Задание на измерение по Программе П.МСИ.ИДК-532/005-2023

Образец для проверки квалификации при измерении индивидуального эквивалента дозы фотонного излучения

ОПК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***Общие сведения и сфера применения***

Образец для проверки квалификации (ОПК) – индивидуальный непоказывающий дозиметр термолюминесцентного типа.

Область применения: Образец применяется для контроля точности измерений индивидуального эквивалента дозы фотонного излучения.

ОПК должен быть проанализирован персоналом лаборатории (ИЛ) как большинство повседневно испытываемых образцов.

1. ***Хранение ОПК до момента проведения измерений***

2.1 ОПК должен быть проанализирован лабораторией в течение 7 календарных дней с момента получения.

2.2 От момента получения до проведения анализа ОПК может храниться в лабораторных условиях с фиксированием условий хранения в журналах ИЛ. В течение всего периода хранения ОПК и проведения измерений ОПК должен храниться в условиях, исключающих механические повреждения и дополнительное радиационное облучение.

1. ***Подготовка к проведению измерений***
	1. Вскрыть упаковку. Извлечь дозиметры.
	2. Провести подготовку прибора к работе в соответствии с инструкцией по эксплуатации и методикой измерений.
	3. До начала проведения измерений ОПК не требует проведения каких-либо дополнительных процедур и соблюдений условий, за исключением только тех, что прописаны в п 2.2.
2. ***Проведение измерений***

Выполнить измерения в соответствии с требованиями инструкции по эксплуатации прибора или методики измерений.

Провайдер не ограничивает ИЛ в выборе методики анализа.

Комплект ОПК, кроме фоновых, содержит дозиметры, облученные одной дозой. Среднее арифметическое результатов параллельных измерений **двух** **(трех)** дозиметров, облученных одной дозой, является **одним независимым результатом**.

На **каждый** независимый результат заполняется **отдельный протокол**.

Каждому независимому результату Провайдером присваивается **отдельный индивидуальный номер** в отчете.

1. ***Требования безопасности при обращении с ОПК***

Условия работы с ОПК должны соответствовать требованиям, установленным в следующих нормативных документах:

* + инструкции по безопасности труда, действующие в лаборатории;
	+ требования безопасности, изложенные в инструкциях по эксплуатации оборудования;
	+ требования охраны окружающей среды, регламентированные в действующих на предприятии инструкциях, и требования производственной санитарии.
1. ***Условия выполнения измерений***

Условия выполнения измерений регламентируются методиками измерений и должны быть указаны в протоколе результатов измерений.

1. ***Представление результатов измерений***

Результаты измерений представить в **мЗв**.

Заполнить Протокол измерений (форма Протокола представлена в Приложении).

Лаборатория, аккредитованная в национальной системе аккредитации, может дополнительно предоставить второй протокол измерений по своей утвержденной форме.

Первичные результаты измерений в виде записей в рабочих журналах, приборных распечаток и т.д. сохранять до завершения Программы МСИ.

Результаты измерений должны быть направлены в течение 14 календарных дней с даты получения ОПК.

Результаты измерений отправить:

Руководителю Провайдера МСИ Горшкову Владимиру Борисовичу на e-mail VBGorshkov@bochvar.ru (для организаций ГК «Росатом» по ЕОСДО),

а также Координатору МСИ Максимовой Ирине Михайловне на e-mail IMMaksimova@bochvar.ru (для организаций Госкорпорации «Росатом» по ЕОСДО), тел. +7 (499) 190-89-99 доб. 83-74.

***Важно!***

1. *Перед началом проведения измерений рекомендуется провести контроль точности методики измерений по алгоритмам, описанным ГОСТ Р 8.984-2019.*
2. *Специалисты лабораторий-участниц несут личную ответственность за фальсификацию результатов измерений, полученных при МСИ.*
3. *Состав участников, приписанное значение дозы облучения, шифры образцов для контроля и результаты измерений – информация конфиденциальная и не подлежит разглашению как персоналом Провайдера, так и самими участниками.*
4. *В соответствии с требованиями федеральной службы по аккредитации для Провайдеров МСИ, информация о лабораториях-участниках настоящих МСИ, аккредитованных в национальной системе аккредитации, будет размещена в ФГИС ФСА (без указания результатов МСИ).*
5. *Правила рассмотрения жалоб и апелляций участников МСИ изложены на сайте* [*http://bochvar.ru/nauchnye-napravleniya/m-s-i/*](http://bochvar.ru/nauchnye-napravleniya/m-s-i/)

Руководитель Провайдера МСИ,

директор научно-исследовательского

метрологического отделения АО «ВНИИНМ» В.Б. Горшков

### Приложение к Заданию на измерения

(обязательное)

Форма Протокола результатов измерения

1. Наименование организации\*:
2. Наименование лаборатории: участка (группы, отдела)\*:
3. Аттестат аккредитации (при наличии) \*\*:
4. Адрес лаборатории\*\*\*:
5. ФИО оператора
6. Наименование контролируемого показателя:
7. № (шифр) ОПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Название и номер методики измерения, описание оборудования:
9. Метрологические характеристики методики (при наличии)
10. Дата проведения измерений
11. Условия проведения измерений
12. Результаты измерений:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № дозиметра | № параллельного измерения | Значение измеряемой характеристики, мЗв | Средний результат измерений, мЗв | Средний результат измерений и его расширенная неопределенность при коэффициенте охвата k=21), мЗв |
|  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
|  | 1 |  |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 1) – Соответствует значению доверительных границ суммарной погрешности методики при Р = 0,95 |

1. Телефон, факс ,e-mail:
2. Дополнительная информация, которую измеритель желает сообщить:

Исполнитель /И.О. Фамилия/

 (подпись)

Начальник лаборатории /И.О. Фамилия/

 (подпись)

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

***\* - Названия лабораторий (участков, отделов) указывать полностью без использования сокращений и аббревиатур.***

***\*\* - Заполняется только при наличии показателя в области аккредитации лаборатории.***

***\*\*\* - Адрес лаборатории (участка, отдела) указать как в области аккредитации***