**IAEA ISEMIR-IR Umfrage**

**(Version für ZfP-Unternehmen)**

**(bitte senden an: ISEMIR.Contact-Point@iaea.org)**

1. Wie erfassen Sie die Personendosis für Ihre Radiographen?

[ ]  Kommerzielle Software;

[ ]  Software vom Messgerätehersteller;

[ ]  Excel Tabellen;

[ ]  Papierform;

[ ]  die Personendosis wird nicht erfasst;

[ ]  andere (bitte angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Welche Art von Daten im Strahlenschutz speichern Sie?

[ ]  Personendosis;

[ ]  Details zu Strahlenquellen;

[ ]  Störfälle/Vorkommnisse/;

[ ]  Anzahl Radiographen;

[ ]  Aufzeichnungen über Schulungen;

[ ]  Arbeitspensum (z. B. Filme/Jahr)

3. Wie häufig werden die Aufzeichnungen über Strahlendosen aktualisiert?

[ ]  monatlich;

[ ]  einmal im Quartal;

[ ]  anders (bitte angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Welche Daten müssen der Aufsichtsbehörde/zuständigen Behörde übermittelt werden?

[ ]  Strahlendosen;

[ ]  Schulungen;

[ ]  Strahlenquellen/Zubehör

[ ]  Störfälle/Vorkommnisse

[ ]  andere (bitte angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Haben Sie Interesse an einer kostenlosen IAEA Software für die Dokumentation, Analyse und Meldung von Strahlendosen?

* Ja
* Nein

6. Wenn ja, gibt es spezielle Features die die Software beinhalten sollte?

[ ]  Periodische Analyse der Strahlendosen;

[ ]  Zusammenhang: Dosis/Vorkommnis;

[ ]  Zusammenhang: Strahlendosis/Tätigkeit;

[ ]  Zusammenhang: Arbeitspensum/Dosis;

[ ]  Zusammenhang: Dosis/Schulungen;

[ ]  Andere spezielle Features (bitte angeben)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Welche Art von Daten würden Sie mit der IAEA teilen?

[ ]  Personendosis;

[ ]  Details zu Strahlenquellen;

[ ]  Störfälle/Vorkommnisse;

[ ]  Anzahl Radiographen;

[ ]  Aufzeichnungen über Schulungen;

[ ]  Arbeitspensum (z. B. Filme/Jahr)

8. Wie oft wären Sie bereit einen Datenupload/ein Update durchzuführen?

[ ]  jährlich;

[ ]  monatlich;

[ ]  anderer Zeitraum (bitte angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Auf welche Art würden Sie gerne einen Datenupload durchführen?

[ ]  Online Web-App;

[ ]  Excel-Tabelle;

[ ]  Desktop Applikation;

[ ]  andere (bitte angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Kennen Sie das IAEA ISEMIR-IR Projekt für ZfP-Unternehmen?

* Ja
* Nein

11. Hätten Sie gerne, dass die IAEA einen ISEMIR-IR Account für Ihr Unternehmen anlegt??

* Ja
* Nein

12. Auf welchem Weg würden Sie gerne Informationen und Schulungen zu ISEMIR-IR erhalten?

[ ]  Webinare;

[ ]  Präsenzveranstaltungen;

[ ]  Handbuch;

[ ]  Newsletter

Bitte teilen Sie uns ein paar Details Ihres ZfP-Unternehmens über nachfolgenden Fragebogen mit (Alle Informationen werden von der IAEA als streng vertraulich behandelt)

| Frage | Jahr |
| --- | --- |
| 2017 | 2018 | 2019 |
| 13. Strahlenquellen für die technische Radiographie |
| 13.1 Anzahl Ir192-Strahler | Anzahl Strahle | Anzahl Strahle | Anzahl Strahle |
| 13.1a Typische Ausgangsaktivität der Ir192-Strahler (optional) | TBq | TBq | TBq |
| 13.1b Typische Aktivität bei Abgabe der Ir192-Strahler (optional) | TBq | TBq | TBq |
| 13.2 Anzahl Se75-Strahler | Anzahl Strahle | Anzahl Strahle | Anzahl Strahle |
| 13.2a Typische Ausgangsaktivität der Se75-Strahler (optional) | TBq | TBq | TBq |
| 13.2b Typische Aktivität bei Abgabe der Se75-Strahler (optional) | TBq | TBq | TBq |
| 13.3 Anzahl Co60-Strahler | Anzahl Strahler | Anzahl Strahle | Anzahl Strahle |
| 13.3a Typische Ausgangsaktivität der Co60-Strahler (optional) | TBq | TBq | TBq |
| 13.3b Typische Ausgangsaktivität der Co60-Strahler (optional) | TBq | TBq | TBq |
| 13.4 Anzahl Röntgeneinrichtungen | Anzahl Röntgeneinrichtungen | Anzahl Röntgeneinrichtungen | Anzahl Röntgeneinrichtungen |
| 13.4a Typische Spannung (in MV) (optional) | MV | MV | MV |
| 13.4b Typischer Strom (in mA) (optional) | mA | mA | mA |
| 14. Firmeninterne Handlungsanweisungen |
| 14.1 Gibt es bei der beruflichen Exposition für firmeninterne Untersuchungen interne “Dosisrichtwerte”? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| 14.1a. Wenn ja, wo liegen die Richtwerte? | mSv | mSv | mSv |
| 14.2 Führt Ihre Firma eine interne Beurteilung der Radiographen in Bezug auf die berufliche Exposition durch? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| 14.2a Wenn ja, schätzen Sie, wie oft ein Radiograph pro Jahr von Ihrem Unternehmen beurteilt wird? | Beurteilungen pro Jahr | Beurteilungen pro Jahr | Beurteilungen pro Jahr |
| 14.3 Kontrolliert Ihre Firma nach eigenen Vorgaben die Einhaltung der Sicherheitsstandards und Rechtsvorschriften im Strahlenschutz?(optional) | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| 14.3 Wenn ja, wie viele Kontrollen werden pro Jahr durchgeführt?(optional) | Anzahl Inspektionen | Anzahl Inspektionen | Anzahl Inspektionen |
| 15. Information zu Strahlendosis |
| 15.1 Anzahl beruflich exponierter Personen | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 15.2 Anzahl belichteter Filme pro Jahr | Anzahl Filme | Anzahl Filme | Anzahl Filme |
| 15.3 Jährliche Kollektivdosis | mSv pro Person und Jahr | mSv pro Person und Jahr | mSv pro Person und Jahr |
| 15.4 untere Messschwelle | mSv | mSv | mSv |
| 15.5 Bitte geben Sie die Anzahl der exponierten Mitarbeiter für die unten angegebenen Dosisbereichen an: |
| Jahresdosis <untere Messschwelle | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 1 mSv ≤Jahresdosis< 5 mSv | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 5 mSv ≤Jahresdosis< 10 mSv | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 10 mSv ≤Jahresdosis< 15 mSv | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 15 mSv ≤Jahresdosis< 20 mSv | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 20 mSv ≤Jahresdosis< 30 mSv | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 30 mSv ≤Jahresdosis< 50 mSv | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 50 mSv ≤Jahresdosis | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter | Anzahl Mitarbeiter |
| 16. Störfälle und Vorkommnisse  |
| 16.1 Anzahl von Störfällen oder Vorkommnissen mit Strahlendosen ≤ 20mSv | Anzahl Störfälle/Vorkommnisse | Anzahl Störfälle/Vorkommnisse | Anzahl Störfälle/Vorkommnisse |
| 16.2 Anzahl von Störfällen oder Vorkommnissen mit Strahlendosen > 20mSv | Anzahl Störfälle/Vorkommnisse | Anzahl Störfälle/Vorkommnisse | Anzahl Störfälle/Vorkommnisse |
| 17. Informationen über Radiographen (optional) |
| Representativer Radiograph I |
| 17.1 Tiefen-Personendosis Hp (10)  | mSv | mSv | mSv |
| 17.1a Anzahl Filme pro Jahr | Anzahl Filme | Anzahl Filme | Anzahl Filme |
| 17.1b Besitzt er/sie gültige Qualifikationen im Strahlenschutz (optional)? | Ja/Nein | Ja/Nein | Ja/Nein |
| Representativer Radiograph II |
| 17.2 Tiefen-Personendosis Hp (10) | mSv | mSv | mSv |
| 17.1a Anzahl Filme pro Jahr | Anzahl Filme | Anzahl Filme | Anzahl Filme |
| 17.1b Besitzt er/sie gültige Qualifikationen im Strahlenschutz (optional)? | Ja/Nein | Ja/Nein | Ja/Nein |
| Representativer Radiograph III |
| 17.3 Tiefen-Personendosis Hp (10) | mSv | mSv | mSv |
| 17.1a Anzahl Filme pro Jahr | Anzahl Filme | Anzahl Filme | Anzahl Filme |
| 17.1b Besitzt er/sie gültige Qualifikationen im Strahlenschutz (optional)? | Ja/Nein | Ja/Nein | Ja/Nein |

17. Ihre perönlichen Daten

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname | Firma/Institution |
|  |  |
| Berufsbezeichnung oder Position | Ort |
|  |  |
| E-Mail: | Land |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 18. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieses Fragebogens (Fragen 13 bis 17) von der IAEA in die ISEMIR-IR Datenbank übernommen werden\* | signature |

\* Alle Informationen werden von der IAEA als streng vertraulich behandelt. Nur anonymisierte und zusammengefasste Daten werden zugänglich gemacht.