Приложение 43

к Табелю срочных донесений, плановых информаций и ведомостей по вопросам деятельности Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Донецкой Народной Республики (п. 2 раздела V)

2 ЯРБ

**ОПЕРАТИВНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

**о радиационных авариях и инцидентах на объектах, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения, на объектах обращения с радиоактивными отходами**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование предприятия, организации, адрес** | **Номер контактного телефона и фамилия ответственного лица** | **Краткая характеристика радиационной аварии, на­пример: утерян источник, радиоактивное загрязнение в результате разрушения источника и т.п** | **Время возникновения или (и) идентификации аварии** | **Наименование источника излучения и радионуклида (тип, заводской номер, год выпуска, активность по документации), наименование химического соединения (если известно)** | **Величина активности источника (в случае радиоактивного загрязнения приводят, кроме того, предвари­тельную оценку активности, вышедшей из источника)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Физическое состояние источника (твердое, жидкое или газообразное вещество);** | **Результаты измерения мощности дозы гамма-излу­чения и/или радиоактивного загрязнения территории и оборудования (если измерения проводились)** | **Мероприятия по эвакуации персонала или населения из зоны действия ионизирующего излучения (в случае необходимости), количество эвакуированных людей** | **Количество людей, получивших ранения, ожоги, облучение от ионизирующего излучения и т.п.** | **Возможная зона радиационного загрязнения** | **Необходимость доставки защитных средств, дозиметрической аппаратуры и материалов для проведения первоочередных защитных мероприятий** |
| **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |

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

(полное наименование должности (подпись) (Ф.И.О.)

уполномоченного лица)