

**Перечень вопросов  
по радиационной безопасности**

**Рентгеновская дефектоскопия.**

1. Кем производится выдача аппаратов для рентгеновской дефектоскопии из мест хранения для проведения работ на объектах?
2. Где регистрируется выдача аппаратов для рентгеновской дефектоскопии для проведения работ?
3. С какой периодичностью должен проводиться технический осмотр аппарата для рентгеновской дефектоскопии?
4. С какой периодичностью аппараты для рентгеновской дефектоскопии должны подвергаться осмотру и электротехническим испытаниям?
5. Каким образом оформляются результаты осмотра и электротехнических испытаний аппаратов для рентгеновской дефектоскопии?
6. Кто разрабатывает инструкции по радиационной безопасности?
7. Кто отвечает за постоянный контроль технического состояния аппаратов для рентгеновской дефектоскопии?
8. Где учитываются поступившие в учреждение аппараты для рентгеновской дефектоскопии?
9. Каково минимальное количество работников при проведении работ по просвечиванию?
10. Кем осуществляется радиационный контроль?
11. Кто устанавливает порядок радиационного контроля?
12. Какова периодичность проведения измерений мощности дозы и определения размеров радиационно-опасных зон?

**Обеспечение радиационной безопасности  
при радионуклидной дефектоскопии.**

1. В случае прекращения дефектоскопических работ отработанный источник излучения подлежит?
2. Какое значение мощности дозы на границе радиационно-опасной зоны?
3. Какие мероприятия обязана выполнить администрация учреждения в случае прекращения дефектоскопических работ?
4. Снимаемое радиоактивное загрязнение наружных поверхностей дефектоскопа не должно превышать?

5. Какая маркировка должна быть нанесена на наружную поверхность защитного блока дефектоскопа?
6. Где должны находиться источники излучения в нерабочем положении?
7. Какие дефектоскопы могут применяться для панорамного просвечивания?
8. Кем может осуществляться зарядка и перезарядка дефектоскопов?
9. В каких условиях должна осуществляться зарядка и перезарядка дефектоскопов?
10. На каком расстоянии от радиационной головки должна измеряться мощность дозы излучения для проверки качества защиты и наличия источника?
11. Допускается ли зарядка и перезарядка дефектоскопа источниками излучения активностью большей, чем указанной в паспорте завода-изготовителя?
12. Разрешается ли зарядка дефектоскопов источниками излучения другого типа, отличных от того, который указан в паспорте на аппарат?
13. Сколько дефектоскопов разрешается хранить в одном колодце? 14. Предъявляются ли специальные требования к вентиляции помещений для стационарного хранения дефектоскопов?
15. Доставку дефектоскопов можно производить вручную, при условии, что годовые дозы облучения персонала при этом не превышают?
16. Порядок выдачи, хранения и обеспечения сохранности дефектоскопов в учреждении регламентируется?
17. Мощность дозы гамма-излучения на расстоянии 1м от поверхности защитного блока дефектоскопа с источником излучения (при нахождении источника в положении хранения) не должна превышать?
18. Мощность дозы излучения на внешней поверхности стенок временного хранилища или на поверхности ограждения, не должна превышать?
19. Чем должны быть обеспечены лица, проводящие работу с дефектоскопами?
20. Какими типами дозиметров должен быть обеспечен дефектоскопист?

## **Рентгендиагностика.**

1. Радиационная безопасность пациентов и населения должна быть обеспечена путем?
2. Какое значение мощности эквивалентной дозы, используется при проектировании защиты от ионизирующего излучения помещений постоянного пребывания персонала?
3. Что должен включать в себя радиационный контроль при эксплуатации

рентгеновского кабинета (аппарата)?

4. С какой периодичностью должен проводиться контроль защитной эффективности средств радиационной защиты?

5. С какой периодичностью должен проводиться контроль эксплуатационных параметров медицинского рентгеновского оборудования?

6. При проведении профилактических медицинских рентгенологических исследований практически здоровых лиц годовая эффективная доза этих лиц не должна превышать?

7. Какие принципы используются для ограничения радиационных воздействий на пациентов при проведении радиологических медицинских процедур?

8. Лица, не относящиеся к персоналу рентгеновского кабинета, оказывающие помощь в поддержке пациентов (тяжелобольных, детей) при выполнении рентгенодиагностических процедур, не должны подвергаться облучению в дозе, превышающей?

9. Медицинское облучение пациентов с целью получения диагностической информации или терапевтического эффекта проводится?

10. Кем разрабатываются методики проведения медицинских рентгенорадиологических процедур?

11. Должны ли дублироваться, произведенные в амбулаторно-поликлинических условиях, рентгенологические исследования в условиях стационара?

### **Радоновые лаборатории и радонолечебницы.**

1. При каком условии гражданин (пациент) имеет право отказаться от медицинских рентгенорадиологических процедур?

2. Какая информация предоставляется гражданину (пациенту) по его требованию?

3. Требования, предъявляемые к размещению радоновых ванн.

4. Какой системой вентиляции должна быть оборудована радоновая лаборатория?

5. С какой периодичностью должен проводиться контроль обеспечения необходимой кратности воздухообмена в радоновой лаборатории?

6. Что является радиационной аварией в радоновой лаборатории?

7. Что включает в себя индивидуальный контроль за облучением персонала?

8. Где регистрируется получение концентрата радона лечебными учреждениями?

9. Кем производится погрузка радиационных упаковок (ящиков с флаконами концентрированного раствора радона)?

## **Радиоизотопные приборы.**

1. Какие приборы относятся к РИПам?
2. Кем устанавливается перечень лиц, относящихся к категории "персонал"?
3. К категории "персонал" относятся?
4. Периодичность проведения инвентаризации РИП?
5. На сколько групп подразделяется РИП в зависимости от вида и активности источников ионизирующего излучения по степени радиационной опасности?
6. Мощность эквивалентной дозы излучения на поверхности РИП 2-4 групп не должна превышать?
7. Мощность эквивалентной дозы на расстоянии 1 м от поверхности РИП не должна превышать?
8. РИПы какой группы поставляются без согласования органами, осуществляющими надзор и контроль в области обеспечения радиационной безопасности?
9. Где обязательно должны учитываться РИПы, поступившие на предприятие?
10. Что обязана проверить организация при получении РИП 2-4 групп (силами своих специалистов или силами специализированного предприятия)?
11. Кем согласовываются сроки временного хранения блоков источников стационарных РИП в нерабочем состоянии?
12. Как осуществляется хранение переносных РИП 2-4 групп?
13. Мощность дозы излучения на поверхности наружных стен, дверей и окон помещения для хранения переносных РИП не должна превышать?
14. Кто несет ответственность за сохранность блоков источников ионизирующего излучения?
15. Порядок передачи РИП из одного предприятия в другое.
16. Какие требования предъявляются к помещениям, в которых установлены стационарные РИПы?
17. Объем радиационного контроля, проводимого после монтажа и наладки стационарных РИП 2-4 групп?
18. В какой срок должны быть демонтированы и сданы на захоронение блоки источников излучения, необходимость использования которых отпала или не подлежащие дальнейшему использованию?
19. На кого возлагается функция по осуществлению радиационного контроля за использованием РИП?
20. С какой периодичностью, ответственные за учет, хранение и эксплуатацию РИП, должны проводить профилактические осмотры РИП 2-4 групп в период эксплуатации?

21. Где фиксируются результаты профилактических осмотров стационарных РИП 2-4 групп?
22. Что должны иметь лица, выполняющие работу по установке, наладке и обслуживанию РИП?
23. Какова периодичность контроля наличия стационарных РИП 1 группы в местах их установки?

### **Работа с радиоактивными веществами в открытом виде.**

1. Каким образом подразделяются работы с использованием открытых источников?
2. При работе с открытыми ИИИ передача оборудования, инструментов и мебели из помещений одного класса в помещения другого класса разрешается только после?
3. В помещениях для работ II класса и 3-й зоны I класса полы и стены должны быть?
4. Для работ с эманиирующими и летучими радиоактивными веществами должна быть предусмотрена?
5. При работе с открытыми источниками ионизирующего излучения рабочие помещения, вытяжные шкафы и боксы должны быть устроены?
6. Чему должно соответствовать число мест для хранения личной и специальной одежды в гардеробной, входящей в состав санпропускника?
7. Где должны размещаться помещения для хранения и выдачи средств индивидуальной защиты?
8. Где должен размещаться пункт радиометрического контроля кожных покровов персонала, выполняющего работы с открытыми источниками ионизирующего излучения?

### **Сбор и удаление РАО.**

1. Где должно производиться временное хранение контейнеров с РАО, содержащих эманирующие вещества?
2. Порядок обращения с жидкими радиоактивными отходами (ЖРО), если их количество в учреждении не превышает 200 л/сутки?
3. Каким образом должен производиться сбор твердых РАО в организации?
4. На каждую партию радиоактивных отходов, сдаваемых на захоронение, составляется акт. Кем заполняются графы акта?
5. К жидким радиоактивным отходам относятся?

6. При неизвестном радионуклидном составе к твердым радиоактивным отходам (для источников бета-излучения) относятся отходы удельная активность которых?
7. При неизвестном радионуклидном составе к твердым радиоактивным отходам (для источников альфа-излучения) относятся отходы удельная активность которых?
8. При неизвестном радионуклидном составе к твердым радиоактивным отходам (для трансурановых радионуклидов) относятся отходы удельная активность которых?
9. Кто производит радиационный контроль перед отправлением упаковок с РАО?
10. Представитель СПО имеет право потребовать вскрытия упаковок РАО, подготовленных к транспортировке в количестве?
11. Мощность дозы в любой точке, находящейся на расстоянии 0,1 м от поверхности транспортных средств после дезактивации не должна превышать?