附件2

**放射性同位素与射线装置安全和防护年度评估报告编写提纲**

**1、基本情况**

放射性同位素与射线装置的生产、销售、使用的基本情况。

**2、辐射防护管理机构与辐射工作人员情况**

* 机构是否设立，有否指定专人负责
* 辐射管理人员与操作人员的培训情况
* 操作人员个人剂量检测与职业健康体检情况
* 机构名称、法定代表人是否变更并办理变更手续

**3、档案与台账情况**

* 项目立项、审批档案是否完备
* 管理所需的台账有否正常记录

**4、规章制度执行情况**

* 规章制度是否得到落实
* 是否需要修订与健全

**5、辐射应急预案的执行情况**

* 有否发生过辐射事故和误照射事故，如何处理、有否报告环保部门
* 辐射工作人员是否熟悉环保部门应急电话12369、公安部门应急电话110，市卫生局值班电话81081186
* 辐射监测仪器和防护器材配备情况，是否能正常使用
* 有否发现辐射污染与辐射异常情况
* 应急演习的情况
* 辐射监测情况

**6、辐射安全隐患排查与整改情况**

* 辐射安全隐患自查情况
* 环保部门检查发现的辐射安全隐患情况
* 整改计划与实施情况

**7、警示标志与安全防护装置的情况**

* 是否正确悬挂电离辐射标志
* 安全连锁、工作指示灯等安全防护装置是否正常
* 移动使用放射源与射线装置时是否设置控制区与监督区

**8、放射源的安全与防护**

* 放射源的保管是否有专人负责
* 是否建立放射源使用台账
* 不在用的放射源是否有安全暂存设施
* 放射源库是否设置双人双锁
* 新购与退役的放射源情况
* 放射源台账

**9、非密封放射性物质工作场所的安全与防护情况**

* 放射性废物是否使用标准的废物桶妥善盛放
* 是否将废物分类存放
* 存放时间是否达到十个半衰期
* 是否配备监测仪器
* 定期的辐射污染监测情况，包括自行监测和环境监测机构的监测情况
* 放射性废物存放与排放的台账情况
* 非密封放射性物质台账

**10、射线装置的安全与防护情况**

* 射线装置的使用与更换是否均已经过环保部门批准
* 屏蔽厚度是否满足要求
* 机房内是否留存不相关的杂物
* 机房通风是否良好
* 射线装置台账

**11、公众投诉与参与**

* 核技术应用项目有否被公众投诉，如何处理与整改
* 公众、员工提出的意见与建议

附表

放射源与射线装置安全和防护年度评估基本信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 注册地址 |  |
| 使用地址 |  |
| 联系人及部门 |  | 联系电话 |  |
| 工作场所 | 名称 | 地址 | 负责人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 贮存场所 | 有/无 | 地址 | 负责人 |
| 无 |  |  |
| 许可证编号 |  |
| 许可种类范围 |  |
| 发证日期 |  | 有效期 |  |
| 辐射工作人员 | 辐射工作人员数 | 有环保部门培训证人数 | 有个人剂量档案人数 | 内部培训次数及人数 |
|  |  |  |  |
| 放射性同位素（枚） | 类别 | 总数 | Ⅰ类 | Ⅱ类 | Ⅲ类 | Ⅳ类 | Ⅴ类 | 豁免 | 闲置 |
| 年实际转入数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年实际转出数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位自用源数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 库存源数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 目前总源数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非密封放射性同位素 | 核素名称 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 场所等级 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年销售、使用量 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年转让审批批已完成转让活动备案号、时间 | / |
| 射线装置 （台） | 类列 | 总数 | Ⅰ类 | Ⅱ类 | Ⅲ类 |
| 销售、使用数 |  |  |  |  |
| 现有装置总数 |  |  |  |  |
| 安全应急 | 有无应急预案 | 有无演练、次数 | 演练时间 |
|  |  |  |
| 监测设备 | 个人剂量报警仪（台） | 检测仪（台） | 个人剂量计（台） |
|  |  |  |
| 监管情况 | 有无辐射监测报告 | 有无建立使用登记台帐 |
|  |  |
| 备注 |  |

含密封放射源装置只统计所含放射源数量，不统计在射线装置总台数。如表格内容不够，可另附。