**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 làm dịch vụ lưu kho nguồn phóng xạ)

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

[ ]  Chuẩn thiết bị [ ]  Cơ sở sản xuất, chế biến chất phóng xạ

[ ]  Cơ sở xuất, nhập khẩu nguồn phóng xạ [ ]  Cơ sở làm dịch vụ lưu kho nguồn 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 2014:.............................................**- 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. **Đảm bảo an ninh nguồn phóng xạ**
 |
|  | Có | Không |
| Các biện pháp đảm bảo an ninh nguồn phóng xạ có đầy đủ không: camera theo dõi, bảo vệ 24/24 tại khu vực kho nguồn |  |  |
| Có tuân thủ việc kiểm đếm định kỳ không? Nếu có ghi thêm thông tin ở phần dưới: |  |  |
| * Tần xuất kiểm đếm nguồn:........................
* Lần kiểm đếm gần nhất:..................................
 |
| Có lập hồ sơ kiểm kê nguồn định kỳ theo quy định không? |  |  |
| Có biên bản bàn giao khi chuyển giao, hoặc tiếp nhận nguồn không? |  |  |
| Có văn bản cho phép của người đứng đầu cơ sở hoặc người được ủy quyền khi chuyển giao nguồn phóng xạ trong nội bộ cơ sở không? |  |  |
| **Nhận xét** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Sổ theo dõi kho**
 |  |  |
|  | 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; 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? |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Kiểm xạ khu vực làm việc**
 |
|  | Có | Không |
| Có kiểm xạ định kỳ nơi khu vực kho lưu giữ nguồn |  |  |
| Suất liều tại khu vực kho lưu giữ có nằm trong giới hạn cho phép không?  |  |  |
| Ghi rõ giá trị suất liều lớn nhất đo được tại bên ngoài kho:...........Thời điểm đo: ngày......tháng......năm |
| Cơ sở có trang thiết bị đo suất liều bức xạ (nếu có trả lời các câu hỏi phía dưới): |  |  |
| Các thiết bị đo có được kiểm chuẩn định kỳ hàng năm theo quy định  |  |  |
| Tên đơn vị thực hiện kiểm chuẩn:Tên thiết bị đo, số hiệu thiết bị đo:Ngày kiểm chuẩn và ngày hết hạn kiểm chuẩn: |
| 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** |

|  |
| --- |
| 1. **Biển cảnh báo báo bức xạ và tín hiệu cảnh báo bức xạ**
 |
|  | Có | Không |
| Trang bị đầy đủ biển cảnh báo bức xạ tại khu vực kho nguồn, bao gồm cả biển cảnh báo bằng tiếng việt |  |  |
| Nội quy kho nguồn, kế hoạch ứng phó sự cố được niêm yết rõ ràng tại khu vực kho nguồn không? |  |  |

**5. Các bảng khai báo chi tiết**

**5.1. 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/ATBXCCNVBX:10/ATBX-NVBX | 01/01/201215/10/2012 | 01/01/201515/10/2017 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.08 |  |  |
| 2 | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5.2. Thống kê số nguồn phóng xạ**

Tổng số nguồn phóng xạ:

| **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/chủ sở hữu của nguồn phóng 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 (đã qua sử dụng)** |
| 1 | Cs-137 | A0123 | 031847600 | 100Ci20/11/2012 | GP 23/GP-ATBXHN cấp ngày 12/10/2012 hạn đến ngày 30/10/2015 |  | x |  | .........Công ty A |
| 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, v.v. [↑](#footnote-ref-2)