**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 2017* |

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

**NĂM 2017**

(Mẫu dành cho cơ sở sử dụng thiết bị đo trong công nghiệp)

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-1)

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 2017 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 2017:.............................................*  *- 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. **Nhật ký sử dụng thiết bị, nguồn phóng xạ** |  |  |
|  | Có | Không |
| Có sổ nhật ký sử dụng thiết bị, nguồn phóng xạ không? |  |  |
| Có ghi thời gian sử dụng thiết bị, nguồn phóng xạ không? |  |  |
| Có chỉ rõ nơi sử dụng thiết bị, nguồn phóng xạ không? |  |  |
| Có ghi nội dung sử dụng thiết bị, nguồn phóng xạ không? |  |  |
| Có ghi chép người sử dụng không? (những người tham gia sử dụng) |  |  |
| Có ghi tình trạng hoạt động thiết bị không? |  |  |
| Có ghi các tình huống khác thường trong quá trình sử dụng không? |  |  |
| Có biên bản kiểm tra giao nhận hiện trường trước và sau khi đo không (áp dụng với trường hợp sử dụng thiết bị đo di động ngoài hiện trường)? |  |  |
| Đối với thiết bị sử dụng nguồn phóng xạ, có kết quả kiểm tra suất liều trên vỏ thiết bị trước và sau khi đo hay không (áp dụng với trường hợp sử dụng thiết bị đo di động ngoài hiện trường)? |  |  |
| Có theo dõi suất liều bức xạ tại vị trí lập hàng rào an toàn không (áp dụng với trường hợp sử dụng thiết bị đo di động ngoài hiện trường)? |  |  |
| **Thông tin các lần thay, nạp nguồn (nếu có):** |  |  |
| Sổ theo dõi nạp nguồn có ghi thời điểm chuyển nguồn cũ đi; họ tên người giao và người nhận nguồn, tổ chức, cá nhân nhận bàn giao nguồn; địa điểm bàn giao không? |  |  |
| Sổ theo dõi nạp nguồn có ghi thời điểm nạp nguồn mới; họ tên người nhận, người giao, tổ chức cá nhân tiến hành nạp nguồn; địa điểm bàn giao không? |  |  |
| Việc thay, nạp nguồn được thực hiện bởi đơn vị nào:  Tên:.................................  Địa chỉ:...... | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Quy trình vận hành, nội quy an toàn bức xạ** | | |
|  | Có | Không |
| Có quy trình vận hành thiết bị cho từng thiết bị không? |  |  |
| Quy trình vận hành có được gắn tại nơi quy định không? |  |  |
| Có nội quy an toàn bức xạ không? |  |  |
| Nội quy an toàn bức xạ có được gắn tại nơi quy định không? |  |  |
| Quy trình vận hành, 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 phóng xạ sử dụng trong thiết bị? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Bảo dưỡng và sửa chữa thiết bị** |  |  |
|  | Có | Không |
| Có sổ dõi việc kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ thiết bị |  |  |
| Sổ theo dõi việc kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ thiết bị có nêu rõ thời gian tiến hành kiểm tra, bảo dưỡng không? |  |  |
| Sổ theo dõi việc kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ thiết bị có nêu rõ người thực hiện bảo dưỡng không? |  |  |
| Sổ theo dõi việc kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ thiết bị có nêu rõ kết quả kiểm tra, bảo dưỡng không? |  |  |
| Quy trình kiểm tra và bảo dưỡng định kỳ không? |  |  |
| Quy trình kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ có dựa trên hướng dẫn của nhà sản xuất trong tài liệu kỹ thuật đi kèm theo thiết bị và nguồn không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Sổ theo dõi kho (áp dụng với cơ sở sử dụng kho lưu giữ nguồn trong thời gian không sử dụng)** |  |  |
|  | Có | Không |
| Có ghi rõ tên các thiết bị, nguồn được lưu giữ tại kho không? |  |  |
| Có ghi rõ thời gian lưu giữ không? |  |  |
| Có ghi rõ thời gian mang đi sử dụng không? |  |  |
| Có ghi công trường nơi thiết bị, nguồn được mang đến sử dụng không? |  |  |
| Có ghi rõ người xuất và người nhận thiết bị, nguồn khi xuất kho không? |  |  |
| Có ghi rõ thời gian thiết bị, nguồn được nhập về kho; từ công trường nào đưa về kho không? |  |  |
| Có ghi rõ người giao và người nhận tại kho? |  |  |
| Có lập riêng sổ theo dõi cho từng kho và nơi lưu giữ tạm thời không? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kiểm xạ khu vực làm việc** | | |
|  | Có | Không |
| Có kiểm xạ định kỳ nơi làm việc của nhân viên bức xạ, môi trường xung quanh cơ sở bức xạ không? (áp dụng cho cơ sở làm việc cố định) |  |  |
| Suất liều tại khu vực xung quanh khu vực đặt thiết bị có nằm trong giới hạn cho phép không? |  |  |
| Có thiết lập khu vực kiểm soát và đo kiểm tra suất liều bức xạ tại hàng rào khoanh vùng khu vực kiểm soát không? (áp dụng cho các thiết bị di động sử dụng tại hiện trường và thiết bị soi chiếu có công suất lớn) |  |  |
| 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 chưa đạt tại phần trên): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Đảm bảo an ninh nguồn phóng xạ (áp dụng đối với cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ)** | | |
|  | Có | Không |
| Các biện pháp đảm bảo an ninh nguồn phóng xạ không? |  |  |
| Có tuân thủ việc kiểm đếm không? |  |  |
| Thời gian thực hiện kiểm đếm định kỳ:..........  Ngày kiểm đếm gần nhất:  Người chịu trách nhiệm về kiểm đếm: | | |
| Có lập hồ sơ kiểm kê nguồn định kỳkhông? |  |  |
| Có biên bản bàn giao khi chuyển giao nguồn phóng xạ trong nội bộ cơ sở không (áp dụng với cơ sở có sự bàn giao nguồn trong quá trình hoạt động)? |  |  |
| Có văn bản cho phép của người đứng đầu cơ sở hoặc người được ủy quyền khi chuyển giao nguồn phóng xạ trong nội bội cơ sở không (áp dụng với cơ sở có sự bàn giao nguồn trong quá trình hoạt động)? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần trên): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Biển cảnh báo bức xạ và tín hiệu cảnh báo bức xạ** | | |
|  | Có | Không |
| Các thiết bị chứa nguồn phóng xạ có được dán nhãn thích hợp không? |  |  |
| Nội quy, hướng dẫn về an toàn bức xạ có được niêm yết rõ ràng không? |  |  |
| Lối vào phòng đo, soi chiếu, phân tích hoặc khu vực đặt nguồn/thiết bị bức xạ có biển cảnh báo bức xạ không? |  |  |
| Biển cảnh báo bức xạ có đúng quy định không? |  |  |
| Có thiết bị đo suất liều bức xạ không? |  |  |
| Thiết bị đo có được kiểm chuẩn định kỳ không? |  |  |
| **Tại nơi đo ngoài hiện trường:** |  |  |
| * Lối vào vùng kiểm soát có biển cảnh báo và tín hiệu cảnh báo không? |  |  |
| * Có kho cất giữ nguồn phóng xạ tạm thời đảm bảo an toàn? |  |  |
| * Nơi cất giữ nguồn có đặt các biển cảnh báo thích hợp bằng tiếng Việt? |  |  |
| **Nhận xét** (nêu rõ lý do các nội dung chưa đạt tại phần 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 | 01/01/2017  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:

| **TT** | **Tên nguồn/thiết bị đi kèm** | **Models, sêri nguồn** | **Hoạt độ, ngày xác định** | **Mục đích sử dụng** | **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 | Model: A0123  Seri:  .... | 100Ci  20/11/2012 | Đo mức/ phân tích/ soi kiểm tra....... | GP 23/GP-ATBXHN cấp ngày 12/10/2012 hạn đến ngày 30/10/2017 |  | x |  |  |
| 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** | **Mục đích sử dụng** | **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: |  | Đo mức/ phân tích/ soi kiểm tra....... |  |  |  |
| 2 | …. | … |  |  |  |  |  |  |

**V. Kết quả hoạt động tiến hành công việc bức xạ của cơ sở theo giấy phép được cấp**

- Số lượng các hợp đồng dịch vụ được thực hiện trong năm

**IV. 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-1)