**7. Thủ tục phê duyệt kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân cấp cơ sở** (*đối với công việc sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán trong y tế)*

***a. Trình tự thực hiện:***

Bước 1: Tổ chức, cá nhân đề nghị phê duyệt bản kế hoạch ứng phó sự cố cấp cơ sở phải lập hồ sơ theo quy định và gửi 01 bộ hồ sơ về Sở KH&CN địa phương.

Bước 2:Sở KH&CN địa phương tiếp nhận và kiểm tra tính hợp lệ của hồ sơ theo quy định.

+ Trong thời gian 10 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ, Sở KH&CN địa phương tiến hành thẩm định hồ sơ và phê duyệt kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân nếu hồ sơ đáp ứng yêu cầu theo quy định.

+ Trường hợp không đồng ý phê duyệt, Sở KH&CN địa phương phải trả lời bằng văn bản và nêu rõ lý do.

***b. Cách thức thực hiện:*** Tổ chức, cá nhân nộp hồ sơ trực tiếp đến Trung tâm HCC tỉnh Hậu Giang hoặc gửi hồ sơ qua đường bưu điện

Địa chỉ: Số 9, Điện Biên Phủ, phường V, thành phố Vị Thanh, tỉnh Hậu Giang***c. Thành phần, số lượng hồ sơ:***

- Thành phần hồ sơ:

+ *Công văn đề nghị phê duyệt kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân cấp cơ sở (bản chính);*

*+ Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân cấp cơ sở.*

- Số lượng hồ sơ:

+ *03 Bản kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân cấp cơ sở(bản kế hoạch phải có chữ ký của người đứng đầu cơ sở và dấu của cơ sở, có dấu giáp lai các trang và có trang bìa cứng).*

***d. Thời hạn giải quyết:*** *08 ngày* kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

***đ. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính:*** Tổ chức, cá nhân đề nghị phê duyệt bản kế hoạch ứng phó sự cố cấp cơ sở.

***e. Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính:*** Sở KH&CN địa phương.

***g. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính:*** Quyết định phê duyệt kế hoạch ứng phó sự cố cấp cơ sở.

***h. Phí:[[1]](#footnote-1)*** *Thẩm định để phê duyệt đối với Kế hoạch ứng phó sự cố cấp cơ sở thuộc nhóm nguy cơ IV - Cơ sở tiến hành công việc bức xạ sử dụng nguồn phóng xạ thuộc nhóm 5 theo quy định tại QCVN 6:2010/BKHCN, thiết bị phát tia X quang chẩn đoán y tế và thiết bị phát tia X khác: 500.000 đồng/1 bản kế hoạch.*

***i.Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:*** không

***k.Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính:*** không.

***l. Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính:***

- Luật năng lượng nguyên tử số 18/2008/QH12 ngày 03/6/2008.

- Thông tư số 25/2014/TT-BKHCN ngày 08/10/2014 của Bộ trưởng 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 08/2010/TT-BKHCN ngày 22/7/2010 của Bộ trưởng Bộ Khoa học và Công nghệ hướng dẫn việc khai báo, cấp phép và cấp chứng chỉ nhân viên bức xạ.

- Thông tư số [287/2016/TT-BTC ngày 15/11/2016](http://www.most.gov.vn/Attachments/454a9f8e3c7448fd999df81a5e4e09e6-TTcapphep.doc) của Bộ trưởng Bộ Tài chính Quy định mức thu, chế độ thu, nộp, quản lý và sử dụng phí, lệ phí trong lĩnh vực năng lượng nguyên tử.

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ PHÊ DUYỆT**

**KẾ HOẠCH ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ**

Kính gửi: **Sở Khoa học và Công nghệ tỉnh Hậu Giang**

1. Tổ chức/cá nhân đề nghị:

2. Số Quyết định thành lập(\*):

3. Địa chỉ:

4. Điện thoại:

5. E-mail:

6. Đề nghị phê duyệt kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ cấp cơ sở:

- Công việc bức xạ:

- Loại thiết bị:

- Số lượng thiết bị:

- Nơi tiến hành công việc bức xạ:

7. Các tài liệu kèm theo:

- Bản sao Quyết định thành lập tổ chức/ Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/ Giấy chứng nhận đầu tư/ Giấy đăng ký hành nghề.

- Bản kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ sử dụng thiết bị X quang chẩn đoán y tế (số lượng 03 bản).

Tôi cam đoan các khai báo là đúng sự thật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *........................., ngày tháng năm 20.....*  **TỔ CHỨC/CÁ NHÂN ĐỀ NGHỊ**  *(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ)* |

*Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ và hạt nhân cấp cơ sở.*

|  |
| --- |
| **SỞ Y TẾ TỈNH HẬU GIANG**  **TÊN TỔ CHỨC/CÁ NHÂN**  KẾ HOẠCH ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ  (SỬ DỤNG THIẾT BỊ X-QUANG CHẨN ĐOÁN TRONG Y TẾ)  ....................., tháng ........ năm ............. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SỞ Y TẾ TỈNH HẬU GIANG**  **TÊN TỔ CHỨC/CÁ NHÂN**  KẾ HOẠCH ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ  (SỬ DỤNG THIẾT BỊ X-QUANG CHẨN ĐOÁN TRONG Y TẾ)   |  |  | | --- | --- | | **CƠ QUAN PHÊ DUYỆT**  **SỞ KHOA HỌC VÀ CÔNG NGHỆ**  **HẬU GIANG** | **TÊN TỔ CHỨC/CÁ NHÂN LẬP**  **KẾ HOẠCH ỨNG PHÓ SỰ CỐ** | | *Hậu Giang, ngày tháng năm 20….* | *…………, ngày tháng năm 20….*  **(Tổ chức/cá nhân ký, ghi rõ họ tên, chức vụ)** | |  | | |

**BẢNG THEO DÕI SỬA ĐỔI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lần sửa đổi** | **Trang** | **Nội dung sửa đổi** | **Ngày hiệu lực** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**KẾ HOẠCH ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ**

(sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán trong y tế)

**Phần I**

**Giải thích từ ngữ**

**1. Sự cố bức xạ** (sau đây gọi tắt là sự cố) là tình trạng mất an toàn bức xạ.

**2. Ứng phó sự cố** là việc áp dụng mọi biện pháp ứng phó nhanh chóng, kịp thời nhằm giảm thiểu hậu quả của sự cố gây ảnh hưởng đến an toàn, sức khỏe của con người, gây thiệt hại về môi trường và tài sản.

**3. Kế hoạch ứng phó sự cố** là văn bản quy định về các nguyên tắc hoạt động, phân công trách nhiệm, cơ chế điều hành và phối hợp giữa các tổ chức, cá nhân tham gia ứng phó sự cố; đánh giá các nguy cơ; đưa ra các quy trình ứng phó chung; việc chuẩn bị sẵn sàng ứng phó sự cố nhằm giảm thiểu các hậu quả do sự cố gây ra.

**Phần II**

**Tổ chức, cá nhân lập kế hoạch**

1. Tên tổ chức, cá nhân lập kế hoạch:

- Địa chỉ:

- Điện thoại: Fax:

- Email:

2. Người đứng đầu tổ chức:

- Họ tên: Chức vụ:

- Địa chỉ:

- Điện thoại cố định: Điện thoại di động:

- Email:

3. Người phụ trách an toàn bức xạ:

*(Đính kèm Phụ lục 1 - Thông tin người Phụ trách ATBX)*

**Phần III**

**Thông tin thiết bị và địa điểm tiến hành công việc bức xạ**

*(Đính kèm Phụ lục 2 - Thông tin thiết bị và địa điểm tiến hành công việc bức xạ)*

**Phần IV**

**Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ**

**1. Các văn bản pháp luật làm căn cứ khi lập kế hoạch ứng phó sự cố:**

- Luật Năng lượng nguyên tử số 18/2008-QH12, ngày 03/6/2008;

- Thông tư số 08/2010/TT-BKHCN ngày 22 tháng 7 năm 2010, của Bộ Khoa học và Công nghệ về việc “Hướng dẫn khai báo, cấp giấy phép tiến hành công việc bức xạ và cấp chứng chỉ nhân viên bức xạ”;

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

- Thông tư liên tịch 13/2014/TTLT-BKHCN-BYT ngày 09/6/2014 của liên Bộ Khoa học và Công nghệ và Bộ Y tế “Quy định bảo đảm an toàn bức xạ trong y tế”.

- Thông tư số 25/2014/TT-BKHCN 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".

**2. Phân công trách nhiệm và quyền hạn:** Thực hiện theo Điều 26, 27 Luật Năng lượng nguyên tử.

**2.1- Trách nhiệm của người đứng đầu tổ chức:**

1. Chịu trách nhiệm về an toàn, an ninh và thực hiện các quy định của pháp luật đối với việc tiến hành công việc bức xạ.

2. Bố trí người phụ trách an toàn theo quy định của Bộ Khoa học và Công nghệ; quy định trách nhiệm và quyền hạn của người phụ trách an toàn bằng văn bản.

3. Thực hiện đầy đủ các quy định trong giấy phép.

4. Xây dựng và tổ chức thực hiện nội quy, các chỉ dẫn về an toàn, an ninh.

5. Bảo đảm điều kiện làm việc an toàn, tổ chức huấn luyện nghiệp vụ, tổ chức khám sức khoẻ định kỳ và theo dõi liều chiếu xạ đối với nhân viên bức xạ.

6. Tạo điều kiện cho kiểm tra viên, thanh tra viên thực hiện nhiệm vụ kiểm tra, thanh tra về an toàn, an ninh; cung cấp đầy đủ các thông tin cần thiết khi cơ quan nhà nước có thẩm quyền yêu cầu.

7. Tổ chức kiểm xạ, bảo đảm liều chiếu xạ không vượt quá liều giới hạn.

8. Xây dựng và tổ chức thực hiện kế hoạch ứng phó sự cố cấp cơ sở.

**2.2- Trách nhiệm Người phụ trách an toàn bức xạ:**

1. Giúp người đứng đầu tổ chức tiến hành công việc bức xạ thực hiện quy định tại các mục 3, 4, 5, 6, 7 và 8 về trách mhiệm của người đứng đầu tổ chức;

2 Giúp người đứng đầu tổ chức xây dựng và tổ chức thực hiện biện pháp kỹ thuật cần thiết để tuân thủ các điều kiện về an toàn, an ninh;

3. Báo cáo người đứng đầu tổ chức khi phát hiện có dấu hiệu bất thường về an toàn, an ninh, khi có sự cố bức xạ;

4. Lập và lưu giữ hồ sơ liên quan đến an toàn.

**2.3- Trách nhiệm của nhân viên bức xạ:**

1. Thực hiện quy định của pháp luật và tuân thủ quy chuẩn kỹ thuật quốc gia tương ứng, hướng dẫn về an toàn phù hợp với hoạt động X-quang y tế.

2. Sử dụng liều kế cá nhân để theo dõi liều chiếu xạ và phương tiện bảo vệ khi tiến hành công việc bức xạ, khám sức khỏe định kỳ theo chỉ dẫn của người phụ trách an toàn; từ chối làm việc khi điều kiện bảo đảm an toàn không đầy đủ, trừ trường hợp tham gia khắc phục sự cố bức xạ;

3. Báo cáo ngay cho người phụ trách an toàn hiện tượng bất thường về an toàn, an ninh trong việc tiến hành công việc bức xạ;

4. Thực hiện biện pháp khắc phục sự cố bức xạ theo chỉ dẫn của người phụ trách an toàn.

**3. Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ:**

3.1- Nội dung kế hoạch ứng phó sự cố:

- Nhóm nguy cơ IV: sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán trong y tế.

- Hoạt động của máy X-quang sử dụng nguồn cung cấp điện thế để tạo ra tia X.

- Nội dung kế hoạch ứng phó sự cố: Căn cứ Khoản 4 Điều 28 Thông tư số 25/2014/TT-BKHCN 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":

*Khoản 4 Điều 28. Cơ sở sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán y tế và thiết bị phát tia X khác với thiết bị được quy định trong Khoản 2 của Điều này xây dựng kế hoạch ứng phó sự cố có cấu trúc như sau:*

*a) Quy định về trách nhiệm báo cáo khi nhân viên bức xạ, bệnh nhân và các cá nhân khác bị chiếu quá liều;*

*b) Quy định nội dung bản báo cáo sự cố;*

*c) Quy định về trách nhiệm, phương pháp đánh giá liều và theo dõi tình trạng sức khoẻ của cá nhân bị chiếu xạ quá liều.*

- Yêu cầu cơ sở y tế sử dụng thiết bị chiếu chụp X-quang chẩn đoán y tế phải xây dựng kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ với các yêu cầu cụ thể như sau: (Theo Khoản 2 Điều 22 Thông tư liên tịch số 13/2014/TTLT-BKHCN-BYT ngày 09/6/2014 của liên Bộ: Bộ Khoa học và Công nghệ và Bộ Y tế Quy định về đảm bảo an toàn bức xạ trong y tế).

a) Quy định và kiểm tra việc thực hiện các biện pháp phòng ngừa để tránh xảy ra các sự cố sau:

- Để người không có phận sự ở trong phòng đặt thiết bị khi máy đang phát tia;

- Nhân viên vận hành đặt nhầm chế độ chiếu, chụp, thực hiện chiếu chụp sai so với chỉ định của bác sỹ, chiếu chụp nhầm người bệnh;

- Thiết bị hỏng gây ra chiếu xạ không đúng với dự định và phải chiếu chụp lại.

b) Quy định trách nhiệm báo cáo khi xảy ra các sự cố nêu tại Điểm a;

c) Quy định về lập và lưu giữ hồ sơ đối với các trường hợp sự cố xảy ra.

**3.2- Quy trình thực hiện ứng phó sự cố bức xạ:**

Sử dụng X-quang trong chẩn đoán bệnh là hình thức chẩn đoán nhanh, chính xác, chi phí thấp. Tuy nhiên, trong quá trình sử dụng thiết bị phát tia X có thể xảy ra một số tình huống sự cố bức xạ. Để ứng phó kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất ảnh hưởng không tốt đến kỹ thuật viên vận hành thiết bị, bệnh nhân, công chúng cần phải thiết lập quy trình và cách xử lý, phân công trách nhiệm cho người xử lý từng tình huống sự cố như:

| **Tình huống** | **Quy trình và cách xử lý** | **Trách nhiệm người xử lý** |
| --- | --- | --- |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |

**Phần V**

**Tổ chức quản lý thực hiện**

**1. Quy định tập huấn, đào tạo, tổ chức diễn tập ứng phó sự cố, cập nhật thông tin:**

- Tham gia các khoá tập huấn, đào tạo về kiến thức an toàn bức xạ do các cơ quan có thẩm quyền tổ chức.

- Khi tuyển dụng nhân viên bức xạ y tế phải được đào tạo và được cơ quan có thẩm quyền cấp bằng hoặc chứng chỉ đào tạo chuyên môn, nghiệp vụ phù hợp với công việc bức xạ đang làm và khai báo với Sở Khoa học và Công nghệ mới được vận hành máy.

- Tổ chức diễn tập ứng phó sự cố bức xạ ít nhất 1 lần/năm.

- Hằng năm, tổ chức huấn luyện cho các nhân viên bức xạ y tế về nội quy an toàn bức xạ, quy định của cơ sở liên quan đến bảo đảm an toàn bức xạ, quy trình ứng phó sự cố bức xạ hoặc phổ biến các quy định mới, các thông tin mới về bảo đảm an toàn bức xạ.

**2. Quy định về lập và lưu giữ hồ sơ về sự cố:**

Nếu có sự cố bức xạ xảy ra như các tình huống trên, thực hiện theo kế hoạch ứng phó sự cố.

Người phụ trách an toàn bức xạ phải lập hồ sơ cho tất cả sự cố bức xạ xảy ra tại cơ sở của mình. Hồ sơ gồm có:

- Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ.

- Biên bản xác nhận sự cố bức xạ.

- Báo cáo sự cố bức xạ.

Hồ sơ sẽ được lưu tại Khoa chẩn đoán hình ảnh/ Cơ sở.

**3. Các số liên lạc cần thiết khi thực hiện ứng phó sự cố bức xạ:**

- Số điện thoại tổ chức/cá nhân: 07113 xxxxxx

- Số điện thoại Người phụ trách an toàn bức xạ:

- Số điện thoại lực lượng cứu hỏa: 114

- Số điện thoại cứu thương: 115

- Số điện thoại Sở Khoa học và Công nghệ tỉnh Hậu Giang: 07113 877300

- Số điện thoại Sở Y tế tỉnh Hậu Giang: 07113 xxxxxx

**4. Tổ chức thực hiện an toàn bức xạ tránh xảy ra sự cố bức xạ:**

**- Đối với tổ chức/cá nhân:**

- Tổ chức thực hiện tốt Luật Năng lượng nguyên tử và các văn bản hướng dẫn thi hành Luật có liên quan đến X-quang y tế.

- Trang bị biển cảnh báo bức xạ (tia X), các phương tiện bảo hộ cũng như phương tiện dùng để ứng phó trong sự cố bức xạ: áo chì, tấm cao su chì che chắn tuyến giáp, kính chì.

- Nội quy an toàn bức xạ được niêm yết công khai và dễ đọc cho cả bệnh nhân và người đến khám bệnh, kiểm soát vùng ra vào khu vực bức xạ.

- Thường xuyên phổ biến, nhắc nhỡ thực hiện quy định về an toàn bức xạ trong các cuộc họp và kiểm tra thường xuyên, đột suất nhân viên bức xạ về việc tuân thủ quy trình làm việc, quy trình vận hành máy X-quang, chế độ chụp và nội quy an toàn bức xạ.

**- Đối với Người phụ trách an toàn bức xạ và nhân viên bức xạ:**

- Tham dự tập huấn kiến thức về an toàn bức xạ và và thường xuyên cập nhật bổ sung kiến thức mới về an toàn bức xạ, có hồ sơ theo dõi liều chiếu xạ, sức khỏe và nếu bị chiếu xạ quá liều, ngưng chụp X-quang.

- Luôn cảnh giác và trách nhiệm cao đối với công việc bức xạ.

- Tuân thủ quy trình làm việc, quy trình vận hành máy X-quang, chế độ chụp và nội quy an toàn bức xạ.

- Kiểm tra định kỳ máy X-quang và kiểm xạ khu vực làm việc theo quy định.

**5. Tài liệu kèm theo:**

- Phụ lục 1 và Phụ lục 2.

- Mẫu biên bản xác nhận sự cố bức xạ.

- Mẫu báo cáo sự cố bức xạ.

PHỤ LỤC 1

Thông tin người Phụ trách an toàn bức xạ

1. Họ và tên:

2. Ngày tháng năm sinh: 3. Giới tính:

4. Số CMND / Hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp:

5. Trình độ nghiệp vụ:

6. Phòng/khoa/phân xưởng đang làm việc:

Điện thoại:

7. Số quyết định bổ nhiệm phụ trách an toàn: Ký ngày:

8. Giấy chứng nhận đào tạo về an toàn bức xạ:

- Số giấy chứng nhận:

- Ngày cấp:

- Cơ quan cấp:

9. Chứng chỉ nhân viên bức xạ:

- Số chứng chỉ:

- Ngày cấp:

- Cơ quan cấp:

Đính kèm:

- Quyết định bổ nhiệm phụ trách an toàn (bản sao);

- Giấy chứng nhận đào tạo về an toàn bức xạ (bản sao);

- Giấy chứng nhận đào tạo về an toàn bức xạ dành cho người phụ trách ATBX (bản sao);

- Chứng chỉ nhân viên bức xạ (bản sao).

**PHỤ LỤC 2**

***Thông tin thiết bị và địa điểm tiến hành công việc bức xạ***

**1. Thông tin thiết bị:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Thiết bị** | **Hãng**  **Nước**  **Năm sản xuất** | **Kiểu (Model)**  **Số hiệu (Seri)** | **Tình trạng hoạt động** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**Tổng số thiết bị:**

**2. Phòng X-quang:**

- Mô tả phòng X-quang:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Thiết bị** | **Diện tích phòng (m2)** | **Kích thước tối thiểu một chiều (m)** | **Chiều cao phòng (m)** | **Dày chì (mm)** | **Cao chì (m)** | **Dày tường (cm)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

- Đính kèm:

a. Sơ đồ mặt bằng tổng thể khu vực nơi lắp đặt, sử dụng thiết bị.

b. Bản vẽ thiết kế xây dựng phòng đặt máy X-quang.

- Tín hiệu cảnh báo, thiết kế che chắn bức xạ và bảo hộ lao động kèm theo (nếu có điền vào số lượng và tình trạng sử dụng):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên thiết bị** | **Số lượng** | **Tình trạng sử dụng** |
| 01 | Áo chì |  |  |
| 02 | Găng tay chì |  |  |
| 03 | Yếm chì che tuyến giáp |  |  |
| 04 | Kính chì |  |  |
| 05 | Đèn cảnh báo |  |  |
| 06 | Biển cảnh báo |  |  |
| 07 | Bình chữa cháy |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN TỔ CHỨC | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  |  |
| SỐ: …………. | *………………., ngày … tháng … năm ……* |

**MẪU**

**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;

- Sở Y tế.

**I. THÔNG TIN CHUNG**

Tên cơ sở:

Địa chỉ cơ sở:

Điện thoại: Fax: Email:

Hình thức quản lý: Nhà nước □ Tư nhân □ Liên doanh □

**Người đứng đầu tổ chức:**

- Họ và tên:

- Chức vụ:

- Số CMND/Hộ chiếu:

- Địa chỉ:

- Số điện thoại cố định: di động:

- Số Fax: E-mail:

Người phụ trách an toàn

- Họ tên:

- Địa chỉ liên lạc:

- Số điện thoại cố định: di động:

- Số Fax: E-mail:

**II. THÔNG TIN SỰ CỐ BỨC XẠ**

**2.1. Thông tin đến**

- 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:......................................................................................................................

- Vị trí xảy ra sự cố:..............................................................................................................

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

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

**2.2. 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,…),….)*

*………………………………………………………………………………………………………*

**2.3. Đối tượng bị ảnh hưởng của sự cố**

+ Ảnh hưởng đến bệnh nhân/công chúng: Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến nhân viên cơ sở : Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến nhân viên bức xạ: Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến tài sản cơ sở: Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến tài sản cá nhân[[2]](#footnote-2): Có 🞎 Không 🞎

**2.3 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)*

**2.4. Thông tin mức hảnh hưởng đối với tài sản**

- Họ và tên người chủ tài sản:...............................................................................................

- Giá trị tài sản:.....................................................................................................................

- Cơ quan hoặc địa chỉ chủ tài sản:.......................................................................................

- Số điện thoại chủ tài sản:....................................................................................................

- Đánh giá sơ bộ mức thiệt hại tài sản: ................................................................................

**III. KẾT QUẢ THỰC HIỆN ỨNG PHÓ SỰ CỐ BỨC XẠ**

**3.1. Nguyên nhân dẫn đến sự cố[[3]](#footnote-3)**

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

**3.2. Các bước thực hiện giải quyết sự cố**

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

**3.3. Kết quả thực hiện ứng phó sự cố và biện pháp khắc phục**

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

**IV. KẾT THÚC HOẠT ĐỘNG ỨNG PHÓ SỰ CỐ VÀ CHUẨN BỊ CHO KẾ HOẠCH KHẮC PHỤC DÀI HẠN**

**V. BÀI HỌC KINH NGHIỆM, PHÒNG NGỪA SỰ CỐ BỨC XẠ**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người đứng đầu tổ chức**  *(Ký tên, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **MẪU** | |

**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 cơ sở:

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 đến**

- 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: .....................................................................................................................

- Vị trí xảy ra sự cố: .............................................................................................................

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

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

**2.2. 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,…),….)*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**2.3. Đối tượng bị ảnh hưởng của sự cố**

+ Ảnh hưởng đến bệnh nhân/công chúng: Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến nhân viên cơ sở : Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến nhân viên bức xạ: Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến tài sản cơ sở: Có 🞎 Không 🞎

+ Ảnh hưởng đến tài sản cá nhân[[4]](#footnote-4): Có 🞎 Không 🞎

**2.3 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)*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**2.4. Thông tin mức hảnh hưởng đối với tài sản**

- Họ và tên người chủ tài sản:...............................................................................................

- Giá trị tài sản:.....................................................................................................................

- Cơ quan hoặc địa chỉ chủ tài sản:.......................................................................................

- Số điện thoại chủ tài sản:...................................................................................................

- Đánh giá sơ bộ mức thiệt hại tài sản: ................................................................................

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

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**2.6. Các đề xuất để giải quyết hoàn tất sự cố**

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

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Biên bản được lập vào lúc ......... giờ ......... 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./.

*………..……, ngày.......tháng.......năm...........*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người bị ảnh hưởng bởi**  **sự cố bức xạ**  *(Ký tên và ghi rõ họ tên)* | **Kỹ thuật viên**  **vận hành thiết bị**  *(Ký tên và ghi rõ họ tên)* | **Nhân viên**  **phụ trách an toàn bức xạ**  *(Ký tên và ghi rõ họ tên)* |

1. *Sửa đổi, bổ sung theo quy định tại Mục III của Biểu mức thu phí, lệ phí ban hành kèm theo Thông tư số 287/2016/TT-BTC ngày 15/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định mức thu, chế độ thu, nộp, quản lý và sử dụng phí, lệ phí trong lĩnh vực năng lượng nguyên tử.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Tài sản cá nhân bao gồm tài sản cá nhân của nhân viên , bệnh nhân, công chúng [↑](#footnote-ref-2)
3. Khai báo đầy đủ các nguyên nhân chủ quan và khách quan [↑](#footnote-ref-3)
4. Tài sản cá nhân bao gồm tài sản cá nhân của nhân viên , bệnh nhân, công chúng [↑](#footnote-ref-4)