

**KẾ HOẠCH
ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ**

Đồng Nai, tháng năm 2024

KẾ HOẠCH
ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ

Đồng Nai, ngày ... tháng ... năm 20...

GIÁM ĐỐC

NỘI DUNG KẾ HOẠCH ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ

1. Căn cứ pháp lý

Luật Năng lượng nguyên tử số 18/2008-QH12, ngày 03/06/2008;

Thông tư số 19/2012/TT-BKHHCN ngày 08/11/2012 của Bộ Khoa học và Công nghệ quy định về việc kiểm soát và bảo đảm an toàn bức xạ trong chiếu xạ nghề nghiệp và chiếu xạ công chúng;

Thông tư số 25/2014/TT-BKHHCN ngày 08/10/2014 của Bộ Khoa học và Công nghệ quy định việc chuẩn bị ứng phó và ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân, lập và phê duyệt kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân;

Thông tư số 13/2014/TTLT-BKHHCN-BYT ngày 09/6/2014 của Bộ Khoa học và Công nghệ quy định về bảo đảm an toàn bức xạ trong y tế;

Nghị định số 07/2010/NĐ-CP ngày 25/01/2010 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số Điều của Luật Năng lượng nguyên tử;

Nghị định số 142/2020/NĐ-CP ngày 09/12/2020 của Chính phủ quy định về việc tiến hành công việc bức xạ và hoạt động dịch vụ hỗ trợ ứng dụng năng lượng nguyên tử;

Thông tư 02/2022/TT-BKHHCN ngày 25/02/2022 của Bộ Khoa học và Công nghệ về Hướng dẫn thi hành một số điều của Nghị định số 142/2020/NĐ-CP ngày 09 tháng 12 năm 2020 của Chính phủ quy định về việc tiến hành công việc bức xạ và hoạt động dịch vụ hỗ trợ ứng dụng năng lượng nguyên tử.

2. Trách nhiệm báo cáo sự cố khi có người bị chiếu xạ quá liều

2.1. Lập biên bản xác nhận sự cố

Kỹ thuật viên vận hành thiết bị X-quang và Người phụ trách an toàn phối hợp tiến hành lập biên bản xác nhận sự cố (theo mẫu Biên bản).

2.2. Lập báo cáo sự cố

Người phụ trách an toàn báo cáo với

_____ và tiến hành lập báo cáo

2.3. Trách nhiệm báo cáo sự cố

Giám đốc báo cáo sự cố bằng văn bản với các Sở Khoa học và Công nghệ, Sở Y tế khi có người bị chiếu xạ quá liều.

3. Báo cáo kết thúc sự cố

_____ báo cáo
kết thúc sự cố bằng văn bản cho Sở Khoa học và Công nghệ, Sở Y tế chậm nhất là 03 ngày làm việc kể từ khi kết thúc sự cố.

- Nội dung báo cáo: Nơi/vị trí xảy ra sự cố; tình huống sự cố; hoạt động khắc phục sự cố đã thực hiện; hậu quả sự cố; đánh giá liều bức xạ; kết luận và kiến nghị.

4. Quy định về trách nhiệm, phương pháp đánh giá liều và theo dõi sức khỏe của cá nhân bị chiếu xạ quá liều

4.1. Quy định về trách nhiệm

Giám đốc chịu trách nhiệm cao nhất trước pháp luật của cơ sở bức xạ để xảy ra chiếu xạ quá liều, tổ chức đánh giá liều và theo dõi sức khỏe của cá nhân bị chiếu xạ quá liều.

Người phụ trách an toàn giúp Giám đốc tổ chức đánh giá liều và theo dõi sức khỏe của cá nhân bị chiếu xạ quá liều.

4.2. Phương pháp đánh giá liều và theo dõi sức khỏe của cá nhân bị chiếu xạ quá liều

- Chuyển người bị chiếu xạ quá liều giới hạn tới cơ sở y tế chuyên khoa kiểm tra, theo dõi sức khỏe.

- Đối với bệnh nhân, công chúng và nhân viên của () khi bị phát hiện chiếu xạ quá liều thì tiến hành theo dõi sức khỏe như: đánh giá sự sai khác về công thức máu và nhiễm sắc thể của cá nhân bị chiếu xạ quá liều.

- Đối với nhân viên bức xạ và những người làm việc trong môi trường bức xạ khi bị chiếu xạ quá liều thì kết hợp kết quả theo đánh giá bằng liều kế cá nhân và theo dõi sức khỏe như: đánh giá sự sai khác về công thức máu và nhiễm sắc thể của cá nhân bị chiếu xạ quá liều.

Số:..... /BB-NKMK

Đồng Nai, ngày tháng năm

BIÊN BẢN XÁC NHẬN SỰ CỐ BỨC XẠ
(Sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán trong y tế)

I. THÔNG TIN CHUNG

- Tên cơ sở:
- Địa chỉ liên lạc:
- Điện thoại: Fax: Email:
- Hình thức quản lý: Nhà nước Tư nhân Liên doanh

II. THÔNG TIN SỰ CỐ BỨC XẠ

2.1. Thông tin về người phát hiện sự cố

- Họ và tên người phát hiện sự cố:.....
- Thuộc đối tượng:
 - Bệnh nhân Nhân viên cơ sở
 - Nhân viên bức xạ Đối tượng khác

- Địa chỉ:.....
- Số điện thoại:.....

2.1. Nơi/Vị trí xảy ra sự cố

.....
.....

Thời gian xảy ra sự cố:ngày.....tháng.....năm.....

2.3. Mô tả tình huống sự cố bức xạ (Tình huống sự cố; Các thông số chụp của máy trong thời gian xảy ra sự cố (kV, mA/mAs, thời gian chụp,...),...)

.....
.....
.....
.....
.....

2.4. Đối tượng bị ảnh hưởng của sự cố

- Ảnh hưởng đến bệnh nhân.
- Ảnh hưởng đến công chúng.

- Ảnh hưởng đến nhân viên cơ sở.
- Ảnh hưởng đến nhân viên bức xạ.

2.5. Thông tin nạn nhân (Họ và tên, thuộc đối tượng (bệnh nhân, nhân viên cơ sở, nhân viên bức xạ, công chúng), giới tính, cân nặng, tuổi, số CMND/CCCD/Hộ chiếu, quê quán, địa chỉ thường trú, điện thoại liên lạc)

.....

.....

.....

.....

.....

2.6. Các bước thực hiện tạm thời để giải quyết sự cố

.....

.....

.....

2.7. Các đề xuất để giải quyết sự cố

.....

.....

.....

III. Ý KIẾN CỦA NGƯỜI BỊ ẢNH HƯỞNG BỞI SỰ CỐ BỨC XẠ

.....

.....

.....

.....

Biên bản được lập vào lúcgiờ.....phút tại.....

Biên bản được thành Bản có nội dung và giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ bản sau khi đã đọc kỹ nội dung và cùng ký xác nhận vào biên bản./.

**Người bị ảnh hưởng
bởi sự cố**
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

**Kỹ thuật viên vận hành
thiết bị X-quang**
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Giám đốc
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Số:..... /BB-NKMK

Đồng Nai, ngày thángnăm

BÁO CÁO SỰ CỐ BỨC XẠ
(Sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán trong y tế)

Kính gửi:

- Sở Khoa học và Công nghệ tỉnh Đồng Nai;
- Sở Y tế tỉnh Đồng Nai.

I. THÔNG TIN CHUNG

1. Tên cơ sở:
- Địa chỉ liên lạc:
- Số điện thoại: Số Fax: Email:
- Hình thức quản lý: Nhà nước Tư nhân Liên doanh
2. Họ tên người đứng đầu cơ sở:.....
- Chức vụ:.....
- Địa chỉ liên lạc:.....
- Số điện thoại cố định:số điện thoại di động: Số Fax:
Email:
3. Họ tên người phụ trách an toàn:.....
- Địa chỉ liên lạc:
- Số điện thoại cố định: số điện thoại di động:
Số Fax:..... E-mail:

II. THÔNG TIN SỰ CỐ BỨC XẠ

2.1. Thông tin về người phát hiện sự cố

- Họ và tên người phát hiện sự cố:.....
- Thuộc đối tượng:
 Bệnh nhân Nhân viên cơ sở
 Nhân viên bức xạ Đối tượng khác
- Địa chỉ:.....
- Số điện thoại:.....

2.2. Nơi/vị trí xảy ra sự cố:

.....
.....
.....
Thời gian xảy ra sự cố:ngày.....tháng.....năm.....

2.3. Mô tả tình huống sự cố bức xạ (Tình huống sự cố; Các thông số chụp của máy trong thời gian xảy ra sự cố (kV, mA, thời gian chụp,...),)

.....
.....
.....
.....
.....
2.4. Đối tượng bị chiếu quá liều

- Bệnh nhân.
- Công chúng.
- Nhân viên cơ sở.
- Nhân viên bức xạ

Thông tin nạn nhân (Họ và tên, thuộc đối tượng (bệnh nhân, nhân viên cơ sở, nhân viên bức xạ, công chúng), giới tính, cân nặng, tuổi, số CMND, quê quán, địa chỉ thường trú, điện thoại liên lạc)

.....
.....
.....
.....
.....
2.5. Hoạt động khắc phục sự cố đã thực hiện

.....
.....
.....
.....
.....
2.6. Hậu quả sự cố

.....
.....
.....
2.7. Kết quả đánh giá liều bức xạ

.....
.....
2.8. kết luận và kiến nghị

Kết luận

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kiến nghị

.....
.....
.....
.....
.....

GIÁM ĐỐC
(Ký tên, ghi rõ họ tên và đóng dấu)