucunda; Erciyes Üniversitesi Hastaneleri Radyasyon Sağlığı ve Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları Yönergesi'nin aşağıdaki şekliyle kabulüne oy birliği ile karar verildi.

Radvasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları Yönergesi değişiklik
: Üniversitemiz Senatosunun 20.09.2011 tarih ve 11 sayılı toplantısında alınan karar gereği Yönergenin 5. ve 7. maddesindeki değişiklikler.

Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları Yönergesi Değişiklik :
Üniversitemiz Senatosunun 086.08.2014 tarih ve 14 sayılı toplantısında alınan karar gereği yapılan değişiklikler.

Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları Yönergesi Değişiklik :
Üniversitemiz Senatosunun 01.09.2015 tarih ve 19 sayılı toplantısında alınan kararların 3. maddesi gereği Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları Yönergesi'nin 8. Maddesindeki değişiklikler.

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu Kuruluş ve Çalışma Esasları Yönergesi

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Tanımlar ve Çalışma İlkeleri

AMAÇ

MADDE 1- (1) Bu yönerge, Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinde tıbbi amaçlı iyonlaştırıcı radyasyon kaynakları ile yapılan ışınlamaların denetlenmesi ve radyasyonun zararlı etkilerinden çalışanların, hastaların, halk ve çevrenin korunmasını sağlamak ve güvenliği ile ilgili görevleri yerine getirmek üzere Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulunun oluşturulması ve çalışma esaslarını belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

DAYANAK VE KAPSAM

MADDE 2- (1) Bu yönerge, 2690 sayılı "Türkiye Atom Enerjisi Kurumu Kanunu" 4-d Maddesi uyarınca; Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği gereği olarak kurulan "Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulu"nun görev ve çalışma esaslarını kapsar.

TANIMLAR

MADDE 3- (1) Bu yönergede geçen;

- Dekanlık: Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığını,
- Kurul: Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği Kurulunu,
- Bilimsel Danışma Kurulu: 3153 nolu yasada tanımlanan radyasyonla çalışan 3 Anabilim Dalının (Radyodiagnostik, Nükleer Tıp, Radyasyon Onkolojisi) Uzman Hekim ve Tıbbi Radyasyon Fizikçisi, rutin işlerinde radyasyonu kullanan birimlerden oluşan kurulu,

- ç) Tıbbi Radyasyon Fizikçisi: Mühendislik veya Fen Bilimleri alanında temel ve akabinde sağlık bilimleri tıbbi radyasyon fiziği alanında lisansüstü eğitimi almış, radyasyon korunmasında temel güvenlik standartlarında yapılan işin niteliklerine göre uygulayarak, bu alanda eğitimi ve deneyimi belgelenmiş ve tıbbi uygulama alanlarına göre Radyoterapi, Radyoloji, Nükleer Tıp fizikçisi olarak isimlendirilen, Türkiye Atom Enerji Kurumu (TAEK) tarafından onaylanmış ve kurum tarafından görevlendirilmiş kişiyi,
- d) Kurul Başkanı: Radyasyon Sağlığı ve Güvenliği kurulu Başkanı'nı,
- e) Üniversite: Erciyes Üniversitesi'ni
- f) Rektör: Erciyes Üniversitesi Rektörü'nü,
- g) Merkez (Hastane): Tıp Fakültesi Hastaneleri ve ilişkili tanı, tedavi merkez ve ünitelerini, ğ) Merkez Müdürü (Başhekim): Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürünü,
- h) Merkez Müdür Yardımcısı (Başhekim Yardımcısı): Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdür Yardımcısını,
- ı) Hastane Başmüdürü: İdari hizmetler koordinatörü olarak idari, mali ve teknik hizmet sorumluluğunu yürütmek üzere Merkezde görevlendirilen kişiyi,
- i) Hastane Müdürü: Rektörlüğün Hastane Müdürü kadrosunda olan ve Hastane Başmüdürüne bağlı olarak Merkezde görevlendirilen kişiyi,
- j) Hastane Müdür Yardımcısı: Hastane Müdür Yardımcısı olarak Merkez'de görevlendirilen kişiyi,
- k) Başhemşire: Merkez'in hemşirelik hizmetleri idari sorumluluğunu yürütmek üzere görevlendirilen kişiyi,
- l) Başhemşire Yardımcısı: Başhemşire'ye bağlı olarak Merkez'de görevlendirilen kişiyi, ifade eder.

Çalışma ilkeleri

MADDE 4- (1) Türkiye Atom Enerjisi Kurumu (TAEK) "Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği" ve "Radyasyon Güvenliği Mevzuatı" ile uyumludur. Adı geçen Yönetmelik ve Mevzuatta değişiklik olması durumunda, bu uyum, karşılıklı etkileşime izin verecek şekilde sürdürülür.

İKİNCİ BÖLÜM

Kurulun Oluşumu ve İşleyişi

Kurulun oluşumu

MADDE 5- (1) Kurul;

- a) Radyodiagnostik, Nükleer Tıp, Radyasyon Onkolojisi, rutin işlerinde Radyasyon kullanan Anabilim Dalı temsilcileri olan Uzman Hekimlerden olmak üzere en az dört hekim,
- b) Tıbbi Radyasyon Fizikçisi / Radyasyon Korunması Uzmanı,
- c) Merkez yönetimini temsilen Merkez Müdürü veya Merkez Müdür Yardımcısı, Hastane Başmüdürü veya Hastane Müdürü ve en az bir Hastane Müdür Yardımcısı,
- d) Başhemşire veya Başhemşire Yardımcısından oluşur.

MADDE 6- (1) Radyodiagnostik, Nükleer Tıp, Radyasyon Onkolojisi, Anabilim Dalı temsilcileri olan uzman hekimler, tıbbi radyasyon fizikçisi uzmanları ile rutin işlerinde radyasyonu kullanan birimleri temsilen en az bir Uzman Hekim, Dekanlık tarafından ilgili Anabilim Dalı Başkanlıklarından görevlendirilir. (2) Merkez yönetimini temsilen katılacak kişiler ile Başhemşirelikten sorumlu bir kişi, Merkez Müdürlüğü tarafından belirlenir.

MADDE 7- (1) Kurul üyeleri kendi aralarında Başkan seçer. Gerekli durumlarda Başkana vekalet edecek kişi Başkan tarafından belirlenir. Başkan ve başkanın belirlediği kişinin olmadığı durumlarda, kurul o toplantı için toplantıya başkanlık edecek kişiyi seçer.

MADDE 8- (1) Kurul üyelerinin görev değişiminde, üye çoğunluğunun korunması sağlanır. Kurul üyeleri ve kurul başkanı üç yıl için görevlendirilir. Yeni kurul üyeleri, Dekanlık ve Merkez Müdürlüğü tarafından ilgili birimlere bildirilir.

MADDE 9- (1) Kurul toplantıları Nükleer Tıp, Radyasyon Onkolojisi veya Radyodiagnostik Anabilim Dalı temsilcilerinden en az ikisinin mutlaka bulunması kaydıyla ve çoğunluk sağlanarak yılda en az 2 (iki) kere yapılır.

MADDE 10- (1) Kurul kararları oy çokluğu ile alınır.

MADDE 11- (1) Kurul toplantı raporları tüm üyelere ve gerek duyulan hallerde alınan kararlarla ilgili kurum (Türkiye Atom Enerjisi Kurumu, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı, Sağlık Bakanlığı, vb.) ve kişilere dağıtılarak, raporun bir kopyası arşivlenir.

MADDE 12- (1) Kurul üyelerinin birbiri ardına iki kez mazereti olmadan toplantıya katılmaması halinde, Kurul Başkanı tarafından üst birime (Tıp Fakültesi Dekanlığı, Merkez Müdürlüğü) ilgili kişinin yazılı olarak uyarılması hususunda bildirimde bulunulur.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Kurulun Yetki ve Sorumlulukları

Temel güvenlik standartları

MADDE 13-

- a) Merkezde radyasyonlu alanlarda çalışan personel, hasta ve ziyaretçilerinin radyasyon güvenliğinin sağlanması ve bu alanların yönetim adına denetlenmesi,
- b) Radyasyon cihazları, radyoaktif maddeler ve iyonlaştırıcı radyasyonun zararlarına karşı korumayı sağlayıcı belirlenmiş ilke ve önlemlerin Merkezde uygulanmasının sağlanması,
- c) Merkezde radyoaktif maddeleri ve radyasyon cihazlarını bulunduran birimlerin TAEK "Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği"ne uygun lisanslandığının yönetim adına yılda en az bir defa denetlenmesi, uygun koşulların devamlılığının sağlanması,
- ç) Pratik uygulamalardaki herhangi bir radyasyon kaynağı ile ilgili olarak, hasta, hasta yakını ve personelin olan radyasyon dozunda ALARA (As Low As Reasonably Achievable) prensibi çerçevesinde uygulamanın yapılmasının sağlanması,
- d) TAEK "Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği" nde belirtilen, radyasyon güvenliğine ilişkin ulusal mevzuatın Merkezde tüm radyasyonla çalışan birimlerde uygulanmasının sağlanması,
- e) Radyasyon alanlarında (Denetimli Alanlar) uygun ikaz ve etiketlerin, çalışma talimatlarının ve kaza durum müdahale planının kolayca görülecek yerlerde bulunmasının sağlanması,
- f) Yeni radyasyon kaynakları ve cihazların seçimi ile radyasyon alanlarının planlanmasında radyasyon güvenliği kriterlerinin uygunluğunun denetlenmesi,
- g) Radyasyon kaynaklarının kaybı, çalınması, hasar görmesi halinde gerekli önlemlerin alınması, en hızlı haberleşme aracı ile Türkiye Atom Enerjisi Kurumuna bildirilmesinin sağlanması,
- ğ) Merkez içinde radyoizotopların kullanılması, ithali, ihracı ve nakline ait esasların TAEK tüzük ve yönetmeliklerine uygunluğunun kontrol edilmesi,
- h) I-131 radyoaktif madde verilen hastaların vücuttaki radyoaktivite miktarının 600MBq'e düşmesi halinde taburcu edilmesinin denetlenmesi. Taburcu edilen ya da ayaktan tedavi dozu verilen hastaya diğer kişilerle temasları ve radyasyon korunması ile ilgili yazılı bilgi verilmesi. Bu malzemelerin lisanslı bölgelerde korunmasının, depolanmasının ve kullanılmasının sağlanması,
- ı) Radyasyon güvenliği ile ilgili olarak "Radyasyon Güvenlik El Kitabı"nın hazırlanması, güncellenmesi ve Kurul Başkanlığı tarafından ilgili bölümlere dağıtılmasının sağlanması,
- i) Herhangi bir radyasyon kazasından sonra kurulun, Merkez Müdürlüğü ve Dekanlığın bilgilendirilmesinin sağlanması,
- j) Radyasyon uygulamalarının yer aldığı bilimsel araştırma ve çalışmalarda Etik Kurullara danışmanlık yapmak üzere Madde 3'de belirtilen "Bilimsel Danışma Kurulu"nun oluşturulmasının sağlanması.

Ölçüm ve izlem

MADDE 14-

- a) Merkezde rutin eğitim, araştırma, bilimsel çalışmalarda kullanılacak radyoaktif madde kullanımının yeri ve şeklinin uygunluğunun radyasyon güvenliği açısından kontrol edilmesi,
- b) Daha önce ve halen zehirli kimyasal, biyolojik maddeler veya diğer tehlikeli koşullara maruz kalarak çalıştırılan kişilerin izlenip radyasyona maruz kalmayı gerektirecek görevlerde çalıştırılmalarının sağlanması,
- c) Radyasyonlu alanlarda yapılan işin niteliğine uygun giysi ve teçhizat (kurşun önlük, gonad koruyucu, kurşun paravan, tiroid koruyucu vb.) kullanımının sağlanması ve denetlenmesi, ç) Merkezde işe alınacak radyasyon görevlilerinin sağlık durumlarının personel alım kriterlerine uygun olarak değerlendirilmesi ve

ilgili bölümler tarafından çalıştıkları süre içinde, en az yılda bir kez tıbbi muayenelerinin (hematolojik, dermatolojik, radyolojik, göz) yaptırılması, takip edilmesi, kayıtlarının tutulması, sağlık muayene sonuçlarının yılda bir kez Kurula sunulması değerlendirilmesi,

d) İyonlaştırıcı radyasyon kaynakları kullanılan ve bulundurulmuş bölümlerde çalışanların radyasyon ölçümleri için uygun cihazların (TLD, cep ve film dozimetri) kullanılmasının sağlanması ve denetlenmesi,

e) Radyasyonlu alanlarda çalışan personelin denetimli alanlarda çalışırken kullanmak zorunda olduğu film ve/veya kalem dozimetrisi, Kurul temsilcisi tarafından kontrolü yapılarak kaydının tutulması, yüksek değerlerde olanların sonuçların Kurulda değerlendirilmesi. Radyasyona maruz kalan ya da öngörülen sınırın üzerinde doz alan personel için durum değerlendirilmesinin yapılması ve ilgili bölüme tavsiyelerde bulunulması,

Bakım-onarım ve kalite kontrol

MADDE 15-

a) Merkezde bulunan radyasyon kaynaklarının bakım, onarım, montaj, demontaj, kaynak değişim işlemlerinin Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan lisans izni almış kişi veya kuruluşlar tarafından yapılması ve sağlanması ile ilgili Anabilim Dallarının kurul tarafından denetlenmesi,

b) Radyasyonla çalışan birimlerde çalışan cihazların, kalite kontrol ve kalite güvenilirlik programlarının oluşturulmasının sağlanması ve denetlenmesi,

c) Cihazların kalite güvenilirlik programlarının uygulanması sürecinde, servis-bakım periyotlarının denetlenmesinde Anabilim Dalı Başkanlığının denetlenmesi.

Depolama ve kayıt

MADDE 16-

a) Radyasyon kaynaklarının sızıntı testinin, depolanmasının ve izlenimin Anabilim Dalı tarafından denetlenmesinin yapılması,

b) Radyoaktif atıkların Merkezde güvenli olarak toplanmasının, depolanmasının ve tasfiyesinin sağlanması,

c) Radyoaktif atıklara ilişkin kayıtların tutulmasının sağlanması,

ç) Radyasyon kaynaklarına ilişkin kayıtlarda verilen lisans belgelerinin tarih, sayı, kullanım amaçlarının belirtilmesi, lisans belgesi üzerinde bulunan radyasyon kaynaklarının cinsi ve radyoaktivite değerlerinin tutulmasının sağlanması.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

İşlevler ve Uygulamalar

İzlem

MADDE 17- (1) Radyasyonlu alanlarda çalışan personelin çalıştığı sırada kullanmak zorunda olduğu film ve/veya kalem dozimetrelere ait ilgili bölüm tarafından tutulan kayıtlar değerlendirilir, Kurul tarafından doz değerleri yüksek çıkan personelin kontrolü yapılarak kaydı tutulur, sonuçlar Kurulda değerlendirilir. Radyasyona maruz kalan ya da öngörülen sınırın üzerinde doz alan personel için durum değerlendirilmesi yapılır ve ilgili bölüme tavsiyelerde bulunulur.

Lisans

MADDE 18- (1) Bölümlerin iyonlaştırıcı radyasyon kullanan cihazları için Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan almaları gereken lisans ve lisans vizesi gibi işlemler Kurul tarafından izlenir.

Atık sistemleri

MADDE 19- (1) Halka, çalışanlara, çevreye zarar vermeyecek miktar ve özellikte olduğu kabul edilen radyoaktif atıkların, üzerlerinde aktivite cinsi, miktarı ve depolama tarihinin bulunduğu radyoaktif atık logolu etiketler yapıştırılarak, hastaneler bünyesinde özel korumalı uzun süreli atık bekletme bölümünde tutulur. Atık torbaları kırmızı renkte ve dayanıklı olmalıdır. Atıkların tesis içerisinde taşınması, atık bekletme bölümüne nakli ve diğer tıbbi atıklara uygulanan işlemler çerçevesinde belediye denetimi altındaki çöp alanlarına gönderilme aşamaları Kurulun önereceği, Başhekimliğin görevlendireceği sorumlu kişi denetiminde yapılır.

Hasta uygulamaları

MADDE 20- (1) Bölümlerin radyasyon uygulamaları ile ilgili hastaların bilgilendirilmesine yönelik kılavuzlar hazırlamasını sağlar ve denetler.

Eğitim

MADDE 21- (1) Kurul, dođrudan radyasyonlu ortamda çalışan personele;

- Temel radyasyon fiziği
- Radyasyonun türleri
- Radyasyonun madde ile etkileřimi
- Radyasyonun biyolojik etkileri
- Radyasyondan korunma

gibi konular hakkında eğitim verilmesini organize eder ve bu alandaki gelişmeleri takip etmelerini sağlar. Eğitim yılda bir kez yapılır. İhtiyaç duyulması durumunda ikinci bir eğitim programı açılabilir. İçeriği, kapsamı ve zamanı eğitim alacak gurubun gereksinim ve beklentileri doğrultusunda düzenlenir. Bu alanda diğer niversite ve sağlık kuruluşları ile işbirliği yapılarak, eğitim programının güncelleştirilmesi sağlanır.

Yürütme ve Yürürlük

Yürürlük

MADDE 22- (1) Bu Yönerge, niversite Senatosunun onayından sonra yürürlüđe girer.

Yürütme

MADDE 23- (1) Bu Yönerge hükümlerini Rektör yrttr.