附件1

核技术利用单位自查表

1. 辐射安全防护设施与运行

III类非医用射线装置监督检查表

**1辐射安全防护设施与运行（每个装置填一个表）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查项目 | 设计建造 | 运行状态 | 备注 |
| 1\* | A场所设施 | 屏蔽、隔离防护设施 |  |  |  |
| 2\* | 电离辐射警示标志 |  |  |  |
| 3 | 辅助防护用品 |  |  |  |
| 4\* | 机器工作状态显示 |  |  |  |
| 5 | B监测设备 | 环境辐射水平监测仪表（生产单位） |  |  |  |
| 6\* | 个人剂量计 |  |  |  |
| 7 | C其他 | 灭火器材 |  |  |  |
|  |

注：加\*的项目是重点项，有“设计建造”的划√，没有的划×；“运行状态”未见异常的划

√，不正常的没有的划×；不适用的均划/。不能详尽的在备注中说明。

**固定式Ⅲ、Ⅳ和Ⅴ类源使用场所监督检查表**

**1基本情况**

**固定式Ⅲ、Ⅳ和Ⅴ类源信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 装置名称 | 放射源核素名称 | 放射源编码 | 使用场所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2 辐射安全防护设施与运行**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检 查 项 目 | 设计建造 | 运行状态 | 备注 |
| 1\* | A场所设施 | 放射源编码与源对应 |  |  |  |
| 2\* | 场所分区管理（Ⅲ类源） |  |  |  |
| 3\* | 场所外电离辐射警示标志 |  |  |  |
| 4\* | 屏蔽防护（Ⅲ类源） |  |  |  |
| 5\* | 放射源有固定可靠的安装方式 |  |  |  |
| 6\* | 防盗装置 |  |  |  |
| 7 | 放射源隔离措施 |  |  |  |
| 8\* | B源容器 | 源容器电离辐射标志 |  |  |  |
| 9\* | 带有源闸的源容器 |  |  |  |
| 10\* | 源容器有明显的开关状态显示 |  |  |  |
| 11 | 放射源位置能锁定 |  |  |  |
| 12\* | C监测设备 | 便携式辐射监测仪器仪表 |  |  |  |
| 13\* | 个人剂量计 |  |  |  |
| 14\* | 个人剂量报警仪 |  |  |  |
| 15 | D应急物资 | 个人防护用品 |  |  |  |
| 16 | 应急处理工具（如长柄夹具等） |  |  |  |
| 17\* | 警示标志和标识线（Ⅲ类源） |  |  |  |
| 18 | 灭火器材 |  |  |  |
| 19 | 应急放射源屏蔽材料或容器 |  |  |  |
|  |

注：加\*的项目是重点项，有“设计建造”的划√，没有的划×；“运行状态”未见异常的划

√，不正常的没有的划×；不适用的均划/。不能详尽的在备注中说明。

**非密封放射性物质医学应用场所监督检查表**

**1 场所基本情况**

**1.1 非密封放射性物质操作基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作场所级别 | 放射性核素/药物名称 | 一次最大活度（Bq） | 物理/化学形态 | 用途 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**1.2 放射性废物情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 放射性核素 | 废物形态 | 处置方案（去向） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2 辐射安全防护设施与运行**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检 查 项 目 | 设计建造 | 运行状态 | 备注 |
| 1\* | A 场所设施 | 场所分区布局是否合理及有无相应措施/标识 |  |  |  |
| 2\* | 场所门外电离辐射警示标志 |  |  |  |
| 3\* | 独立的通风设施（流向） |  |  |  |
| 4\* | 有负压和过滤的工作箱/通风柜（乙级以上场所） |  |  |  |
| 5\* | 治疗病房病人之间防护（屏蔽、通风） |  |  |  |
| 6\* | 注射或口服取药用屏蔽 |  |  |  |
| 7 | 易去污的工作台面和防污染覆盖材料 |  |  |  |
| 序号 | 检 查 项 目 | 设计建造 | 运行状态 | 备注 |
| 8 |  | 移动放射性液体时容器不易破裂或有不易破裂的套 |  |  |  |
| 9\* | 病人专用卫生间 |  |  |  |
| 12\* | 放射性同位素暂存库或设施 |  |  |  |
| 13\* | 放射性固体废物收集容器和放射性标识 |  |  |  |
| 14 | 安全保卫设施（贮存场所必须） |  |  |  |
| 15\* | B 监测设备 | 便携式辐射监测仪（污染、辐射水平等） |  |  |  |
| 16\* | 个人剂量计 |  |  |  |
| 17 | 个人剂量报警仪 |  |  |  |
| 18 | 放射性活度计 |  |  |  |
| 19 | C放射性废物和废液 | 放射性下水系统及标识 |  |  |  |
| 20\* | 放射性固体废物暂存间（设施） |  |  |  |
| 21 | 废物暂存间屏蔽措施 |  |  |  |
| 22 | 废物暂存间通风系统 |  |  |  |
| 23\* | D防护器材 | 个人防护用品 |  |  |  |
| 24\* | 放射性表面去污用品和试剂 |  |  |  |
| 25 | 灭火器材 |  |  |  |
|  |

注：加\*的项目是重点项，有“设计建造”的划√，没有的划×；“运行状态”未见异常的划

√，不正常的没有的划×；不适用的均划/。不能详尽的在备注中说明。

**数字减影血管造影Ｘ射线装置/Ⅲ类医用射线装置监督检查表**

**1X 射线机基本信息**

|  |
| --- |
| X 线机型号： |
| 生产厂家： |
| 生产厂家和销售单位是否一致，如不一致，销售单位名称和持证情况※： |
| 管电压（KV） | 流强（mA） |
| 最大 | 常用 | 最大 | 常用 |
|  |  |  |  |

※销售并维修调试单位应持有使用Ⅱ类射线装置的许可证

**2 辐射安全防护设施与运行**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检 查 项 目 | 设计建造 | 运行状态 | 备注 |
| 1\* | A 场所设施 | 操作位局部屏蔽防护设施 |  |  |  |
| 2\* | 医护人员的个人防护 |  |  |  |
| 3 | 患者防护 |  |  |  |
| 4\* | 观察窗屏蔽 |  |  |  |
| 5 | 机房防护门窗 |  |  |  |
| 6 | 通风设施 |  |  |  |
| 7\* | 入口处电离辐射警告标志 |  |  |  |
| 8 | 入口处机器工作状态显示 |  |  |  |
| 9\* | B 监测设备 | 辐射水平监测仪表 |  |  |  |
| 10\* | 个人剂量计 |  |  |  |
| 11 | 腕部剂量计 |  |  |  |

注：加\*的项目是重点项，有“设计建造”的划√，没有的划×；“运行状态”未见异常的划√，不正常的没有的划×；不适用的均划/。不能详尽的在备注中说明。

**二、管理制度**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查项目 | 成文制度 | 执行情况 | 备注 |
| 有 | 无 | 好 | 差 |
| 1 | A综合 | 辐射安全管理规定 |  |  |  |  |  |
| 2 | 操作规程 |  |  |  |  |  |
| 3 | 涉源维护维修管理制度(机构人员、维护维修内容与频度等) |  |  |  |  |  |
| 4 | 保安管理制度(巡查、节假日值班制度等) |  |  |  |  |  |
| 5 | 放射源/射线装置管理制度(使用、转让、)返回或送贮） |  |  |  |  |  |
| 6 | 放射源/射线装置台帐 |  |  |  |  |  |
| 7 | B监测 | 监测方案 |  |  |  |  |  |
| 8 | 监测仪表使用与校验管理制度 |  |  |  |  |  |
| 9 | C人员 | 个人剂量监测管理制度 |  |  |  |  |  |
| 10 | 辐射工作人员培训/再培训制度 |  |  |  |  |  |
| 11 | D应急 | 辐射事故应急预案 |  |  |  |  |  |
| 12 | E其他 | 放射源安全月报执行情况（涉源填） |  |  |  |  |  |

注：加\*的项目是重点项，有“成文制度”的划√，没有的划×；“执行情况”执行的划√，没有执行的划×；不适用的均划/。有制度没完全执行在备注中说明。

**三、法规执行情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 检查内容 | 检查结果 |
| 有 | 无 | 备注 |
| **1** | **许可证** |  |  |  |
| **1.1** | 持证单位的名称、地址、法定代表人是否进行了变更 |  |  |  |
| 如有：变更后是否办理许可证变更手续 |  |  |  |
| **1.2** | 持证单位是否按许可证规定的种类和范围开展辐射工作 |  |  |  |
| 如有：是否按原申请程序重新申领许可证 |  |  |  |
| **1.3** | 持证单位是否有新、改、扩建项目使用设施或者场所 |  |  |  |
| 如有：是否按原申请程序重新申领许可证 |  |  |  |
| **1.4** | 许可证是否在有效期内 |  |  |  |
| 如超出：是否办理许可证延续 |  |  |  |
| **2** | **建设项目环境影响评价审批** |  |  |  |
| **2.1** | 是否有新、改、扩建项目使用设施或者场所 |  |  |  |
| 如有：是否通过环境影响评价审批 |  |  |  |
| **3** | 建设项目竣工环境保护验收 |  |  |  |
| **3.1** | 是否通过竣工环境保护验收审批 |  |  |  |
| 如无：是否有竣工环境保护验收监测报告 |  |  |  |
| **4** | **退役** |  |  |  |
| **4.1** | 是否有场所退役 |  |  |  |
| 如有：是否通过退役环评审批 |  |  |  |
| 如有：是否通过退役终态验收 |  |  |  |
| **5** | **监测** |  |  |  |
| **5.1** | 工作区域和环境辐射水平测量档案 |  |  |  |
| **5.2** | 个人剂量监测记录 |  |  |  |
| **5.3** | 监测仪器比对或刻度档案 |  |  |  |
| **6** | **放射源管理** |  |  |  |
| **6.1** | 放射源台账 |  |  |  |
| **6.2** | 放射源定期检查（巡查）记录（2人） |  |  |  |
| 源编码、源容器是否对应 |  |  |  |
| 停产、检修的报告制度，停产、检修期间放射源的安保措施 |  |  |  |
| **6.3** | 是否有放射性同位素进出口 |  |  |  |
| 如有：进出口审批和备案档案是否齐全 |  |  |  |
| **6.4** | 是否有放射性同位素转让 |  |  |  |
| 如有：转让审批和备案档案是否齐全 |  |  |  |
| **6.5** | 增减放射源是否办理副本增减项 |  |  |  |
| **6.6** | 是否有废放射源返回或送贮 |  |  |  |
| 如有：返回或送贮档案是否齐全 |  |  |  |
| **7** | 应急管理 |  |  |  |
| **7.1** | 是否有应急措施或应急预案 |  |  |  |
| 是否有辐射事故或事件 |  |  |  |
| **8** | **人员管理** |  |  |  |
| **8.1** | 辐射工作人员上岗前培训/再培训档案 |  |  |  |
| **9** | **辐射安全自查** |  |  |  |
| **9.1** | 定期辐射安全自查 |  |  |  |
| **9.2** | 年度评估报告 |  |  |  |
|  |

填表说明：

1.各单位填写与本单位有关的信息，删除与本单位无关的表格；

2.每张表格表头处加盖本单位公章。