**PHỤ LỤC**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN:**  Số: | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Hà Nội, ngày tháng năm 2015* |

**BÁO CÁO THỰC TRẠNG AN TOÀN TIẾN HÀNH CÔNG VIỆC BỨC XẠ**

**NĂM 2015**

(Mẫu dành cho cơ sở nghiên cứu đào tạo)

I. THÔNG TIN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN BÁO CÁO

1. Tên tổ chức, cá nhân:

2. Địa chỉ:

3. Điện thoại: 4. Fax:

5. E-mail:

6. Người đứng đầu tổ chức, cá nhân được cấp phép

Họ và tên:

Chức vụ:

Điện thoại

7. Người phụ trách an toàn bức xạ:

Họ và tên:

Điện thoại (Di động):

Giấy chứng nhận tham gia tập huấn về an toàn bức xạ số: Ngày cấp: Ngày hết hạn:

Chứng chỉ nhân viên bức xạ số: Ngày cấp: Ngày hết hạn

8. Công việc bức xạ liên quan (nếu đang sử dụng thì ghi rõ mục đích):

Xạ trị từ xa  Xạ trị áp sát

Nghiên cứu, đào tạo  Máy đo trong công nghiệp[[1]](#footnote-2)

Thăm dò địa chất  Chụp ảnh phóng xạ

Chiếu xạ công nghiệp  Phân tích huỳnh quang tia X

Y học hạt nhân  Xuất, nhập khẩu nguồn phóng xạ

Sản xuất, chế biến chất phóng xạ

Các ứng dụng khác (ghi rõ):

II. BÁO CÁO CHUNG VỀ CÔNG TÁC ĐẢM BẢO AN TOÀN BỨC XẠ CỦA CƠ SỞ TRONG NĂM 2015 THEO QUY ĐỊNH CỦA PHÁP LUẬTIII. ĐÁNH GIÁ THỰC TRẠNG CÔNG TÁC AN TOÀN BỨC XẠ

\* *Yêu cầu trả lời đầy đủ, chính xác và trung thực các nội dung trong bảng dưới đây:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Thực hiện quy định về Khai báo và Cấp giấy phép tiến hành công việc bức xạ** | | |
| **Nội dung** | Có | Không |
| Khai báo thiết bị bức xạ, nguồn phóng xạ với Cục An toàn bức xạ và hạt nhân trong thời hạn 07 ngày kể từ ngày có thiết bị bức xạ, nguồn phóng xạ |  |  |
| Thực hiện thủ tục cấp giấy phép cho toàn bộ thiết bị bức xạ, nguồn phóng xạ trước khi đưa vào sử dụng |  |  |
| Giấy phép cho toàn bộ thiết bị bức xạ, nguồn phóng xạ còn hiệu lực |  |  |
| Thực hiện thủ tục gia hạn giấy phép trước 60 ngày trước khi giấy phép hết hạn |  |  |
| Tuân thủ và thực hiện các điều kiện của giấy phép tiến hành công việc bức xạ đã được cấp |  |  |
| Lưu giữ hồ sơ đề nghị cấp giấy phép |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Những thay đổi so với hồ sơ cấp phép** | | |
| 1. **Thông tin về tổ chức, cá nhân** | | |
| **Nội dung** | Có | Không |
| Thay đổi về người đứng đầu tổ chức, cá nhân |  |  |
| Thay đổi về tên tổ chức, cá nhân hoặc địa chỉ số điện thoại,... |  |  |
| Báo cáo với Cục ATBXHN khi có thay đổi thông tin về tổ chức, cá nhân |  |  |
| Đề nghị sửa đổi giấy phép đã cấp sau khi thay đổi thông tin về tổ chức, cá nhân theo quy định (tên, địa chỉ, điện thoại, fax) |  |  |
| Thay đổi về người phụ trách an toàn bức xạ |  |  |
| Có sự thay đổi về nhân viên bức xạ (nếu có trả lời các câu hỏi dưới) |  |  |
| * Tổng số nhân viên bức xạ hiện có: |  |  |
| * Số lượng nhân viên bức xạ mới: |  |  |
| 1. **Người phụ trách an toàn** | | |
| **Nội dung** | Có | Không |
| Có bố trí người phụ trách an toàn không? |  |  |
| Có quyết định bổ nhiệm người phụ trách an toàn không? |  |  |
| Nội dung quyết định bổ nhiệm có quy định trách nhiệm, quyền hạn của người phụ trách an toàn không? |  |  |
| Người phụ trách an toàn có chứng chỉ nhân viên bức xạ không? |  |  |
| Người phụ trách an toàn có nắm vững trách nhiệm của mình trong công tác đảm bảo an toàn bức xạ không? |  |  |
| Người phụ trách an toàn có lập và lưu giữ hồ sơ an toàn bức xạ, hồ sơ an ninh nguồn phóng xạ không? |  |  |
| Người phụ trách an toàn có dủ (được tạo điều kiện) về thời gian, tài chính và thẩm quyền để giải quyết các vấn đề an toàn bức xạ không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Đào tạo và huấn luyện cho nhân viên bức xạ** | | |
| **Nội dung** | Có | Không |
| Nhân viên bức xạ có được đào tạo ban đầu về an toàn bức xạ không? |  |  |
| Nhân viên bức xạ có được đào tạo lại về an toàn bức xạ định kỳ không? |  |  |
| Hồ sơ về quá trình đào tạo an toàn bức xạ có được lưu giữ không? |  |  |
| Nhân viên bức xạ có văn bằng chuyên môn phù hợp theo quy định không? |  |  |
| Nhân viên bức xạ có nắm vững và thực hiện đúng quy trình vận hành thiết bị bức xạ/sử dụng chất phóng xạ, nội quy an toàn bức xạ không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kiểm soát liều chiếu xạ cá nhân** | | |
| **Nội dung** | Có | Không |
| Có trang bị liều kế cá nhân cho nhân viên bức xạ không? Nếu có thì ghi rõ:  *- Tên tổ chức dịch vụ cung cấp liều kế cá nhân: .............................................................................................*  *- Tên tổ chức xác định liều cá nhân: ...............................................................................................................* |  |  |
| Có tổ chức đánh giá liều chiếu xạ cá nhân cho nhân viên bức xạ không? |  |  |
| Toàn bộ nhân viên bức xạ có được theo dõi liều chiếu xạ cá nhân không?  *- Số lượng nhân viên bức xạ được trang bị liều kế cá nhân: ..........................................................................* |  |  |
| Nhân viên bức xạ có đeo liều kế cá nhân khi làm việc không? |  |  |
| Việc đánh giá liều chiếu xạ cá nhân có được thực hiện với tần suất đánh giá theo đúng quy định không? |  |  |
| Có trường hợp bất thường nào đối với liều chiếu xạ cá nhân của nhân viên bức xạ không? Nếu có ghi rõ:  *- Giá trị liều chiếu cao nhất của nhân viên bức xạ nhận được trong năm 2015:.............................................*  *- Số lượng nhân viên bức xạ nhận mức liều cao hơn giá trị giới hạn liều: .....................................................*  *- Gửi kèm báo cáo này Danh sách các nhân viên bức xạ nhận mức liều cao hơn giá trị giới hạn liều (gửi kèm kết quả đọc liều của các nhân viên này).* |  |  |
| Hồ sơ liều chiếu xạ cá nhân có được lưu giữ không? |  |  |
| Nhân viên bức xạ có được thông báo kết quả đọc liều chiếu xạ cá nhân không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): | | |
| 1. **Hồ sơ theo dõi sức khoẻ của nhân viên bức xạ** | | |
| **Nội dung** | Có | Không |
| Có lập hồ sơ theo dõi sức khoẻ cho nhân viên bức xạ không? |  |  |
| Nhân viên bức xạ có được khám sức khỏe khi được tiếp nhận làm việc không? |  |  |
| Nhân viên bức xạ có được khám sức khỏe định kỳ theo đúng quy định không? |  |  |
| Nội dung khám sức khỏe có được thực hiện theo đúng quy định của Bộ Y tế không? |  |  |
| Kết quả khám sức khoẻ có được lập thành hồ sơ và tổ chức lưu giữ theo đúng quy định không? |  |  |
| Có trường hợp nào qua theo dõi sức khoẻ định kỳ phát hiện ảnh hưởng sức khoẻ do bức xạ không? (Nếu có, ghi thêm thông tin trong phần nhận xét) |  |  |
| Nhận xét (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ** | | |
| **Nội dung** | Có | Không |
| Có lập kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ không? |  |  |
| Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ có được lập theo đúng hướng dẫn của cơ quan quản lý không? (*Thông tư số 24/2012/TT-BKHCN ngày 04/12/2012*) |  |  |
| Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ có được cơ quan quản lý phê duyệt không? |  |  |
| Có trang bị các thiết bị cần thiết trong ứng phó sự cố bức xạ không? |  |  |
| Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ có được cập nhật thông tin, sửa đổi khi có thay đổi không? |  |  |
| Có tổ chức diễn tập ứng phó sự cố theo đúng quy định không? |  |  |
| Có xảy ra sự cố bức xạ tại cơ sở không? (nếu có, khai báo các thông tin bổ sung tại mục ghi chú) |  |  |
| Khi sự cố bức xạ xảy ra có tiến hành điều tra và báo cáo cơ quan quản lý theo đúng quy định không? |  |  |
| Có lập và lưu giữ hồ sơ sự cố bức xạ không? |  |  |
| **Ghi chú:**  Tổng số sự cố bức xạ xảy ra tại cơ sở trong năm: ................................................................................................................................  Tóm tắt từng sự cố, kết quả khắc phục sự cố và bài học kinh nghiệm:  ................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................  **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên):  **..........................** | | |

IV. NỘI DUNG BÁO CÁO THEO YÊU CẦU QUẢN LÝ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kiểm soát liều chiếu xạ cá nhân đối với học sinh, sinh viên, nhân viên** | | |
|  | Có | Không |
| Có trang bị liều kế cá nhân cho học sinh, sinh viên tham gia học tập và nghiên cứu không? |  |  |
| Có theo dõi liều chiếu xạ cá nhân cho học sinh, sinh viên tham gia học tập và nghiên cứu không? |  |  |
| Học sinh, sinh viên có đeo liều kế cá nhân khi làm việc không? |  |  |
| Có trường hợp bất thường nào đối với liều chiếu xạ cá nhân của học sinh, sinh viên không? Nếu có ghi bổ sung thông tin ở phần dưới |  |  |
| Họ và tên học sinh, sinh viên nhận mức liều bất thường:..............................  Giá trị liều bất thường của học sinh, sinh viên:................................  Các biện pháp xử lý được áp dụng sau khi phát hiện trường hợp phát hiện liều bất thường của học sinh, sinh viên:................................. | | |
| Liều chiếu xạ cá nhân của học sinh, sinh viên có được lưu giữ không? |  |  |
| Học sinh, sinh viên có được thông báo kết quả đọc liều chiếu xạ cá nhân không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung không đạt yêu cầu ở trên) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kiểm xạ khu vực làm việc** | | |
|  | Có | Không |
| Có thực hiện việc kiểm xạ khu vực làm việc theo đúng quy định không? |  |  |
| Kết quả kiểm xạ khu vực làm việc có được lập thành hồ sơ, cập nhật và bảo quản theo đúng quy định không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung không đạt yêu cầu ở trên) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Quy trình, hướng dẫn sử dụng, nhật ký sử dụng và hồ sơ nguồn phóng xạ, nội quy an toàn bức xạ** | | |
|  | Có | Không |
| Có quy trình sử dụng nguồn phóng xạ, thiết bị bức xạ không? |  |  |
| Quy trình sử dụng có được gắn tại nơi quy định không? |  |  |
| Nội dung quy trình có bao gồm hướng dẫn các bước kỹ thuật khi sử dụng nguồn phóng xạ? |  |  |
| Nội dung quy trình có bao gồm hướng dẫn các biện pháp bảo vệ bức xạ đối với nhân viên sử dụng nguồn, bức xạ người xung quanh không? |  |  |
| Nội dung quy trình có bao gồm các biện pháp thu, gom, đảm bảo không dây, nhiễm bẩn ra môi trường xung quanh đối với nguồn phóng xạ hở không (áp dụng đối với cơ sở nghiên cứu, đào tạo sử dụng nguồn phóng xạ hở)? |  |  |
| Có nội quy an toàn bức xạ được gắn tại nơi quy định không? |  |  |
| Nhân viên bức xạ có tuân thủ quy trình sử dụng nguồn phóng xạ, thiết bị bức xạ và nội quy an toàn bức xạ trong quá trình làm việc không? |  |  |
| Có nhật ký sử dụng nguồn phóng xạ và vận hành thiết bị bức xạ không? |  |  |
| Nhật ký sử dụng phóng xạ và vận hành thiết bị bức xạ có được ghi đầy đủ không? |  |  |
| Quy trình, nhật ký sử dụng nguồn phóng xạ, vận hành thiết bị, nội quy an toàn bức xạ có được lưu giữ trong hồ sơ an toàn bức xạ không? |  |  |
| Có lưu giữ tài liệu kỹ thuật của nhà sản xuất (hướng dẫn sử dụng, chứng chỉ thiết bị của nhà sản xuất...) cho từng thiết bị, nguồn bức xạ không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung không đạt yêu cầu ở trên) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Khu vực sử dụng, lưu giữ nguồn phóng xạ** | | |
|  | Có | Không |
| Khu vực sử dụng nguồn phóng xạ, thiết bị bức xạ có đúng với mô tả trong hồ sơ cấp giấy phép không? |  |  |
| Khu vực sử dụng, lưu giữ nguồn phóng xạ có đảm bảo các yêu cầu về an toàn và an ninh không? |  |  |
| Khu vực thu gom, quản lý vật thể nhiễm bẩn, chất thải phóng xạ có bảo đảm an toàn không (áp dụng với cơ sở nghiên cứu, đào tạo sử dụng nguồn phóng xạ hở)? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung không đạt yêu cầu ở trên) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Biển báo cảnh báo bức xạ và các tín hiệu cảnh báo bức xạ** | | |
|  | Có | Không |
| Có các dấu hiệu cảnh báo bức xạ tại nơi quy định không? |  |  |
| Biển cảnh báo bức xạ có đúng quy định không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung không đạt yêu cầu ở trên) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Đảm bảo an ninh nguồn phóng xạ (áp dụng đối với cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ kín)** | | |
|  | Có | Không |
| Có tuân thủ các quy định và hướng dẫn đảm bảo an ninh nguồn phóng xạ không? |  |  |
| Các biện pháp đảm bảo an ninh nguồn phóng xạ có đầy đủ không? |  |  |
| Có tuân thủ việc kiểm đếm theo quy định không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung không đạt yêu cầu ở trên) | | |

**8. Các bảng khai báo chi tiết**

**8.1. Bảng kê khai về nhân viên bức xạ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Số CMND/QN** | **Giấy chứng nhận qua tập huấn về ATBX;**  **Chứng chỉ nhân viên bức xạ** | | | **Kết quả đọc liều kế cá nhận trong năm** | | | | | **Ghi chú** |
| **Số** | **Ngày cấp** | **Ngày hết hạn** | **Lần 1** | **Lần 2** | **Lần 3** | **Lần 4** | **Tổng liều/ năm** |
| 1 | Nguyễn Văn A | 01/01/1980 | 031847600 | ĐTATBX:  01/01/2012/ATBX  CCNVBX:  10/ATBX-NVBX | 01/01/2012  15/10/2012 | 01/01/2015  15/10/2017 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.08 |  |  |
| 2 | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**8.2. Thống kê số nguồn phóng xạ, máy phát tia X**

**8.2.1 Bảng thống kê nguồn phóng xạ (nếu có)**

Tổng số nguồn phóng xạ:

**Bảng thống kê nguồn phóng xạ kín:**

| **TT** | **Tên nguồn/thiết bị đi kèm** | **Models nguồn** | **Số series nguồn** | **Hoạt độ, ngày xác định** | **Tình trạng cấp phép** | | **Hiện trạng** | | **Model, seri thiết bị đi kèm/Nơi tiến hành công việc bức xạ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Đã được cấp GP/Số giấy phép, ngày cấp, ngày hết hiệu lực của giấy phép** | **Chưa được cấp GP/GXN khai báo** | **Đang sử dụng** | **Lưu giữ** |
| 1 | Cs-137 | A0123 | 031847600 | 100Ci  20/11/2012 | GP 23/GP-ATBXHN cấp ngày 12/10/2012 hạn đến ngày 30/10/2015 |  | x |  |  |
| 2 | ……….. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bảng thống kê nguồn phóng xạ hở (nếu có):**

| **TT** | **Tên nguồn** | **Hãng nước sản xuất** | **Mục đích sử dụng** | **Hoạt độ sử dụng cực đại/năm** | **Tình trạng cấp phép** | | **Model, seri thiết bị đi kèm/Nơi tiến hành công việc bức xạ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Đã được cấp GP/Số giấy phép, ngày cấp, ngày hết hiệu lực của giấy phép** | **Chưa được cấp GP/GXN khai báo** |
| 1 | I-131 |  |  | 031847600 | GP 23/GP-ATBXHN cấp ngày 12/10/2012 hạn đến ngày 30/10/2015 |  |  |
| 2 | ……….. |  |  |  |  |  |  |

**8.2.2 Bảng thống kê máy phát tia X (nếu có)**

**Tổng số máy phát tia X:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Loại thiết bị** | **Models, sêri** | **Đặc trưng kỹ thuật** | **Hãng, nước sản xuất** | **Tình trạng cấp phép** | | **Nơi tiến hành công việc bức xạ** |
| **Đã được cấp GP/Số giấy phép, ngày cấp, ngày hết hiệu lực của giấy phép** | **Chưa được cấp GP/GXN khai báo** |  |
| 1 | Máy phát tia X | Model: A0123,  Seri:  031847600 | kVmax:  mAmax: |  |  |  |  |
| 2 | …. | … |  |  |  |  |  |

**V. Kiến nghị**

- Kiến nghị cho cơ quan An toàn bức xạ và hạt nhân các vấn đề liên quan (nếu có)

- Kiến nghị cho cơ quan quản lý địa phương (nếu có)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU TỔ CHỨC, CÁ NHÂN**  **ĐƯỢC CẤP PHÉP**  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu của cơ sở***)** |  | ………….., ngày ….. tháng ….. năm …….  **NGƯỜI LẬP BÁO CÁO**  *(Ký, ghi rõ họ tên***)** |
|  |  |  |
| ***Nơi nhận:***  - Cục ATBXHN  - Lưu: HS-Cơ sở |  |  |

1. Máy đo trong công nghiệp như máy đo mức, đo chiều dày, soi kiểm tra, phân tích v.v. [↑](#footnote-ref-2)