MẪU 1/2024/TTATBX
Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

Số: /BC- ...
TÊN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN

....., ngày ..... tháng ..... năm 2024
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO CÁO
THỰC TRẠNG TIẾN HÀNH CÔNG VIỆC BỨC XẠ

Kỳ báo cáo: năm 2024
(Từ ngày.....tháng....năm 2023 đến ngày....tháng...năm 2024)

Kính gửi: Cục An toàn bức xạ và hạt nhân

I. THÔNG TIN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN

1. Tên tổ chức, cá nhân:

.....

Tên tổ chức, cá nhân trước đây (nếu có):

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 chương trình đào tạo an toàn bức xạ:

Số: Ngày cấp:
Kancdnapmckmdckdmckmdpjdjfjndjpndpd c cạ

- 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

☐ Thăm dò địa chất

☐ Chiếu xạ công nghiệp

☐ Y học hạt nhân

☐ Sản xuất, chế biến chất phóng xạ

☐ Chuẩn thiết bị

☐ Các ứng dụng khác (ghi rõ): ....

☐ Máy đo trong công nghiệp[1]

☐ Chụp ảnh phóng xạ công nghiệp

☐ Phân tích huỳnh quang tia X

☐ Xuất, nhập khẩu nguồn phóng xạ

☐ Soi, kiểm tra an ninh hàng hoá

II. ĐÁNH GIÁ THỰC TRẠNG CÔNG TÁC AN TOÀN BỨC XẠ

1. Đánh giá chung các kết quả đạt được *(bao gồm việc xây dựng, triển khai thực hiện các nội quy, quy trình liên quan)***:**

.....

.....

2. Khó khăn, vướng mắc trong công tác bảo đảm an toàn bức xạ:

.....

.....

(Phụ lục: Nội dung đánh giá thực trạng an toàn tiến hành công việc bức xạ)

III. CÔNG TÁC CHUẨN BỊ VÀ ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ

1. Việc phê duyệt Kế hoạch ứng phó sự cố cấp cơ sở

☐ Đã được phê duyệt

Số Quyết định phê duyệt:

.....

.....

☐ Chưa được phê duyệt

☐ Không phải phê duyệt

2. Việc thực hiện tổ chức diễn tập ứng phó sự cố theo quy định: ...

☐ Có thực hiện ☐ Không thực hiện

3. Sự cố bức xạ tại cơ sở:

☐ Có xảy ra ☐ Không xảy ra

Nếu có, ghi rõ:

[1] Máy đo trong công nghiệp như máy đo mức, đo chiều dày, soi kiểm tra, phân tích v.v.

+ 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:

.....

.....

IV. ĐỀ XUẤT VÀ KIẾN NGHỊ

(Cơ sở đưa ra kiến nghị với cơ quan quản lý nhà nước về an toàn bức xạ và hạt nhân của Trung ương và địa phương)

.....

.....

.....

NGƯỜI LẬP BÁO CÁO *(Ký, ghi rõ họ tên)*	**NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU** **TỔ CHỨC, CÁ NHÂN** **ĐƯỢC CẤP PHÉP** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu của cơ sở)*

MẪU 1/2024/TTATBX

Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

Phụ lục

NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ THỰC TRẠNG AN TOÀN TIẾN HÀNH CÔNG VIỆC BỨC XẠ

(Kèm theo Báo cáo số...../BC-..... ngày.....tháng....năm 2024)

I. THÔNG TIN THAY ĐỔI SO VỚI HỒ SƠ CẤP PHÉP

- Thay đổi về người đứng đầu tổ chức: ...
- Thay đổi về tên tổ chức, địa chỉ hoặc số điện thoại: ...
- Thay đổi về người phụ trách an toàn bức xạ: ...
- Thay đổi về nhân viên bức xạ:
  + Tổng số nhân viên bức xạ hiện có: ...
  + Số lượng nhân viên bức xạ mới: ...
- Thay đổi liên quan đến nguồn phóng xạ, thiết bị bức xạ so với thời điểm lập hồ sơ đề nghị cấp Giấy phép (ví dụ: việc thay đổi vị trí đặt thiết bị, thay đổi số hiệu, tình trạng sử dụng, v.v.) và công tác báo cáo với cơ quan quản lý nhà nước về ATBXHN khi có các thay đổi này (Công văn, báo cáo,...):

II. CÔNG TÁC ĐẢM BẢO AN TOÀN BỨC XẠ VÀ HẠT NHÂN

1. Đào tạo và huấn luyện cho nhân viên bức xạ

- Số lượng nhân viên bức xạ được đào tạo và huấn luyện trong năm: ...
- Nội dung đào tạo an toàn bức xạ (theo Thông tư số 34/2014/TT-BKHCN): …
-

TT	**Họ và tên**	**Ngày tháng năm sinh**	**Đơn vị công tác (phòng/ban)**	**Giấy chứng nhận đào tạo về ATBX; Chứng chỉ nhân viên bức xạ**			**Ghi chú**
				Số	**Ngày cấp**	**Đơn vị cấp**	
1	Nguyễn Văn A	*ngày/ tháng/ năm*		*Số giấy chứng nhận đào tạo về ATBX;*	*ngày/ tháng / năm*	*Đơn vị thực hiện đào tạo*	
				Số chứng chỉ nhân viên bức xạ	*ngày/ tháng/ năm*	*Cục ATBXHN/ Sở KH&CN*	

2. Kiểm soát liều chiếu xạ cá nhân

- Tên tổ chức cung cấp dịch vụ đọc liều cá nhân: ...
- Số lượng nhân viên bức xạ được trang bị liều kế cá nhân: ...
- Giá trị liều chiếu cao nhất của nhân viên bức xạ nhận được trong năm: ...
- Danh sách các nhân viên bức xạ nhận mức liều cao hơn giá trị giới hạn liều (nếu có): ...

TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Đơn vị công tác (phòng/ban)	Kết quả đo liều cá nhân	Ghi chú
1	Nguyễn Văn A	*ngày/ tháng/ năm*			

- Các biện pháp đã được triển khai thực hiện khi nhân viên có kết quả liều cao bất thường/ vượt giới hạn liều (nếu có):

.....

.....

3. Kiểm xạ khu vực làm việc

- Thống kê các lần đã thực hiện kiểm xạ theo bảng sau:

STT	Tên khu vực tiến hành công việc bức xạ và các thiết bị bức xạ/nguồn phóng xạ tại khu vực này	Ngày kiểm xạ	Đơn vị thực hiện việc kiểm xạ	Ghi chú
...	...	...	...	...

- Đánh giá việc bảo đảm an toàn bức xạ đối với nhân viên bức xạ và công chúng:...

.....

.....

4. Công tác bảo đảm an ninh nguồn phóng xạ *(Áp dụng cho các cơ sở có sử dụng nguồn phóng xạ)*

- Việc kiểm đếm nguồn phóng xạ, cụ thể: nêu rõ phương pháp kiểm đếm (bằng thiết bị đo, hay bằng mắt thường v.v.), đơn vị/cá nhân thực hiện kiểm đếm, tần suất kiểm đếm, thời gian kiểm đếm gần nhất, việc lưu giữ kết quả kiểm đếm.

5. Đối với một số cơ sở có hoạt động đặc thù

5.1. Cơ sở sử dụng thiết bị bức xạ trong y tế *(Áp dụng cho các cơ sở có sử dụng máy gia tốc tuyến tính, SPECT/CT)*

- Việc kiểm định thiết bị theo quy định (định kỳ, sau khi sửa chữa/thay thế các bộ phận liên quan đến an toàn bức xạ) :..
- Số lượng thiết bị thực hiện kiểm định: ...
- Đơn vị thực hiện kiểm định:

5.2. Cơ sở hoạt động trong lĩnh vực Y học hạt nhân.

- Thống kê chi tiết số lượng dược chất phóng xạ đã nhập, sử dụng, còn lại (hằng tháng, hằng năm) trong thời kỳ báo cáo:

- Quản lý chất thải phóng xạ:

+ Thông tin về các loại chất thải phóng xạ hiện có tại đơn vị:

+ Biện pháp thu gom, quản lý, lưu giữ, xử lý đối với từng loại chất thải phóng xạ (rắn, lỏng, khí):

5.3. Cơ sở có hoạt động xuất nhập khẩu, vân chuyển nguồn phóng xạ

- Số lượng giấy phép được cấp trong năm: ...
- Số lượng nguồn phóng xạ xuất nhập khẩu trong năm: ...
- Tổng hoạt độ xuất nhập khẩu trong năm đối với nguồn phóng xạ hở: ...
- Số lượng nhân viên bức xạ được cấp chứng chỉ người phụ trách ứng phó sự cố: ...
- Số lượng nhân viên thực hiện áp tải trong vận chuyển: ...
- Thiết bị sử dụng trong việc áp tải: ...

STT	Số Giấy phép xuất nhập khẩu, vận chuyển	Ngày cấp	Ngày hết hạn	Thông tin về nguồn phóng xạ	Đơn vị tiếp nhận	Tình trạng chuyển giao cho đơn vị tiếp nhận	Ghi chú
1							

- Việc vận chuyển, bàn giao thuốc phóng xạ, cụ thể:

+ Tên đơn vị chịu trách nhiệm vận chuyển:

+ Thống kê các Giấy phép vận chuyển đã được cấp theo bảng sau:

STT	Thông tin về Giấy phép	Số kiện	Nơi tiếp nhận	Ngày nhận	Số kiện/hoạt độ nhận

...	Số: Ngày cấp: Ngày hết hạn		...	...	
Tổng số	...	...			

5.4. Cơ sở sản xuất, chế biến chất phóng xạ

- Danh sách thuốc phóng xạ đã được sản xuất, theo bảng sau:

STT	**Tên thuốc phóng xạ**	**Tổng hoạt độ thuốc phóng xạ được sản xuất trong năm**	**Tên các cơ sở y tế tiếp nhận thuốc để sử dụng**
...	...	...	...

- Công tác quản lý chất thải phóng xạ rắn: ...
- Công tác quản lý chất thải phóng xạ lỏng: ...
- Công tác xử lý chất thải phóng xạ khí: ...

5.5. Cơ sở vận chuyển, xuất khẩu, nhập khẩu, lưu giữ quặng phóng xạ, chất thải chứa các nhân phóng xạ có nguồn gốc tự nhiên (NORM)

- Thông tin về giấy phép tiến hành công việc bức xạ liên quan đến việc vận chuyển, xuất khẩu, nhập khẩu, lưu giữ quặng phóng xạ, chất thải chứa các nhân phóng xạ có nguồn gốc tự nhiên (NORM) theo bảng sau:

STT	**Thông tin về Giấy phép**	**Loại hình công việc bức xạ (vận chuyển, xuất khẩu, nhập khẩu, xử lý lưu giữ**	**Đặc trưng kỹ thuật của quặng phóng xạ, chất thải phóng xạ**	**Số kiện hàng/chuyến hàng (trên giấy phép vận chuyển, xuất, nhập khẩu)**	**Ghi chú**
...	...	...	...	...	...

MẪU 1/2024/TTATBX

Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

BẢNG 1: THỐNG KÊ THIẾT BỊ BỨC XẠ KHÔNG CHỨA NGUỒN PHÓNG XẠ

TT	Tên thiết bị	Mã hiệu, Số Xê-ri	Các thông số kỹ thuật chính		Hãng, nước sản xuất	Mục đích sử dụng	Địa điểm sử dụng	Số Giấy phép	Ngày cấp giấy phép	Ngày hết hạn giấy phép
			Umax (kV)	Imax (mA)						
1.	Máy phát tia X									

TT	Tên thiết bị	Mã hiệu, Số Xê-ri	Hãng, nước sản xuất	Thông số phát tia		Mục đích sử dụng	Địa điểm đặt máy	Số Giấy phép	Ngày cấp giấy phép	Ngày hết hạn giấy phép
				Năng lượng Electron cực đại (MeV)	Năng lượng Photon cực đại (MV)					
1.	Máy gia tốc tuyến tính									

MẪU 1/2024/TTATBX
Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

BẢNG 2: THỐNG KÊ THIẾT BỊ BỨC XẠ GẮN NGUỒN PHÓNG XẠ

TT	Tên đồng vị phóng xạ	Mã hiệu, Số Xê-ri	Hãng, nước sản xuất	Hoạt độ/ Ngày xác định	Mục đích sử dụng	Tên thiết bị gắn nguồn phóng xạ; Địa điểm đặt thiết bị	Trạng thái nguồn *(Đang sử dụng/Lưu giữ tạm thời/ Lưu giữ nguồn phóng xạ đã qua sử dụng)*	Số giấy phép	Ngày cấp giấy phép	Ngày hết hạn giấy phép
1.										

MẪU 1/2024/TTATBX
Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

BẢNG 3: THỐNG KÊ NGUỒN PHÓNG XẠ KÍN (NGUỒN RỜI)

TT	**Tên đồng vị phóng xạ**	**Mã hiệu, số Xê-ri**	**Hãng, nước sản xuất**	**Hoạt độ/ Ngày xác định**	**Mục đích sử dụng**	**Nơi sử dụng**	**Trạng thái nguồn** *(Đang sử dụng/Lưu giữ tạm thời/ Lưu giữ nguồn phóng xạ đã qua sử dụng)*	**Số giấy phép**	**Ngày cấp giấy phép**	**Ngày hết hạn giấy phép**
1.										

MẪU 1/2024/TTATBX
Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

BẢNG 4: THỐNG KÊ

TT	Tên nguồn	Trạng thái vật lý	Hoạt độ cực đại sử dụng/1 năm	Hãng, nước sản xuất	Mục đích sử dụng	Thiết bị đi kèm/ Nơi sử dụng	Số giấy phép	Ngày cấp giấy phép	Ngày hết hạn giấy phép
1.									

Lưu ý: Ghi chú những thay đổi liên quan đến nguồn phóng xạ, thiết bị bức xạ so với thời điểm lập hồ sơ đề nghị cấp Giấy phép (ví dụ: việc thay đổi vị trí đặt thiết bị, thay đổi số hiệu, tình trạng sử dụng, v.v.) và công tác khai báo với cơ quan quản lý nhà nước về ATBXHN khi có các thay đổi này: