《上海市放射性废物豁免及解控管理规定（试行）》

使用情况调查问卷

**【问卷说明】**

尊敬的受访单位：

本问卷旨在全面了解核技术利用单位非密封放射性工作场所的运行情况及放射性废物暂存、处理和处置等管理现状，为优化监管政策和技术支持提供依据。问卷信息仅用于统计分析，严格保密。感谢您的配合！

**一、单位基本信息**

1. 单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. 单位地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. 联系人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**二、非密封放射性工作场所概况**

1. 贵单位现有非密封工作场所数量：\_\_\_\_\_\_ 个，其中生产场所数量\_\_\_\_\_\_ 个，使用场所\_\_\_\_\_\_ 个。（请按场所编号填写下表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 场所名称 | 场所级别 | 许可核素种类 | 许可核素活度 | 近一年核素实际应用种类与活度 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：场所级别根据辐射安全许可证填写甲级、乙级、丙级；许可活度按照辐射安全许可证填写，近一年核素实际应用种类与活度根据实际填写。

2. 当前开展的非密封源操作主要涉及工艺流程是否与环评报告一致：□ 是 □ 否；

请描述或提供主要工艺流程图。

3. 按照《上海市放射性废物豁免及解控管理规定（试行）》要求，实施过何种放射性废物处置方式（可多选）：

□ 解控 □ 豁免备案 □ 未实施过豁免备案 □ 未实施过解控

4. 如申请过豁免备案，请提供以下信息：

1）您是否知道《规定》中关于豁免备案的具体要求？

 □ 知道，清楚具体内容 □ 知道，但具体内容不清楚 □ 不知道

2）您是否了解GB18871-2002附录A等技术标准和规范中的豁免水平要求，并熟悉本单位放射性废物的活度水平？

 □ 非常了解 □ 基本了解 □ 不了解

3）请提供贵单位已办理豁免申请的具体核素种类：

**三、近一年产生的放射性废物种类及数量**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 废物类别 | 废物主要内容 | 包含主要核素 | 年产量/kg |
| 固废 | 举例：动物尸体 | 举例：H-3、C-14 | 50 |
| 举例：西林瓶、注射器、棉球、棉签、口罩、纸杯 | 举例：F-18、Tc-99m 、I-131 | 100 |
| 举例：活性炭 | I-131 | 100 |
| 废液 | 举例：如厕排泄物及冲厕废水 | I-125 | 20 |
| 举例：实验细胞废液 | I-125 | 20 |
| 举例：闪烁液 | H-13、C-14 | 50 |

注：按照实际放射性废物分类储存来填写。废物主要内容填写如动物尸体、注射器、手套、口罩、废弃西林瓶、如厕排泄物及冲厕废水、培养细胞废液、闪烁液等。

**四、放射性废物管理及处置方式**

1. 是否具备完善的放射性废物管理制度并有效执行：□ 是 □ 否

2. 是否设置由单位法定代表人书面任命并授权的放射性废物管理负责人：□ 是 □ 否

3. 是否建立放射性废物管理台账，详细记录本单位所有放射性废物从产生到豁免、解控或送贮的全过程：□ 是 □ 否；如是，请提供管理台账清单（可部份）。

4. 是否设置符合辐射防护要求和安保要求的专用放射性废物暂存场所：□ 是 □ 否

如是，暂存场所位置：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。该场所：

1）是否具备实体防护：□ 是（具体： □ 否；

2）是否实施双人双锁管理：□ 是 □ 否；

3）是否设置防护设施：□ 是 □ 否，如是，设置的防护设施有：□ 入口处电离辐射警示标识，□ 场所视频监控，视频可以保存回看 天；

4）是否设置通风设施：□ 是 □ 否；

5. 放射性废物暂存场所是否实施分区管理：□ 是 □ 否

6. 是否配备满足辐射防护要求的专用暂存容器？□ 是 □ 否

如是，容器外表面是否设置明显的电离辐射标识：□ 是 □ 否；是否有记录容器内放射性废物的基本信息的记录：□ 是 □ 否

7. 是否使用专用的废物袋进行预收集：□ 是 □ 否

8. 是否委托有资质单位处理（请填写单位名称： ）

 □ 是（废物类别：

 □ 否

**五、监测与记录**

1. 放射性废物贮存的监测情况：

（1）监测记录方式：□ 电子化系统 □ 纸质台账 □ 无系统记录

（2）暂存场所周围辐射水平是否监测：□是 □否；监测结果是否满足要求（<2.5 μSv/h）：□是 □否。

（3）专用暂存容器表面辐射水平是否监测：□是 □否；监测结果是否满足要求（<0.1mSv/h）：□是 □否。

（4）不满足详情：

2. 拟解控放射性废物的辐射监测情况：

（1）监测类型：□γ辐射周围剂量当量率 □α表面污染水平 □β表面污染水平；

（2）监测结果是否满足要求：□是 □否。

不满足详情：

**六、补充信息与建议**

1. 当前放射性废物豁免备案和解控管理流程了解程度：

□ 非常了解

 □ 基本了解

 □ 不了解

2. 当前放射性废物豁免备案和解控管理中面临的困难：

 □ 源头分类困难

 □ 暂存场所不足

 □ 处置成本过高

 □ 缺乏合规处置渠道

 □ 监测技术能力不足

 □ 政策标准不清晰

 □ 其他（请说明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. 对监管部门或技术支持单位的建议：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

感谢您的填写！为确保数据准确，请核对信息后提交。

提交方式：电子版发送至邮箱：fdfys2094@126.com

填写日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日