

Số: /SKHCN-QLKHCN

Bình Phước, ngày tháng năm 2020

V/v cho ý kiến về nhiệm vụ khảo sát thống kê và hướng dẫn thực hiện bảo đảm ATBX tại các cơ sở nha khoa trên địa bàn tỉnh.

Kính gửi: Sở Y tế

Hiện nay trên địa bàn tỉnh Bình Phước có nhiều cơ sở nha khoa, trong đó có các cơ sở nha khoa sử dụng kỹ thuật X-quang trong chẩn đoán bệnh. Việc dùng thiết bị phát tia X trong chẩn đoán hoặc sử dụng nguồn phóng xạ nếu không tuân thủ hoặc tuân thủ không đầy đủ các biện pháp an toàn bức xạ sẽ gây nguy hại không chỉ cho người trực tiếp vận hành thiết bị mà còn nguy hại đến người bệnh, khách hàng và môi trường xung quanh. Vì vậy, việc quản lý chặt chẽ về an toàn bức xạ đối với các cơ sở có sử dụng thiết bị phát tia bức xạ và sử dụng nguồn phóng xạ trên địa bàn tỉnh là rất cấp thiết. Để làm tốt công tác này, Sở Khoa học và Công nghệ dự thảo Tờ trình gửi UBND tỉnh xin chủ trương thực hiện nhiệm vụ khảo sát, thống kê các cơ sở sản xuất có sử dụng nguồn phóng xạ và các cơ sở nha khoa có sử dụng thiết bị phát tia X nêu trên.

Để tiếp tục hoàn thiện văn bản (Tờ trình) trình UBND tỉnh (theo Phiếu gửi số 128/PG-VPUBND ngày 13/7/2020 của Văn phòng UBND tỉnh kèm theo), Sở Khoa học và Công nghệ đề nghị Sở Y tế cho ý kiến bằng văn bản đối với dự thảo Tờ trình nêu trên (Dự thảo Tờ trình kèm theo) và gửi về Sở Khoa học và Công nghệ **trước ngày 25/7/2020**.

Rất mong nhận được sự phối hợp của quý Sở.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban lãnh đạo;
- Lưu: VT, QLKHCN(M.H).

GIÁM ĐỐC

Số: /TTr-SKHCHN

Bình Phước, ngày tháng năm 2020

DỰ THẢO

TỜ TRÌNH

Về việc xin chủ trương thực hiện chương trình “**Khảo sát, thống kê các cơ sở nha khoa và các cơ sở có sử dụng nguồn phóng xạ trên địa bàn tỉnh Bình Phước**”

1. Sự cần thiết phải tiến hành khảo sát

Hiện nay trên địa bàn tỉnh Bình Phước có nhiều phòng khám nha khoa, trong đó có những phòng khám nha khoa có sử dụng thiết bị X-quang răng (là thiết bị phát tia bức xạ) mà Sở Khoa học và Công nghệ chưa có thông tin về các thiết bị X-quang răng và các thông tin khác liên quan đến hoạt động về an toàn bức xạ. Đồng thời, trên địa bàn tỉnh cũng có một số cơ sở đang sử dụng nguồn phóng xạ trong công nghiệp vào quá trình sản xuất. Việc sử dụng nguồn phóng xạ hoặc thiết bị phát tia bức xạ nếu không tuân thủ đầy đủ và đúng qui định về an toàn bức xạ sẽ trực tiếp ảnh hưởng xấu đến sức khỏe của người vận hành thiết bị, người tiếp xúc với nguồn phóng xạ, bệnh nhân, khách hàng và môi trường xung quanh. Vì vậy, cơ quan chức năng cần phải quản lý chặt chẽ các hoạt động này.

Để có thông tin về thiết bị X-quang răng tại các cơ sở nha khoa, thông tin nguồn phóng xạ tại các cơ sở sản xuất sử dụng nguồn phóng xạ phục vụ công tác quản lý nhà nước về an toàn bức xạ trên địa bàn, Sở Khoa học và Công nghệ đề nghị UBND tỉnh thuận chủ trương cho Sở Khoa học và Công nghệ thực hiện chương trình “**Khảo sát, thống kê các cơ sở nha khoa và các cơ sở có sử dụng nguồn phóng xạ trên địa bàn tỉnh Bình Phước**”.

2. Căn cứ pháp lý trình

- Luật Năng lượng nguyên tử số 18/2008/QH12 ngày 03/06/2008;
- Thông tư số 08/2010/TT-BKHCHN ngày 22/7/2010 của Bộ Khoa học và Công nghệ Hướng dẫn việc khai báo, cấp giấy phép tiến hành công việc bức xạ và cấp chứng chỉ nhân viên bức xạ;
- Thông tư số 13/2014/TTLT-BKHCHN-BYT ngày 09/6/2014 liên tịch Bộ Khoa học và Công nghệ và Bộ Y tế quy định việc đảm bảo an toàn trong y tế;
- Quyết định số 08/2019/QĐ-UBND ngày 18/01/2019 của UBND tỉnh Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Khoa học và Công nghệ tỉnh Bình Phước.

3. Mục đích, yêu cầu

Tạo cơ sở dữ liệu (nắm thông tin) về toàn bộ các cơ sở nha khoa có sử dụng thiết bị phát tia X trong chẩn đoán và các cơ sở sản xuất có sử dụng nguồn phóng xạ trên địa bàn tỉnh.

Dữ liệu có được phải đầy đủ thông tin về thiết bị phát tia X, cơ sở sử dụng thiết bị phát tia X; thông tin về nguồn phóng xạ và cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ.

4. Nội dung

Khảo sát, thống kê toàn bộ các cơ sở nha khoa có sử dụng thiết bị phát tia X trong chẩn đoán và các cơ sở sản xuất có sử dụng nguồn phóng xạ trên địa bàn tỉnh. Nội dung khảo sát, thống kê là lấy thông tin về các cơ sở nha khoa có sử dụng thiết bị phát tia X, thông tin về thiết bị phát tia X cơ sở đang sử dụng; cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ và thông tin về nguồn phóng xạ.

Lồng ghép với quá trình khảo sát, thống kê các cơ sở nha khoa Sở Khoa học và Công nghệ tiến hành công tác tuyên truyền, hướng dẫn các cơ sở này thực hiện các quy định về đảm bảo an toàn bức xạ (*Phiếu khảo sát, thống kê các cơ sở nha khoa và các cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ kèm theo*).

5. Thời gian thực hiện: Quý III, IV năm 2020.

6. Địa điểm: Các cơ sở nha khoa và cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ trên địa bàn tỉnh.

7. Kinh phí dự kiến: 54.328.000 đồng (*Năm mươi bốn triệu, ba trăm hai mươi tám ngàn đồng*). Có bảng dự trù kinh phí kèm theo.

8. Nguồn kinh phí: Từ nguồn kinh phí sự nghiệp đã phân bổ cho Sở khoa học và Công nghệ năm 2020 (Quyết định số 316/QĐ-UBND ngày 20/02/2020 của UBND tỉnh về việc phân bổ kinh phí sự nghiệp khoa học và công nghệ năm 2020).

Rất mong UBND tỉnh sớm xem xét, cho chủ trương để Sở Khoa học và Công nghệ thực hiện các bước tiếp theo.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh;
- Ban LĐ Sở KH&CN;
- Lưu: VT, QLKH&CN.(MH).

GIÁM ĐỐC

**DỰ TOÁN KINH PHÍ KHẢO SÁT, THỐNG KÊ CÁC CƠ SỞ NHA KHOA
VÀ CƠ SỞ SỬ DỤNG NGUỒN PHÓNG XẠ
TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH**

Đơn vị tính: 1.000 đồng

STT	Nội dung công việc	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Chi xây dựng, lập kế hoạch thống kê, khảo sát và lập mẫu phiếu thống kê, khảo sát	Chương trình	1	3.000	3.000
2	Thu thập lấy thông tin phiếu thống kê, khảo sát (Định mức khoán: 88 phiếu/04 phiếu/công = 22 công; mức lương tối thiểu vùng cao nhất = 4.420.000 đồng/22 ngày = 200.000 đồng/ngày, theo Thông tư số 109/2016/TT-BTC).	Công	22	200	4.400
3	Chi cho đối tượng cung cấp thông tin (các Doanh nghiệp)	Doanh nghiệp	88	85	7.480
4	Xử lý kết quả thống kê, khảo sát: Nghiệm thu phiếu, kiểm tra, làm sạch và hoàn thiện phiếu điều tra (= 8.000.000 đồng x 7%) theo Thông tư số 109/2016/TT-BTC: bằng 7% kinh phí điều tra, thu thập)	%	0.07	8.000	560
5	Thuê xe đi thống kê, khảo sát (04 DN/chuyến/ngày x 1.300.000đ/chuyến(tính bình quân)	chuyến	22	1.300	28.600
6	Văn phòng phẩm	Chương trình	1	3.000.	3.000
7	Photo phiếu điều tra, tài liệu hướng dẫn cơ sở thực hiện quy định pháp luật về an toàn bức xạ	Bộ hồ sơ	88	26	2.288
8	Tổng hợp, phân tích, đánh giá kết quả thống kê, khảo sát	Báo cáo	1	5.000	5.000
TỔNG CỘNG					54.328

(Tổng số tiền bằng chữ: Năm mươi bốn triệu, ba trăm hai mươi tám ngàn đồng)

PHIẾU KHẢO SÁT, THỐNG KÊ CÁC CƠ SỞ NHA KHOA

I. THÔNG TIN CHUNG CỦA DOANH NGHIỆP

1. Tên doanh nghiệp (cơ sở nha khoa):
- Viết tắt: :.....
2. Địa chỉ: :.....
3. Người đại diện doanh nghiệp:
4. Chức vụ:
5. Tel:..... 4. Email:.....

II. THÔNG TIN VỀ THIẾT BỊ X-QUANG RĂNG

THIẾT BỊ 1

1. Tên thiết bị:.....
2. Mã hiệu (Model):.....
3. Hãng, nước sản xuất:
4. Năm sản xuất:
5. Điện áp cực đại (kV):
6. Dòng cực đại (mA):.....
7. Mục đích sử dụng:.....
8. Cố định hay di động:.....
9. Nơi đặt thiết bị cố định (ghi rõ vị trí phòng đặt thiết bị):.....

ĐẦU BÓNG PHÁT TIA X

1. Mã hiệu (Model):
2. Số sêri (Serial Number):.....
3. Hãng, nước sản xuất:.....
4. Năm sản xuất:.....

BÀN ĐIỀU KHIỂN

1. Mã hiệu (Model):
2. Số sêri (Serial Number):.....
3. Hãng, nước sản xuất:.....

BỘ PHẬN TĂNG SÁNG (đối với thiết bị tăng sáng truyền hình)

1. Mã hiệu (Model):
2. Số sêri (Serial Number):
3. Hãng, nước sản xuất:

THIẾT BỊ 2

1. Tên thiết bị:
2. Mã hiệu (Model):
3. Hãng, nước sản xuất:
4. Năm sản xuất:
5. Điện áp cực đại (kV):
6. Dòng cực đại (mA):
7. Mục đích sử dụng:
8. Cố định hay di động:
9. Nơi đặt thiết bị cố định (ghi rõ vị trí phòng đặt thiết bị):

ĐẦU BÓNG PHÁT TIA X

1. Mã hiệu (Model):
2. Số sêri (Serial Number):
3. Hãng, nước sản xuất:
4. Năm sản xuất:

BÀN ĐIỀU KHIỂN

1. Mã hiệu (Model):
2. Số sêri (Serial Number):
3. Hãng, nước sản xuất:

BỘ PHẬN TĂNG SÁNG (đối với thiết bị tăng sáng truyền hình)

1. Mã hiệu (Model):
2. Số sêri (Serial Number):
3. Hãng, nước sản xuất:

III. THÔNG TIN NHÂN VIÊN BỨC XẠ (nhân viên vận hành thiết bị)

TT	Họ và tên	Năm sinh	Giới tính	Chuyên môn nghiệp vụ	Đào tạo an toàn bức xạ	Công việc đảm nhiệm
1					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
2					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
3					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
4					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
5					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	

....., ngày tháng năm 2020

Xác nhận của doanh nghiệp

**PHIẾU KHẢO SÁT, THỐNG KÊ
CÁC CƠ SỞ SỬ DỤNG NGUỒN PHÓNG XẠ**

I. THÔNG TIN CHUNG CỦA DOANH NGHIỆP

1. Tên doanh nghiệp (cơ sở nha khoa):
-
- Viết tắt: :
2. Địa chỉ: :
-
3. Người đại diện doanh nghiệp:
4. Chức vụ:
5. Tel:..... 4. Email:.....

II. THÔNG TIN VỀ NGUỒN PHÓNG XẠ ĐANG SỬ DỤNG
NGUỒN PHÓNG XẠ 1

1. Tên đồng vị phóng xạ:
2. Mã hiệu (Model):
3. Số sêri (Serial Number):
4. Hãng, nước sản xuất:
5. Hoạt độ (Bq hoặc Ci): Ngày xác định hoạt độ:.....
-
6. Mục đích sử dụng:
- * Các ứng dụng khác (ghi rõ):
7. Xuất xứ nguồn:
- * Nhập khẩu
- Số giấy phép nhập khẩu: cấp ngày:
- * Nhận chuyển giao từ tổ chức / cá nhân khác
- Số giấy phép tiến hành công việc bức xạ liên quan đến nguồn của tổ chức / cá nhân chuyển giao: cấp ngày:
8. Khi nhập nguồn có văn bản cam kết trả lại nguồn cho nhà cung cấp không:
-

Thiết bị đi kèm sử dụng nguồn nói trên

1. Mã hiệu (Model):
2. Số Sêri (Serial Number):

3. Hãng, nước sản xuất:.....
4. Năm sản xuất:.....
5. Thiết bị di động hay lắp đặt cố định:
6. Nơi đặt (đối với thiết bị lắp đặt cố định):.....
7. Khối lượng urani nghèo dùng để che chắn nguồn (nếu có):

NGUỒN PHÓNG XẠ 2

1. Tên đồng vị phóng xạ:
2. Mã hiệu (Model):
3. Số sêri (Serial Number):.....
4. Hãng, nước sản xuất:
5. Hoạt độ (Bq hoặc Ci): Ngày xác định hoạt độ:.....
6. Mục đích sử dụng:
- * Các ứng dụng khác (ghi rõ):
7. Xuất xứ nguồn:
- * Nhập khẩu
- Số giấy phép nhập khẩu: cấp ngày:
- * Nhận chuyển giao từ tổ chức / cá nhân khác
- Số giấy phép tiến hành công việc bức xạ liên quan đến nguồn của tổ chức / cá nhân chuyển giao: cấp ngày:
8. Khi nhập nguồn có văn bản cam kết trả lại nguồn cho nhà cung cấp không:

Thiết bị đi kèm sử dụng nguồn nói trên

1. Mã hiệu (Model):
2. Số Sêri (Serial Number):
3. Hãng, nước sản xuất:.....
4. Năm sản xuất:.....
5. Thiết bị di động hay lắp đặt cố định:
6. Nơi đặt (đối với thiết bị lắp đặt cố định):.....
7. Khối lượng urani nghèo dùng để che chắn nguồn (nếu có):

III. THÔNG TIN VỀ NGUỒN PHÓNG XẠ ĐÃ QUA SỬ DỤNG

NGUỒN PHÓNG XẠ 1

1. Tên đồng vị phóng xạ:
2. Mã hiệu (Model):
3. Số sêri (Serial Number):
4. Hãng, nước sản xuất:
5. Hoạt độ (Bq hoặc Ci): Ngày xác định hoạt độ:
6. Đã từng được sử dụng trong lĩnh vực:

NGUỒN PHÓNG XẠ 2

1. Tên đồng vị phóng xạ:
 2. Mã hiệu (Model):
 3. Số sêri (Serial Number):
 4. Hãng, nước sản xuất:
 5. Hoạt độ (Bq hoặc Ci): Ngày xác định hoạt độ:
6. Đã từng được sử dụng trong lĩnh vực:

III. THÔNG TIN NHÂN VIÊN BỨC XẠ

TT	Họ và tên	Năm sinh	Giới tính	Chuyên môn nghiệp vụ	Đào tạo an toàn bức xạ	Công việc đảm nhiệm
1					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
2					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
3					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
4					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	
5					- Số chứng nhận: - Ngày cấp: - Cơ quan cấp:	

....., ngày tháng năm 2020

Xác nhận của doanh nghiệp