

Об утверждении типовых форм радиационно-гигиенических паспортов

Приказ · № 240/65/289 · от 21.06.1999 · совместный документ · Действует без изменений

ПРИКАЗ

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Федерального надзора России по ядерной и

радиационной безопасности,

Государственного комитета Российской Федерации

по охране окружающей среды от 21 июня 1999 г. N 240/65/289

Об утверждении типовых форм радиационно-гигиенических паспортов

Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации

12 июля 1999 г. Регистрационный N 1830

В целях повышения радиационной безопасности населения и реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.01.97 г. N 93 "О порядке разработки радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 5, ст. 688) приказываем:

1. Утвердить типовые формы радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий (приложения 1, 2).
2. Центрам госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации, межрегиональным территориальным округам Федерального надзора России по ядерной и радиационной безопасности и территориальным органам Государственного комитета Российской Федерации по охране окружающей среды принять участие в организации работы по заполнению радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий в соответствии с утвержденными типовыми формами.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Онищенко Г.Г., заместителя начальника Госатомнадзора России Жокина А.М., заместителя председателя Госкомэкологии России Соловьянова А.А.

Приложение 1

Утверждено приказом Минздрава России,

Федерального надзора России по ядерной

и радиационной безопасности, Государственного

комитета Российской Федерации

по охране окружающей среды

от 21 июня 1999 г.

N 240/65/289

ТИПОВАЯ ФОРМА

радиационно-гигиенического паспорта организации (предприятия)

Радиационно-гигиенический паспорт организации (предприятия),

использующей источники ионизирующего излучения, по состоянию

на _____ год (представляется администрации субъекта Российской Федерации до 20 января)

Наименование организации (предприятия) _____

_____ Ведомственная принадлежность

_____ Адрес организации (предприятия)

Телефон администрации _____ факс _____ Дата, номер и место регистрации

Устава организации (предприятия) _____

Дата выдачи и номер лицензии на право работы с источниками ионизирующего излучения

_____ Дата выдачи и регистрационный
номер санитарного паспорта _____

1. Характеристика работ с использованием источников ионизирующего излучения (далее по тексту ИИИ) в организации (предприятии) 1.1. Вид разрешенных работ с ИИИ (открытые, закрытые, генерирующие, эксплуатация ядерных установок) _____ и тип (ускоритель, радиоизотопные приборы и т. д. и т. п.)

_____ 1.2. Основное направление
деятельности организации (предприятия) по работе с ИИИ

_____ 1.3. Класс работ

_____ 2. Характеристика организации (предприятия) как
потенциального источника радиоактивного загрязнения окружающей среды 2.1. Превышение
предельно допустимых выбросов радионуклидов _____

_____ 2.2. Превышение предельно
допустимых сбросов радионуклидов _____

_____ 2.3. Среднегодовая мощность
эквивалентной дозы внешнего излучения на границе санитарно-защитной зоны

_____ мкЗв/ч 2.4. Среднегодовая объемная (удельная) активность радионуклидов в
воздухе, воде открытых водных объектов в санитарно-защитной зоне (в единицах допустимой
объемной активности для населения - далее по тексту ДОАнас., допустимой удельной активности
для населения - далее по тексту ДУАнас.) _____

_____ 2.5. Среднегодовая удельная
(объемная) активность радионуклидов в объектах окружающей среды зоны наблюдения по списку,
согласно регламенту контроля (в единицах ДОАнас. и ДУАнас. для воздуха, воды, пищевых
продуктов) _____

_____ 3. Дозы облучения граждан за счет
деятельности организации (предприятия) 3.1. Годовые дозы облучения персонала:

лица, работающие с техногенными источниками (далее по тексту -
группа А)

лица, находящиеся по условиям работы в сфере воздействия
техногенных источников (далее по тексту - группа Б)
по группе А|по группе Б

-----+-----

Средняя индивидуальная годовая |
эффективная доза, мЗв -----+-----

|
Годовая эффективная коллективная доза, |
чел.-Зв -----+-----

|
Количество лиц с превышениями основных |

дозовых пределов для персонала; ----- 3.2. Численность населения, проживающего в зоне
наблюдения: _____ 3.3. Годовые дозы облучения населения, проживающего в зоне наблюдения, за

счет деятельности организации (предприятия): _____

Средняя индивидуальная годовая эффективная доза, мЗв _____

Годовая эффективная коллективная доза, чел.-Зв _____

Количество лиц с превышениями основных дозовых пределов для населения ----- 3.3.(*) Годовые дозы медицинского облучения населения (заполняется только медицинскими организациями) -----

Количество	Средняя эффективная	Коллективная
процедур	доза (мЗв)	доза,
за год	за 1 процедуру	чел.-Зв/год
Рентгенографические	Рентгеноскопические	Радионуклидные

4. Оценка эффективности мероприятий по обеспечению радиационной безопасности и выполнению норм, правил и гигиенических нормативов в области радиационной безопасности

5.

Радиационные аварии, происшествия

6. Наличие планов мероприятий по ликвидации радиационных аварий, происшествий и их последствий, наличие средств и сил

Подпись и должность лица, заполняющего радиационно-гигиенический паспорт и ответственного за радиационную безопасность в организации (предприятии)

(Должность)

(Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата) 7. Параметры, по которым превышены радиационные показатели для нормальной эксплуатации по оценке администрации организации (предприятия) за отчетный год

Дата и подпись руководителя организации (предприятия):

(Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата) 8. Заключение территориальной (района, округа) Государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, оценка индивидуального и коллективного рисков возникновения стохастических эффектов

Главный государственный санитарный врач территории (района, округа)

(Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата) С заключением Государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации ознакомлен руководитель организации (предприятия):

(Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата)

Приложение 2

Утверждено приказом Минздрава России, Федерального надзора России по ядерной и радиационной безопасности, Государственного комитета Российской Федерации по охране окружающей среды от 21 июня 1999 г.

N 240/65/289

ТИПОВАЯ ФОРМА

радиационно-гигиенического паспорта территории

Радиационно-гигиенический паспорт территории

по состоянию на _____ год Название территории субъекта Российской Федерации _____

Число жителей _____

2 Площадь территории субъекта Российской Федерации _____ км Телефон администрации _____

_____ факс _____

1. Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения _____

2. Общая характеристика объектов, использующих источники ионизирующего излучения _____

3. Характеристика радиоактивного загрязнения окружающей среды: 3.1. Плотность загрязнения почвы Цезий-137

мин. _____ среднее _____ макс. _____ Стронций-90

мин. _____ среднее _____ макс. _____ Плутоний-239 и другие

мин. _____ среднее _____ макс. _____ 3.2. Объемная активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе _____

3.3. Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов _____

3.4. Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения _____

3.5. Удельная активность радиоактивных веществ в пищевых продуктах местного производства _____

3.6. Удельная эффективная активность радиоактивных веществ в строительных материалах из местного сырья _____

4. Наличие на территории радиационных аномалий и загрязнений _____

5. Структура облучения населения при медицинских процедурах -----

Количество процедур	Средняя эффективная доза (мЗв)	Коллективная доза (чел.-Зв/год)
Рентгенографические	Рентгеноскопические	Радионуклидные
-----	-----	-----

6. Анализ доз облучения населения, в т. ч. персонала - лиц, работающих с техногенными источниками (далее по тексту - группа А), и лиц, находящихся по условиям работы в сфере воздействия техногенных источников (далее по тексту - группа Б)

6.1. Годовые дозы облучения персонала:

по группе А | по группе Б

-----+-----

Средняя индивидуальная годовая эффективная доза, мЗв -----+-----

|

Годовая эффективная коллективная доза, чел.-Зв -----+-----

|

Количество лиц с превышениями основных дозовых пределов для персонала; -----

6.2. Численность населения, проживающего в

зонах наблюдения: _____

Средняя индивидуальная годовая эффективная доза, мЗв _____

Годовая эффективная коллективная доза, чел.-Зв _____

Количество лиц с превышением основных дозовых пределов для населения _____

_____ 6.3. Структура годовой эффективной коллективной дозы населения (чел.-Зв) от:

а) деятельность предприятий, использующих источники ионизирующего излучения _____

б) глобальных выпадений _____

в) естественных источников _____

г) медицинских исследований _____

д) радиационных аварий и происшествий _____ 7. Количество радиационных аварий и

происшествий _____ 8. Наличие случаев лучевой патологии (число заболеваний в год) _____

9. Анализ мероприятий по обеспечению радиационной безопасности и выполнению норм, правил и гигиенических нормативов в области радиационной безопасности за год

_____ 10. Наличие соответствующей структуры у администрации территории субъекта РФ для ликвидации радиационных аварий и происшествий, наличие средств и сил _____

_____ Подпись и должность лица, заполняющего радиационно-гигиенический паспорт территории (района, округа) _____ (Должность) _____

(Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата) 11. Оценка администрацией территории субъекта Российской Федерации радиационной ситуации на территории в отчетном году

_____ Руководитель администрации территории субъекта Российской Федерации _____

(Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата) 12. Заключение Государственной санитарно-эпидемиологической службы субъекта Российской Федерации, оценка индивидуального и коллективного рисков возникновения стохастических эффектов _____

_____ Главный государственный санитарный врач _____

(Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата) С заключением Государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации ознакомлен (должность, Ф. И. О. руководителя администрации территории субъекта Российской Федерации) _____ (Фамилия, И., О.) (Подпись) (Дата)
