**АКТ**

**приемки рентгеновского кабинета в эксплуатацию**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от | | | | | « | | | | |  | | | | | | » | |  | | | | | | 201 | | | |  | | | г. | |
| Состав комиссии по приемке кабинета в эксплуатацию: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| представитель ЛПУ | | | | | | **Зав. Рентгеновским кабинетом** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| представитель РРО | | | | | | **Представитель рентгенцентра Ленинградской области** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| представитель Управления Роспотребнадзора | | | | | | | | | | | | | | | | **Представитель территориального управле-** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ния роспотребнадзора** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование учреждения: | | | | | | | | | | | **Медицинский Центр…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | | | | | **Юридический адрес…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Местонахождение рентгенкабинета: | | | | | | | | | | | | | **Адрес …** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назначение здания, сооружения | | | | | | | | | | | | | **Поликлиника…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество этажей | | | | | | | | | | | | | **Всего этажей** | | | | | | | | | этаж | | | | | | | | | | **р/кабинет** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назначение рентгенкабинета: | | | | | | | | | | | | | **Диагностический (стоматологический)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Комиссия проверила рентгеновский кабинет, где установлен рентгеновский аппарат: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тип | | **Рентгено-диагостический комплекс (флюорограф, стоматологический р/аппарат )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Марка | | | **Марка аппарата ( КРД «ОКО»)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фирма, завод-изготовитель | | | | | | | | | | **Изготовитель ( НИПК «Электрон»)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| заводской номер | | | | | **Номер аппарата** | | | | | | | | | | | | | | | | год выпуска/установки | | | | | | | | | | | | | | | | /2017 | | | | | | | | | | | | |
| напряжение на трубке | | | | | | | | **150** | | | | | | | | | кВ, сила тока | | | | | | | | | | | | **10-680** | | | | | | | | | | | | | | | мА | | | | | |
| Санитарно-эпидемиологическое заключение на рентгеновский аппарат: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер, от какого числа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Регистрационное удостоверение Минздрава России на рентгеновский аппарат: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер, от какого числа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сертификат соответствия на рентгеновский аппарат: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер, от какого числа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Эксплуатационная документация на рентгеновский аппарат (паспорт): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имеется паспорт, формуляр, техническая документация | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Состав и площади помещений рентгеновского кабинета: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Высота помещений | | | | | | | | | | | | | 3 | | | | | м | | | | |
| Процедурная | | | | 16 | | | | | м2, | | | Пультовая | | | | | 8 | | | | | | м2, | | | | | | Фотолаборатория | | | | | | | | | | | | | 7 | | | | | м2 | | |
| 1.1. Световое табло у входа в процедурную | | | | | | | | | | | | | | | | |  | есть | | | | | | | | | | | | | | |  | нет | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. Наблюдение за пациентом | | | | | | | | | | |  | | смотровое окно | | | | | | | | | | | | | |  | | видеосистема | | | | | | | | | | |  | | нет | | | | | |
| 1.3. Переговорное устройство громкоговорящей связи: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | есть | | | | | | | | | |  | | нет | | | | | | | | | | |

Площади помещений, внутренняя отделка (не) соответствуют требованиям гл. 3, приложение №5 СанПиН 2.6.1.1192-03

|  |  |
| --- | --- |
| 2.Технический паспорт на рентгенологический кабинет: | Имеется от «число» действителен |
| До «число» | |

3. Смежные с процедурной рентгеновского кабинета помещения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | помещение | Примечание |
| за стеной А | | Заполняется представителем рентгенцентра Лен.области |  |
| за стеной Б | | Заполняется представителем рентгенцентра Лен.области |  |
| за стеной В | | Заполняется представителем рентгенцентра Лен.области |  |
| за стеной Г | | Заполняется представителем рентгенцентра Лен.области |  |
| под процедурной | | Заполняется представителем рентгенцентра Лен.области |  |
| над процедурной | | Заполняется представителем рентгенцентра Лен.области |  |
| 4. Проект: | Организация проектант, от какого числа ( при реконструкции кабинета допускается | | | |
| расчет стационарной защиты рентгеновского кабинета) | | | | |

5. Представлена следующая документация:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1 Должностное лицо, ответственное за радиационную безопасность (должность, Ф.И.О., номер | | | | | | | | | | | |
| приказа, дата): | Должность, Ф.И.О., номер приказа | | | | | | | | | | |
| 5.2 Численность персонала группы А: | | | | количество | | | | | | | |
| 5.3 Приказ об отнесении к персоналу группы А: | | | | | Номер, от какого числа | | | | | | |
| 5.4 Сертификаты специалистов: | | Где, когда проходили последнее обучение | | | | | | | | | |
| 5.5 Документы об обучении по радиационной безопасности: | | | | | | | | Номер документа, когда выдан | | | |
| 5.6 Медицинский осмотр персонала группы А (дата проведения): | | | | | | | | | | число | |
| 5.7 Инструкция по охране труда и радиационной безопасности: | | | | | | | | | имеется | | |
| 5.8 Приходно-расходный журнал: | | | имеется | | | | | | | | |
| 5.9 Контрольно-технический журнал на рентгеновский аппарат: | | | | | | | | | имеется | | |
| 5.10 Журнал регистрации инструктажа на рабочем месте: | | | | | | | имеется | | | | |
| 5.11 Карточки учета индивидуальных доз облучения персонала: | | | | | | | | | | имеются | |
| 5.12 Документы, подтверждающие учет индивидуальных доз облучения пациентов: | | | | | | | | | | |  |
| Карточки (листы учета) | | | | | | | | | | | |
| 5.13 Договор на проведение индивидуальной дозиметрии: | | | | | | | | Организация, номер договора, | | | |
| от какого числа | | | | | | | | | | | |
| 5.14 Программа производственного контроля: | | | | | | имеется | | | | | |

6. Испытания и измерения (дата, номер, организация):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1. Протокол дозиметрических измерений: | | | Организация, номер протокола, от какого числа | | | |
| 6.2. Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: | | | | | |  |
| Организация, номер протокола, от какого числа | | | | | | |
| 6.3. Акт проверки эффективности вентиляции: | | | | Организация, номер протокола, от какого числа | | |
| 6.4. Протокол параметров микроклимата: | | Организация, номер протокола, от какого числа | | | | |
| 6.5. Протокол параметров искусственной освещенности: | | | | |  | |
| Организация, номер протокола, от какого числа | | | | | | |
| 6.6. Акты испытания устройства защитного заземления, протоколы измерения сопротивления | | | | | | |
| изоляции проводов и кабелей: | Организация, номер протокола, от какого числа | | | | | |
| 6.7 Протокол испытаний индивидуальных и передвижных средств радиационной защиты: | | | | | | |
| Организация, номер протокола, от какого числа | | | | | | |

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Рентгеновский кабинет соответствует требованиям СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»

Представитель ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель РРО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель Управления Роспотребнадзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_