

TÊN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /BC- ...

....., ngày tháng năm 202...

BÁO CÁO
THỰC TRẠNG TIẾN HÀNH CÔNG VIỆC BỨC XẠ

Kỳ báo cáo: năm 202...

(Từ ngày.....tháng.....năm 202... đến ngày.....tháng...năm 202...)

Kính gửi: Sở Khoa học và Công nghệ tỉnh Đồng Nai

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:¹

Số:

Ngày cấp:

- Chứng chỉ nhân viên bức xạ số:

Ngày cấp:

Ngày hết hạn:

8. Sử dụng thiết bị để thực hiện công việc bức xạ liên quan:

¹ Đề nghị báo cáo đầy đủ các Giấy chứng nhận đào tạo an toàn bức xạ đã tham gia (ví dụ: Giấy chứng nhận đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong X-quang chẩn đoán Y tế; Giấy chứng nhận đào tạo an toàn bức xạ bổ sung cho người phụ trách an toàn; Giấy chứng nhận an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong sử dụng thiết bị điều khiển hạt nhân trong công nghiệp (NCS), thiết bị soi chiếu và thiết bị phân tích sử dụng nguồn bức xạ...)

- | | |
|---|---|
| ☐ Thiết bị chụp X-quang tổng hợp | ☐ Thiết bị X-quang tăng sáng truyền hình |
| ☐ Thiết bị X-quang răng | ☐ Thiết bị X-quang vú |
| ☐ Thiết bị X-quang di động | ☐ Thiết bị X-quang đo mật độ xương |
| ☐ Thiết bị X-quang thú y | ☐ Thiết bị chụp cắt lớp vi tính |
| ☐ Thiết bị chụp cắt lớp vi tính tích hợp PET, SPECT(PET/CT, SPEC/CT) | ☐ Sử dụng nguồn phóng xạ |
| ☐ Phân tích huỳnh quang tia X | ☐ Soi, kiểm tra an ninh hàng hoá |
| ☐ Kiểm tra bo mạch điện tử | ☐ Máy đo trong công nghiệp |
| ☐ Các ứng dụng khác (ghi rõ): | |

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:

- + 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 ĐÚNG ĐẦU
TỔ CHỨC, CÁ NHÂN
ĐƯỢC CẤP PHÉP**
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu của cơ sở)

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 2025)

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: ...

- Liệt kê các thông tin về giấy phép cơ sở đang thực hiện: *(nội dung liệt kê chi tiết ở Bảng 1,2,3,4 đính kèm tương ứng với các thiết bị/nguồn cơ sở đang sử dụng)*

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 xạ²:

TT	Họ và tên	Năm sinh	Số CCCD	Số điện thoại	Giấy chứng nhận đào tạo về ATBX	Ngày cấp	Đơn vị cấp	Nội dung được đào tạo
					Số			
1.	Nguyễn Văn A	1980	031847600	0914234567	.../GCN	...	...	
2.								
3								
4								

² Đề nghị báo cáo đầy đủ các Giấy chứng nhận đào tạo an toàn bức xạ đã tham gia (ví dụ: Giấy chứng nhận đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong X-quang chẩn đoán Y tế; Giấy chứng nhận đào tạo an toàn bức xạ bổ sung cho người phụ trách an toàn; Giấy chứng nhận an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong sử dụng thiết bị điều khiển hạt nhân trong công nghiệp (NCS), thiết bị soi chiếu và thiết bị phân tích sử dụng nguồn bức xạ...).

MẪU BCTTATBX-ĐN
Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

5								
6								

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: ...

TT	Họ và tên	Năm sinh	Số CCCD	Kết quả đọc liều kế cá nhân trong năm 2024		
				Tổng liều/ năm	Nằm trong giới hạn liều đối với nhân viên bức xạ	Vượt giới hạn liều đối với nhân viên bức xạ
1.	Nguyễn Văn A	1980	031847600		X	
2.						

- 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
-----	--	--------------	-------------------------------	---------

MẪU BCTTATBX-ĐN
Dành cho cơ sở tiến hành công việc bức xạ

...	...	...	...	...
-----	-----	-----	-----	-----

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

.....

.....

4. Kiểm định thiết bị: *(áp dụng với cơ sở sử dụng thiết bị bức xạ trong y tế):*

- 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:
- Ngày kiểm định:
- Ngày hết hạn kiểm định:

TT	Loại thiết bị	Model, seri	Hãng, nước, năm sản xuất	Giấy chứng kiểm định thiết bị X-quang	Ngày thực hiện	Đơn vị thực hiện	Kết quả kiểm định	Thời hạn
				Số				
1.	Thiết bị X-quang tổng hợp						Đạt yêu cầu chấp nhận	
2.	...							

5. 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.

BẢNG 1: THÔNG KÊ THIẾT BỊ X-QUANG CHẨN ĐOÁN TRONG Y TẾ

ST T	Tên thiết bị	Mã hiệu, Số sêri	Hãng SX, Nước SX, Năm SX	Thông số làm việc cực đại kVp max, mA max /mAs max	Mục đích sử dụng, địa điểm sử dụng, Sử dụng cố định hay di động	Các bộ phận của thiết bị				Số Giấy phép	Ngày cấp giấy phép	Ngày hết hạn giấy phép
						Tên bộ phận	Hãng SX	Mã hiệu	Số series			
01	Thiết bị X-quang				- Mục đích sử dụng:.... - Địa điểm sử dụng: (ghi rõ chi tiết nơi đặt thiết bị) - Tọa độ: (nếu có) - Sử dụng: cố định hay di động	Đầu bóng phát tia X						
						Bàn điều khiển						
						Bộ phận tăng sáng						
02												
03												

BẢNG 2: THỐNG KÊ THIẾT BỊ BỨC XẠ KHÔNG CHỨA NGUỒN PHÒNG 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									

BẢNG 3: 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.										

BẢNG 4: 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.										

BẢNG 5: THÔNG KÊ NGUỒN PHÓNG XẠ HỒ

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: