

## ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

z dnia ..... 2006 r.

### w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych<sup>1)</sup>

Na podstawie art. 28 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2004 r. Nr 161, poz.1689 z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa wymagania dotyczące rejestracji dawek indywidualnych, w tym w szczególności:

- 1) zawartość i sposób prowadzenia rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz centralnego rejestru dawek indywidualnych, długość okresu rejestracyjnego, okres przechowywania danych w tych rejestrach, okres przechowywania dokumentów stanowiących podstawę dokonywania wpisów do rejestrów, tryb sporządzania kopii danych zawartych w rejestrach oraz okres ich przechowywania, a także wzór karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych i wzór karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 2) podmioty, którym mogą być przekazywane dane z rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz z centralnego rejestru dawek indywidualnych, terminy przekazywania danych, a także zawartość wniosku o udostępnienie danych z centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 3) wykaz jednostek badawczo-rozwojowych, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy.

**§ 2.** Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o:

- 1) "ustawie" - rozumie się przez to ustawę z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe;
- 2) "okresie rejestracyjnym" - rozumie się przez to okres, dla którego jest dokonywana ocena narażenia pracowników.

**§ 3. 1.** Rejestracja dawek indywidualnych otrzymywanych przez pracowników kategorii A jest dokonywana w rejestrze, który obejmuje następujące dane:

- 1) nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, płeć, datę i miejsce urodzenia, imiona rodziców pracownika oraz numer PESEL, jeżeli go posiada;
- 2) informację o rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika w okresie rejestracyjnym;

---

<sup>1)</sup> Przepisy niniejszego rozporządzenia wdrażają postanowienia dyrektywy Rady 96/29/Euratom z dnia 13 maja 1996 r. ustanawiającej podstawowe normy bezpieczeństwa w zakresie ochrony zdrowia pracowników i ogółu społeczeństwa przed zagrożeniami wynikającymi z promieniowania jonizującego (Dz. Urz. WE L 159 z 29.06.1996, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 5, t. 2, str. 291).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2004 r. Nr 173, poz. 1808, z 2005 r. Nr 163, poz. 1362 oraz z 2006 r. Nr 52, poz. 378, Nr 104, poz. 708 i Nr 133, poz. 935.

- 3) uzyskaną z centralnego rejestru dawek informację o dawce skutecznej (efektywnej), otrzymanej przez pracownika przed zatrudnieniem w warunkach narażenia w jednostce organizacyjnej, z wyodrębnieniem dawek otrzymanych w ostatnich 4 latach kalendarzowych;
- 4) wyniki pomiarów dozymetrycznych stanowiących podstawę oceny dawki skutecznej (efektywnej) w okresie rejestracyjnym, wraz z informacją o stosowanych metodach pomiarowych;
- 5) ocenę dawki skutecznej (efektywnej), w tym skutecznej dawki obciążającej, a także, w zależności od rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika, dawek równoważnych dla soczewek oczu, skóry oraz dłoni, przedramion, stóp i podudzi, otrzymanych przez pracownika w okresie rejestracyjnym, wraz z informacją o podstawie oceny oraz o podmiocie dokonującym pomiarów, o których mowa w pkt 4;
- 6) informację o okolicznościach, w jakich powstało narażenie:
  - a) w wyniku wykonywania przez pracownika rutynowych czynności,
  - b) na skutek przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy,
  - c) w szczególnych przypadkach, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy,
  - d) na skutek narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ust. 1 ustawy.

2. Okres rejestracyjny obejmuje rok kalendarzowy, z tym że kierownik jednostki organizacyjnej może, w zależności od rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika, określić krótszy okres rejestracyjny.

3. Jeżeli narażenia powstały w okolicznościach, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. b-d, okresem rejestracyjnym jest okres narażenia.

4. Dawek indywidualnych otrzymanych w okolicznościach, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. a i b, nie sumuje się z dawkami indywidualnymi otrzymanymi w okolicznościach, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. c i d.

**§ 4. 1.** Rejestr dawek indywidualnych, o którym mowa w § 3, jest prowadzony w formie pisemnej lub elektronicznej księgi rejestrowej, składającej się z kart ewidencyjnych odrębnych dla każdego pracownika.

2. Karty ewidencyjne rejestru dawek indywidualnych obejmują dane określone w § 3 ust. 1.

**§ 5.** Dane w rejestrze dawek indywidualnych oraz dokumenty stanowiące podstawę rejestracji przechowuje się do dnia osiągnięcia przez pracownika wieku 75 lat, jednak nie krócej niż przez okres 30 lat od dnia zakończenia przez niego pracy w warunkach narażenia w danej jednostce organizacyjnej.

**§ 6. 1.** Jeżeli rejestr dawek indywidualnych jest prowadzony w formie elektronicznej księgi rejestrowej, kierownik jednostki organizacyjnej sporządza na informatycznych nośnikach danych kopię zawartych w księdze danych, co najmniej raz na kwartał.

2. Kopię danych, o której mowa w ust. 1, przechowuje się przez okres 5 lat od dnia sporządzenia.

**§ 7. 1.** Przepisy § 3, 4 i 6 stosuje się odpowiednio do rejestracji dawek indywidualnych otrzymywanych przez pracowników kategorii B, jeżeli zezwolenie na prowadzenie działalności związanej z narażeniem zawiera warunek prowadzenia oceny narażenia tych pracowników wykonujących prace określone w zezwoleniu na podstawie pomiarów dawek indywidualnych.

2. Przepisy § 3 ust. 1 pkt 1, 4-6, ust. 2 i 3 oraz § 4-6 stosuje się odpowiednio do rejestracji dawek indywidualnych otrzymywanych przez inne osoby niż pracownicy kategorii A, w sytuacji narażenia:

- 1) na skutek przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy;
- 2) wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ust. 1 ustawy.

**§ 8.** 1. Kierownik jednostki organizacyjnej przekazuje w terminie do dnia 15 kwietnia roku następnego:

- 1) uprawnionemu lekarzowi prowadzącemu dokumentację medyczną pracowników kategorii A dane, o których mowa w § 3 ust. 1,
- 2) do centralnego rejestru dawek dane, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 - dotyczące roku kalendarzowego poprzedzającego przekazanie.

2. Jeżeli praca w warunkach narażenia ustała przed upływem roku kalendarzowego, przekazanie danych, o którym mowa w ust. 1, następuje niezwłocznie po ustaniu tej pracy.

3. Niezwłocznie po ustaniu narażenia osób wymienionych w § 7 ust. 2 kierownik jednostki organizacyjnej w sytuacji narażenia na skutek przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy, oraz osoba kierująca usuwaniem skutków zdarzenia radiacyjnego lub działaniami interwencyjnymi w sytuacji narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ust. 1 ustawy, przekazują:

- 1) do centralnego rejestru dawek dane określone w § 3 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6;
- 2) uprawnionemu lekarzowi dane określone w § 3 ust. 1 - w przypadku osób wymienionych w art. 20 ust. 3 ustawy.

4. W sytuacji, gdy pracownik otrzymał w danym roku kalendarzowym dawkę skuteczną (efektywną) przekraczającą 15 milisiwertów (mSv) kierownik jednostki organizacyjnej niezwłocznie przekazuje do centralnego rejestru dawek dane, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6.

5. Dane, o których mowa w ust. 1, 3 i 4, przekazuje się do centralnego rejestru dawek w formie karty zgłoszeniowej.

6. Wzór karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

**§ 9.** 1. Centralny rejestr dawek jest prowadzony w formie elektronicznej bazy danych składającej się z ułożonych alfabetycznie elektronicznych kart ewidencyjnych, odrębnych dla każdego pracownika kategorii A oraz osoby, o której mowa w § 7 ust. 2.

2. Wzór karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

3. Wprowadzenie danych do centralnego rejestru dawek odbywa się na podstawie kart zgłoszeniowych, o których mowa w § 8 ust. 6.

**§ 10.** Dane w centralnym rejestrze dawek oraz karty zgłoszeniowe przechowuje się do dnia osiągnięcia przez pracownika kategorii A lub osobę, o której mowa w § 7 ust. 2, wieku 75 lat, jednak nie krócej niż przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym sporządzono ostatni wpis w centralnym rejestrze dawek dotyczący pracownika lub tej osoby.

**§ 11.** 1. Prezes Państwowej Agencji Atomistyki, zwany dalej "Prezesem Agencji", sporządza na informatycznych nośnikach danych kopię zawartych w centralnym rejestrze dawek danych, corocznie według stanu na dzień 31 grudnia.

2. Kopię danych, o której mowa w ust. 1, przechowuje się przez okres 5 lat od zakończenia roku, w którym została sporządzona.

**§ 12.** 1. Z centralnego rejestru dawek Prezes Agencji przekazuje dane o dawkach otrzymanych przez osobę, której dane są zarejestrowane w rejestrze, z uwzględnieniem okoliczności narażenia:

- 1) na wniosek kierownika jednostki organizacyjnej, w której osoba ta ma być zatrudniona w warunkach narażenia;
  - 2) na wniosek osoby, której dane są zarejestrowane w rejestrze.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, zawiera:
- 1) nazwę, adres, numer REGON jednostki organizacyjnej, której kierownik występuje z wnioskiem;
  - 2) imię i nazwisko, nazwisko rodowe, płeć, datę i miejsce urodzenia, imiona rodziców osoby, której dotyczy wniosek, a także jej numer PESEL, jeżeli go posiada;
  - 3) oświadczenie kierownika jednostki organizacyjnej, że zamierza zatrudnić osobę, której dotyczy wniosek, w kierowanej przez siebie jednostce organizacyjnej, wraz z określeniem rodzaju pracy, którą ta osoba ma wykonywać;
  - 4) określenie okresu, jaki ma obejmować informacja o dawkach otrzymanych przez osobę, która ma być zatrudniona w warunkach narażenia;
  - 5) datę sporządzenia wniosku;
  - 6) pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, zawiera:

- 1) nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, datę i miejsce urodzenia, imiona rodziców, miejsce zamieszkania osoby występującej z wnioskiem, a także jej numer PESEL, jeżeli go posiada;
- 2) określenie okresu, jaki ma obejmować informacja o dawkach otrzymanych przez osobę występującą z wnioskiem, i jej podpis.

4. Na wniosek osoby, której dane są zarejestrowane w centralnym rejestrze dawek, uzasadniony zamiarem podjęcia pracy w warunkach narażenia poza granicami kraju, Prezes Agencji przekazuje jej w języku angielskim dane o otrzymanych przez nią dawkach indywidualnych.

**§ 13.** Wykaz jednostek badawczo – rozwojowych, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy, obejmuje:

- 1) Instytut Medycyny Pracy w Łodzi;
- 2) Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej w Warszawie;
- 3) Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii w Warszawie;
- 4) Instytut Fizyki Jądrowej PAN w Krakowie;
- 5) Główny Instytut Górnictwa w Katowicach;
- 6) Instytut Energii Atomowej w Otwocku-Świerku.

**§ 14.** Traci moc rozporządzenie Rady Ministrów z dnia z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych (Dz. U. Nr 207, poz. 1753).

**§ 15.** Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

WZÓR

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO CENTRALNEGO REJESTRU DAWEK

<b>I. NAZWA I ADRES JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA, NR REGON</b>			
.....			
.....			
<b>II. INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE</b>			
NAZWISKO:			
IMIONA:			
NAZWISKO RODOWE:			
PLEĆ:	<b>M</b>	<b>K</b>	PESEL:
DATA URODZENIA:			
MIEJSCE URODZENIA:			
IMIONA RODZICÓW:			

<b>III. DAWKA [mSv]</b>				
SKUTECZNA (EFEKTYWNA)		RÓWNOWAŻNA		
E <sup>1)</sup>	W TYM OBCIĄŻAJĄCA E(50)	W SOCZEW - KACH OCZU	W SKÓRZE	W DŁONIACH, PRZEDRAMIONACH, STOPACH I PODUDZIACH
<b>OKRES REJESTRACYJNY</b>				
<b>INFORMACJA O RODZAJU WYKONYWANEJ PRACY</b>				
<b>OKOLICZNOŚCI NARAŻENIA<sup>2)</sup></b>	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>	<b>d</b>
<b>PODSTAWA OCENY<sup>3)</sup></b>	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>	<b>d</b>
<b>PODMIOT, KTÓRY WYKONAŁ POMIARY</b>				

.....  
(data sporządzenia zgłoszenia)

.....  
(podpis i pieczęć,  
numer uprawnień  
inspektora ochrony  
radiologicznej<sup>4)</sup>)

.....  
(podpis i pieczęć  
kierownika  
jednostki  
organizacyjnej)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Do celów rejestracji dawek indywidualnych dawka skuteczna (efektywna) E jest sumą równoważnika dawki od napromieniowania zewnętrznego oraz dawki od napromieniowania wewnętrznego wyrażonej jako dawka obciążająca E(50) spowodowana wnikięciem nuklidów promieniotwórczych do organizmu; przy jej obliczaniu nie bierze się pod uwagę dawek równoważnych w soczewkach oczu, skórze, dłoniach, przedramionach, stopach i podudziach

<sup>2)</sup> Zaznaczyć właściwie:

- a – powstało w wyniku wykonywania rutynowych czynności,
- b – powstało na skutek przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy,
- c – powstało w szczególnych przypadkach, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy,
- d – powstało na skutek narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ust. 1 ustawy.

<sup>3)</sup> Zaznaczyć właściwie:

- a - ocena dokonana na podstawie dozymetrii indywidualnej,
- b - ocena dokonana na podstawie pomiarów skażeń wewnętrznych,
- c - ocena dokonana na podstawie wyników pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy,
- d - ocena dokonana na podstawie pomiarów dawek indywidualnych przeprowadzonych dla innych narażonych pracowników kategorii A.

<sup>4)</sup> Dla narażenia na promieniowanie naturalne zwiększonego w wyniku działalności człowieka – podpis, pieczęć i nr uprawnień osoby pełniącej nadzór nad stanem zagrożenia radiacyjnego.

WZÓR  
KARTA EWIDENCYJNA CENTRALNEGO REJESTRU DAWEK NR .....

INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DANE SĄ REJESTROWANE													
NAZWISKO:													
IMIONA:													
NAZWISKO RODOWE:													
PŁEĆ:		M <input type="checkbox"/>				K <input type="checkbox"/>							
DATA URODZENIA:													
MIEJSCE URODZENIA:													
IMIONA RODZICÓW:													
NUMER PESEL:													
ROK	OKRES REJESTRACYJNY (jeżeli krótszy niż rok)	DAWKA SKUTECZNA		DAWKA RÓWNOWAŻNA			NAZWA I ADRES JEDNOSTKI DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA Nr REGION,	DATA WPISU	OKOLICZNOŚCI NARAŻENIA <sup>2</sup>				SUMA DAWEK OTRZYMANÝCH W CIĄGU KOLEJNYCH 4 LAT KALENDARZOWYCH <sup>1</sup>
		[mSv]	W TYM OBCIĄŻAJĄCA [mSv]	W SOCZEWKACH OCZU [mSv]	W SKÓRZE [mSv]	W DŁONIACH, PRZEDRAMIENACH, STOPACH I PODUDZIACH [mSv]			a	b	c	d	
									a	b	c	d	
									a	b	c	d	
									a	b	c	d	
	<b>SUMA W ROKU<sup>1</sup></b>												
									a	b	c	d	
									a	b	c	d	
									a	b	c	d	
	<b>SUMA W ROKU<sup>1</sup></b>												

DATA ZAŁOŻENIA KARTY:

.....

<sup>1</sup> Obejmuje dawki otrzymane w wyniku wykonywania rutynowych czynności oraz otrzymane na skutek przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy.

<sup>2</sup> Zaznaczyć właściwe - powstało w wyniku: a - wykonywania rutynowych czynności, b - na skutek przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy, c - w szczególnych przypadkach, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy, d - na skutek narażenia wyjątkowego, o którym mowa w art. 20 ust. 1 ustawy.

## **Uzasadnienie projektu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych**

Przedstawiony projekt rozporządzenia jest wykonaniem upoważnienia ustawowego zawartego w art. 28 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2004 r. Nr 161, poz. 1689 i Nr 173, poz. 1808, z 2005 r. Nr 163, poz. 1362 oraz z 2006 r. Nr 52, poz. 378, Nr 104, poz. 708 i Nr 133, poz. 935).

Upoważnienie nakłada na Radę Ministrów obowiązek określenia w drodze rozporządzenia wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych, z uwzględnieniem w szczególności:

- 1) zawartości i sposobu prowadzenia rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 2) długości okresu rejestracyjnego;
- 3) okresu przechowywania danych w tych rejestrach;
- 4) okresu przechowywania dokumentów stanowiących podstawę dokonywania wpisów do rejestrów,
- 5) trybu sporządzania kopii danych zawartych w rejestrach oraz okresu ich przechowywania,
- 6) wzoru karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych i wzoru karty ewidencyjnej centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 7) podmiotów, którym mogą być przekazywane dane z rejestru dawek indywidualnych prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej oraz centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 8) terminów przekazywania danych i zawartość wniosku o udostępnienie danych z centralnego rejestru dawek indywidualnych;
- 9) wykazu jednostek badawczo- rozwojowych, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo atomowe.

Proponowany projekt rozporządzenia zawiera uregulowania będące, co do zasady, powtórzeniem uregulowań zawartych w dotychczas obowiązującym w tym zakresie rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych (Dz. U. Nr 207, poz. 1753). Potrzeba wydania nowego rozporządzenia wynika z faktu, iż upoważnienie ustawowe zawarte w art. 28 pkt 1 ustawy Prawo atomowe zostało dostosowane do wymagań wynikających z Konstytucji RP, przy czym jednocześnie rozszerzony został zakres spraw przekazanych do uregulowania rozporządzeniem. Zmiana podstawy prawnej jest konsekwencją wejścia w życie ustawy z dnia 24 lutego 2006 r. o zmianie ustawy – Prawo atomowe (Dz. U. Nr 52, poz. 984). Sprawy uregulowane niniejszym projektem rozporządzenia były już regulowane w obowiązującym rozporządzeniu, jednakże bez wyraźnego upoważnienia ustawowego. W związku z rozszerzeniem w upoważnieniu ustawowym zakresu spraw przekazywanych do uregulowania w drodze rozporządzenia istnieje konieczność, stosownie do § 32 ust. 2 zasad techniki prawodawczej, wydania nowego rozporządzenia.

Ponadto postanowiono na skutek doświadczeń wynikających z blisko 4 – letniej praktyki stosowania dotychczasowego rozporządzenia dokonać nielicznych jego zmian o charakterze merytorycznym.

Zmiany te dotyczą:

- 1) § 3 ust. 1 pkt 1 projektu rozporządzenia – uzupełnienia danych rejestrowanych przez kierownika jednostki organizacyjnej w rejestrze dawek indywidualnych, a co za tym idzie w centralnym rejestrze dawek o numer PESEL pracownika; rejestrowanie tych danych jest konieczne dla zapewnienia pełnej i bezspornej identyfikacji narażonego pracownika przez cały potencjalny okres pracy przez niego w warunkach narażenia na działanie promieniowania jonizującego (potencjalnie nawet 50 lat);
- 2) § 3 ust. 1 pkt 4 i 5 projektu rozporządzenia – zrezygnowano z rejestrowania informacji o podmiocie, który dokonał oceny dawek – zgodnie z ustawą Prawo atomowe zawsze jest nim kierownik jednostki organizacyjnej;
- 3) § 6 ust. 1 projektu rozporządzenia – zmniejszono z miesiąca na kwartał częstotliwość obowiązkowego sporządzania kopii rejestru dawek indywidualnych prowadzonego w formie elektronicznej księgi rejestrowej; ocena narażenia pracowników na promieniowanie jonizujące powinna być dokonywana co najmniej raz na kwartał, a więc z taką samą częstotliwością powinna być sporządzana kopia elektronicznej księgi rejestrowej;
- 4) § 8 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 pkt 1 projektu rozporządzenia – rozszerzono zakres informacji przekazywanej przez kierownika jednostki organizacyjnej do centralnego rejestru dawek indywidualnych o informację o rodzaju pracy wykonywanej przez pracownika; informacja ta ma istotny wpływ na ocenę okoliczności, w których powstało narażenie pracownika i wielkość tego narażenia;
- 5) § 8 ust. 4 projektu rozporządzenia – wprowadzono obowiązek niezwłocznego przekazywania przez kierownika jednostki organizacyjnej informacji o wielkości narażenia pracownika na promieniowanie jonizujące w sytuacji otrzymania przez niego dawki skutecznej przekraczającej 15 milisivertów (mSv); informacja ta pozwoli na weryfikację przez organy dozoru jądowego skuteczności środków ochrony radiologicznej stosowanych w jednostce organizacyjnej, co zapobiegnie otrzymaniu przez pracownika dawki promieniowania przekraczającej dawkę graniczną;
- 6) § 12 ust. 2 pkt 2 i ust. 3 pkt 1 – zmiana ta jest konsekwencją zmiany, o której mowa wyżej w pkt 1, uzupełnia dane jakie powinny zostać zawarte we wniosku o podanie informacji z centralnego rejestru dawek indywidualnych o numer PESEL pracownika.
- 7) załącznika nr 1 do projektu rozporządzenia – we wzorze karty zgłoszeniowej do centralnego rejestru dawek indywidualnych wprowadzono objaśnienia do rubryk dotyczących wpisywanych dawek otrzymanych przez pracownika, pozwalające na dokonanie oceny dawek zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie dawek granicznych promieniowania jonizującego (Dz. U. Nr 20, poz. 168); dodane objaśnienia pozwolą na uniknięcie błędów, które dotychczas popełniają kierownicy jednostek organizacyjnych dokonujących zgłoszenia danych pracownika do centralnego rejestru dawek indywidualnych.



Projektowane rozporządzenie, tak jak rozporządzenie dotychczas obowiązujące, dokonuje wdrożenia do prawa polskiego postanowień art. 26 - 29 dyrektywy Rady 96/29/Euratom z dnia 13 maja 1996 r. ustanawiającej podstawowe normy bezpieczeństwa w zakresie ochrony zdrowia pracowników i ogółu społeczeństwa przed zagrożeniami wynikającymi z promieniowania jonizującego (Dz. Urz. WE L 159 z 29.06.1996, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 5, t. 2, str. 291).

Projekt rozporządzenia nie podlega notyfikacji zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia podlega obowiązkowi przedstawienia, na podstawie art. 33 Traktatu ustanawiającego Europejską Wspólnotę Energii Atomowej (Traktat Euratom), do zaopiniowania Komisji Europejskiej.

## **Ocena Skutków Regulacji (OSR)** **projektu rozporządzenia w sprawie wymagań rejestracji dawek indywidualnych**

### **1. Podmioty, których dotyczy niniejsza regulacja**

Niniejszy projekt rozporządzenia dotyczy jednostek organizacyjnych, które prowadzą działalność ze źródłami promieniowania jonizującego i w związku z tą działalnością mają obowiązek prowadzenia rejestru dawek indywidualnych otrzymywanych przez pracowników zaliczonych do kategorii A, a także, jeżeli zezwolenie na działalność zawiera taki warunek, pracowników zaliczonych do kategorii B. Projekt rozporządzenia dotyczy także podmiotów mających obowiązek prowadzić ocenę narażenia pracowników w sytuacjach narażenia na skutek przypadku, w szczególnych przypadkach oraz narażenia wyjątkowego (art. 16, art. 19 i art. 20 ustawy Prawo atomowe). Projekt rozporządzenia dotyczy Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki prowadzącego centralny rejestr dawek indywidualnych, uprawnionych lekarzy prowadzących dokumentację medyczną narażonych pracowników oraz jednostek badawczo – rozwojowych, które przed dniem powstania centralnego rejestru dawek prowadziły pomiary dawek indywidualnych oraz ocenę dawek od narażenia wewnętrznego, wymienionych w § 13 projektu rozporządzenia.

### **2. Konsultacje**

Projekt rozporządzenia w ramach konsultacji społecznych został skierowany do następujących podmiotów:

- 1) Komisja Bezpieczeństwa Jądrowego i Ochrony Radiologicznej Rady do Spraw Atomistyki,
- 2) Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego,
- 3) Polskie Lekarskie Towarzystwo Radiologiczne,
- 4) Polskie Towarzystwo Medycyny Nuklearnej,
- 5) Polskie Towarzystwo Fizyki Medycznej,
- 6) Polskie Towarzystwo Nukleoniczne,
- 7) Stowarzyszenie Inspektorów Ochrony Radiologicznej,
- 8) Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii,
- 9) Instytut Medycyny Pracy,
- 10) Polska Konfederacja Pracodawców Prywatnych,
- 11) Konfederacja Pracodawców Polskich,
- 12) Komisja Krajowa NSZZ „Solidarność”,
- 13) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych,
- 14) Business Center Club,
- 15) Związek Rzemiosła Polskiego,
- 16) Forum Związków Zawodowych,
- 17) Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej,
- 18) Ośrodek Badawczo-Rozwojowy Izotopów POLATOM,
- 19) Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Promieniotwórczych,
- 20) Instytut Problemów Jądrowych,
- 21) Instytut Fizyki Jądrowej,
- 22) Instytut Energii Atomowej,
- 23) Państwowy Zakład Higieny,

- 24) Rada Krajowa Federacji Konsumentów.
- 25) Główny Instytut Górnictwa
- 26) Akademia Górniczo – Hutnicza, Wydział Fizyki i Informatyki Stosowanej.

Projekt został także umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Środowiska, Biuletynie Informacji Publicznej Państwowej Agencji Atomistyki oraz na stronie internetowej Państwowej Agencji Atomistyki.

Uwagi zgłoszone w trakcie uzgodnień społecznych oraz stanowisko Państwowej Agencji Atomistyki do zgłoszonych uwag są zawarte w załączonej do OSR tabeli. Poza wymienionymi w tabeli podmiotami, które zgłosiły uwagi oficjalnie, w trybie roboczym zgłosił uwagi Ośrodek Badawczo-Rozwojowy Izotopów POLATOM. Uwagi te zostały częściowo uwzględnione w przedstawionym projekcie.

### **3. Wpływ regulacji na sektora finansów publicznych, w tym na budżet państwa i jednostek samorządu terytorialnego**

Przyjęcie rozporządzenia nie wpływa na budżety jednostek administracji rządowej i samorządowej.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy**

Przyjęcie rozporządzenia nie wpłynie na rynek pracy.

### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorców, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw**

Przyjęcie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorców, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

### **6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów**

Przyjęcie projektu rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

### **7. Wskazanie źródeł finansowania**

Projekt nie pociąga za sobą dodatkowych wydatków poza istniejącymi w aktualnie obowiązującym stanie prawnym.

### **8. Korzyści społeczne**

Przyjęcie rozporządzenia zapewni odpowiednią ochronę pracownikom narażonym na działanie promieniowania jonizującego, poprzez systematyczną i rzetelną rejestrację dawek indywidualnych otrzymanych przez tych pracowników, oraz umożliwienie kierownikom jednostek organizacyjnych, lekarzom prowadzącym dokumentację medyczną narażonych pracowników i samym pracownikom dostępu do informacji o otrzymanych dawkach.

**Wstępna opinia o zgodności z prawem Unii Europejskiej  
projektu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wymagań dotyczących rejestracji  
dawek indywidualnych**

Projektowane rozporządzenie jest zgodne z dyrektywą Rady 96/29/Euratom z dnia 13 maja 1996 r. ustanawiającej podstawowe normy bezpieczeństwa w zakresie ochrony zdrowia pracowników i ogółu społeczeństwa przed zagrożeniami wynikającymi z promieniowania jonizującego (Dz. Urz. WE L 159 z 29.06.1996, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 5, t. 2, str. 291).

**Projekt rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych.**

**Uwagi zgłoszone w trakcie uzgodnień społecznych**

<b>Lp.</b>	<b>Podmiot zgłaszający uwagę</b>	<b>Oznaczenie przepisu którego dotyczy uwaga</b>	<b>Uwaga</b>	<b>Stanowisko PAA</b>
1	IEA	§ 10	powinien być połączony w § 5	Uwagi nie uwzględniono. Przepis § 5 dotyczy rejestru dawek prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej, a przepis § 10 centralnego rejestru dawek.
2	IFJ-PAN	§ 13	jest „Instytut Fizyki Jądrowej w Krakowie” powinno być „Instytut Fizyki Jądrowej PAN w Krakowie”	Uwagę uwzględniono.
3	IEA	Załącznik 1	Objaśnienia do symboli: a) we wszystkich objaśnieniach zamienić słowo „dawka” na „sumę dawek” b) w pozycji Hp(10) na końcu objaśnienia podać w nawiasach „(gamma, neutrony i inne rodzaje promieniowania)”	Zmieniono treść objaśnień do załącznika nr 1.
4	IEA	Załącznik 2	w tytule wykreślić słowo „Centralnego” i wprowadzić p-kt § 4.3 o brzmieniu „Wzór karty ewidencyjnej rejestru podano w Załączniku 2” oraz wykreślić p-kt ujęty w § 9.2	Uwagi nie uwzględniono. Zgodnie z upoważnieniem ustawowym załącznik określa wzór karty ewidencyjnej

				centralnego rejestru dawek indywidualnych, a nie karty rejestru dawek prowadzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej.
5	IEA	uwaga ogólna	uważamy, że rozporządzenie nie powinno dotyczyć jedynie pracowników w określonej jednostce organizacyjnej, ale również innych osób znajdujących się na terenie tej jednostki, jak np. studenci, doktoranci czy praktykanci kierowanie przez MAEA lub jednostki organizacyjne znajdujące się w Polsce. Dotyczy to przede wszystkim § 3.1 i § 7.1. ale obejmuje także wybrane sformułowania w innych paragrafach.	Rozporządzenie dotyczy nie tylko pracowników. Zgodnie z przepisem art. 32a ustawy Prawo atomowe ma zastosowanie także do uczniów, studentów i praktykantów.
6	CLOR	Załącznik 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dawkomierze narażenia zewnętrznego – dłoni, przedramion, stóp i podudzi stosowane są do pomiarów w wielkości operacyjnej indywidualnego równoważnika dawki <math>H_p(0,07)</math>. Norma PN-ISO 4037-3 podaje w odpowiednich tabelach wartości współczynników przeliczeniowych dla potrzeb kalibracji dawkomierzy stosowanych w celu wyznaczenia <math>H_p(0,07)</math> z zastosowaniem odpowiednich fontomów – prętowego i kolumnowego. Zgodnie z oznaczeniem <math>H_p(0,07)</math>, dawkomierze stosowane dla kończyn mierzą dawkę na skórę. W świetle powyższych uwag</li> </ul>	Zmieniono treść załącznika nr 1 do rozporządzenia.

			<p>niezrozumiale jest wprowadzenie oznaczenia <math>H_p(10)_K</math>,</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- treść punktu III w tabeli wymaga modyfikacji, ponieważ podanie w tej samej rubryce terminów wielkości limitowanych wraz z oznaczeniami wielkości operacyjnych jest mylące; wielkości operacyjne są jedynie dobrymi estymatorami odpowiednich dawek,</li><li>- proponujemy wykorzystanie wzoru fińskiego tabeli przedstawiającej dawki w dokumencie opracowanym przez STUK, Guide ST 7.4 (APPENDIX) strona 6,</li><li>- poddajemy pod dyskusję celowość uwzględniania odrębnej dawki na oczy, ponieważ do tej pory nie znajduje ona praktycznego zastosowania i nie posiadamy w kraju akredytowanej procedury pomiarowej,</li><li>- wzory dawki skutecznej (efektywnej) sumarycznej podany w objaśnieniach budzi istotne wątpliwości, ponieważ:<ol style="list-style-type: none"><li>1) wyrażenie zawartości w nawiasie dotyczy narażenia wewnętrznego i nie powinno zawierać ostatniego składnika <math>(0,25 H_p(10)_K</math>. Zwracamy uwagę, że niezrozumiała jest wartość 0,25.</li><li>2) niejasne jest znaczenie składnika 0,01 <math>HP(0,07)</math>, czy dotyczy on narażenia zewnętrznego czy wewnętrznego.</li></ol></li></ul>	
--	--	--	--	--

Użyte skróty oznaczają:

IEA – Instytut Energii Atomowej

CLOR – Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej

IFJ-PAN- Instytut Fizyki Jądrowej PAN

Uwaga ogólna doc. T. Musiałowicza – CLOR:

Proponuję treść Załącznika nr 1 ograniczyć do wersji poprzednio opracowanej przez PAA ( Rozp. R.M. z dnia 5 listopada 2002 r.) – uwagę uwzględniono.

### Uzasadnienie

Podawanie symboli równoważnika dawki jest w tym przypadku niepotrzebne, gdyż kartę zgłoszeniową wypełnia użytkownik źródeł, a nie akredytowane laboratorium wzorcowania, które decyduje jakiego fantomu, w zależności od przeznaczenia, użyje przy wzorcowaniu dawkomierzy. Użytkownik jeżeli nawet sam dokonuje pomiarów może jedynie stosować mierniki wzorcowane przez akredytowane laboratorium. Z symboli tych trzeba tym bardziej zrezygnować, gdyż podane są niewłaściwie, a mianowicie:

- dla kończyn używamy fantomu takiego samego jak dla skóry t. zn. pozwalającego na określenie równoważnika dawki  $H_p(0.07)$ . Dla  $H_p(10)$  fantomem jest kula ICRU o średnicy 30 cm. Byłby to zły estymator dla kończyn.
- dawki w soczewkach oczu w ogóle nie mierzymy i nie mamy fantomów do kalibracji do określenia  $H_p(3)$ .

Podawanie w objaśnieniach wzoru na dawkę efektywną / nazwanej w zał. sumaryczną / jest niepotrzebne. Podane poprawnie / w przeciwieństwie do projektu / wzory w załącznikach do Ustawy i rozp. R.M. w spr. dawek granicznych, są całkowicie wystarczające dla inspektorów ochrony wypełniających karty. Współczynniki wagowe tkanki niezbędne do oceny dawki efektywnej także są poprawnie podane w rozporządzeniu o dawkach i wyszczególnianie ich w dodatku z



błędami jest zbyt częste. Poprawne rozwijanie wzorów podanych w obowiązujących już dokumentach może być celowym na wykładach ochrony ale nie w kolejnych rozporządzeniach R.M.

## Uwagi szczegółowe

W przypadku zaakceptowania uwagi ogólnej i zachowania, poprzednio opracowanej przez PAA, wersji Załącznika nr 1 proponuję ponadto skreślić w objaśnieniach pod stopką punkt 3) gdyż karta zgłoszeniowa dotyczy narażenia zawodowego, a nie ekspozycji naturalnej. Naturalne nie wzmożone tło promieniowania zewnętrznego może jedynie nieco pesymizować i tak bardzo niedokładną ocenę narażenia. Gdyby nam bardzo zależało na egzekwowaniu, często nie życiowego, wymagania art.7 ust.2 rozp. o dawkach to raczej należałoby wymagać od inspektora aby przy ocenie dawki efektywnej uwzględnił w miarę potrzeby składową promieniowania zewnętrznego dawki tła naturalnego.

W przypadku nie zaakceptowania uwagi ogólnej i rozszerzenia treści załącznika należy koniecznie usunąć zawarte w projekcie błędy.

1. Pod nazwą „dawka równoważna” lub „dawka efektywna” nie można umieszczać symboli równoważnika dawki /  $H_p$  / gdyż są to inne wielkości. Ponieważ wielkości limitowane w przepisach są nie mierzalne, mierzymy tylko ich wskaźniki / wielkości operacyjne / t.zn. równoważniki dawki i upraszczamy sprawę oceniając na tej podstawie dawkę równoważną lub efektywną. Możemy sobie na to pozwolić gdyż ocena jest z reguły pesymistyczna, a pesymizm obowiązuje w ochronie.
2. Objasnienia symboli zawierają błędy:
  - $H_p$  to symbol równoważnika dawki, a nie dawki;
  - dla kończyn nie stosuje się  $H_p(10)$
  - $E(50)$  to efektywna dawka obciążająca dla okresu 50 lat od momentu wchłonięcia przyjmowana jako miarodajna dla wyznaczenia rocznej dawki efektywnej. Dawki tej nie można mierzyć można ją tylko oszacować na podstawie oceny rocznego wniknięcia substancji do organizmu i tabel podanych w załączniku do rozp. o dawkach granicznych.

- E to dawka efektywna, którą zgodnie z Ustawą można także nazywać skuteczną. Oblicza się ją jako sumę od narażenia zewnętrznego i skażeń wewnętrznych ale nie warto wprowadzać dodatkowego terminu „sumaryczna”. Zbędne rozwinięcie wzorów podanych w Ustawie i rozp.R.M. zawiera wiele błędów których nie będę już wyliczał / proszę choćby porównać wzory na dawkę efektywną w Ustawie i rozp.R.M. / ponieważ rozwinięcie to jest zupełnie zbędne i trzeba ten wzór po prostu wykreślić.