

# 黑龙江省卫生和计划生育委员会

---

黑卫疾控函〔2017〕155号

## 关于印发2017年黑龙江省放射卫生 监测项目工作方案的通知

各市（行署）卫生计生委，绥芬河市、抚远市卫生计生局，省农垦、森工总局卫生局，省疾病预防控制中心：

为推进2017年全省放射卫生监测项目，做好医疗卫生机构医用辐射防护监测、职业性放射性疾病监测与职业健康风险评估等监测工作，我委按照国家2017年放射卫生监测项目工作方案的有关要求，制定了《2017年黑龙江省放射卫生监测项目工作方案》。现印发给你们，请遵照执行。

黑龙江省卫生和计划生育委员会

2017年6月27日

（信息公开形式：依申请公开）

抄送：各市级疾控中心。

---

范围，或直接通知省疾控中心列入项目范围。各地市卫计委（局）和疾控中心应积极申请相关配套经费，在最低限度要求基础上提高工作质量和覆盖范围（如覆盖一个县的所有医疗机构）。年终由省卫计委对全省各市工作情况进行通报。

监测机构应客观、公正、严谨、科学的出具相应监测报告。项目工作不向医疗机构收取费用，项目单位应积极配合监测单位完成监测任务。

### 三、工作内容

#### （一）医疗机构放射诊疗机构基本情况调查。

由省卫计委负责组织实施，各市卫生计生委（局）具体负责，当地疾控部门协助，以地市为单位对当地辖区内所有开展放射诊疗工作的医疗机构填写《放射诊疗机构基本情况调查表》（见附件2），纸质版经医院加盖公章和骑缝章后由当地卫生计生委/局存档，电子版以地市为单位上报至省卫计委汇总，经省卫计委审核后由省疾控中心上报至国家网络系统。

《放射诊疗机构基本情况调查表》下载地址：  
<http://www.hljjcdc.org/fwzn.aspx>，点击相应表格下载。

#### （二）放射诊疗设备安全防护与质量安全控制监测。

1. 监测机构。包括省疾病预防控制中心、齐齐哈尔市疾病预防控制中心、佳木斯市疾病预防控制中心、牡丹江市疾病预防控制中心、绥化市北林区疾病预防控制中心。监测工作由上述单位试点开展并逐年扩大。

省疾控中心负责放射治疗设备（医用电子加速器、后装治疗机等）、核医学设备（SPECT等）的质量控制监测和放射防护检测；由齐齐哈尔市疾病预防控制中心、佳木斯市疾病预防控制中心、

牡丹江市疾病预防控制中心、绥化市北林区疾病预防控制中心负责放射诊断设备（X 射线摄影机、影像增强器透视机（含普通透视机和胃肠机）、荧光屏透视机、计算机 X 射线摄影机（CR）、乳腺 X 射线屏片摄影机、CT 等放射诊断设备进行质量控制监测和放射防护检测。各项目单位应有专人负责项目工作。

对于市级疾控中心由于设备、技术情况无法完成的情况，由省疾控中心通过技术支持、数据收集复核、现场监测等方式进行补充完成。

3. 监测设备数量。各医院应监测常规 X 射线机 5 台、DR5 台，常规 X 射线机和 DR 设备不足 5 台时以实际数量监测，对其他放射诊断设备进行全部监测。

4. 监测方法。监测机构根据对应的监测医院名称填报放射诊疗设备具体监测信息。要求严格依据相关检测标准开展工作，严格质量控制。对监测中发现的不合格设备，应与院方沟通并进行复检记录。要认真审核数据，既要填报初始状态的检测数据，也要填报调试后的复检数据，初检和复检结果均应在原始记录上得到完整记录。项目单位应对所有负责监测的医疗机构完成防护监测和频度调查工作

#### 5、放射治疗设备输出剂量核查和放射诊断患者的剂量调查

2017 年依据国家方案要求，选取哈尔滨医科大学附属第三医院（肿瘤医院）和牡丹江市人民医院进行放射治疗设备输出剂量核查工作。选取黑龙江省医院、黑龙江省中医医院、抚远市人民医院、同江市人民医院进行放射诊断患者剂量调查工作。各项目医院应积极配合省疾控中心完成相应核查工作，省疾控中心应在圆满完成国家工作要求基础上，尽可能不影响医院的正常诊疗工

作。

#### 6、放射工作人员职业健康检查机构工作总结

要求省内所有放射工作人员职业健康检查机构依据国家标准完成放射工作人员职业健康检查工作，填写《放射工作人员职业健康检查机构工作总结表》(见附件3)，加盖公章后上报至省卫计委疾控处。

#### 7、数据上报

全部监测信息通过全国放射卫生信息平台实行网络直报。医疗机构基本情况调查经各地市汇总后由省疾控中心统一上报，放射诊疗设备监测结果由监测单位上报，原则上随监测随上报，所有数据应在12月1日前上报完成。

### 四、职责分工

#### (一) 省卫计委职责

- 1、制定并下发黑龙江省放射卫生监测工作方案
- 2、对接国家相应督导工作
- 3、组织对省内各项目的督导工作
- 4、对全省工作情况进行通报

#### (二) 省疾控中心职责

- 1、对各市监测机构进行业务培训和现场指导
- 2、配合省卫计委完成国家和省内相应督导工作
- 3、完成本方案中要求的开展放射治疗医疗机构等项目监测和数据上报工作
- 4、完成全省放射诊疗医疗机构基本情况调查的汇总、录入、上报工作
- 5、负责各市监测机构的技术指导、工作问题咨询，对工作中

的问题协助解决

6、完成全省项目所有网报数据的审核工作

7、向省卫计委上报全省放射卫生项目工作总结

### （三）各市卫生计生委（局）职责

1、要求辖区所有医疗机构下载和填写《放射诊疗机构基本情况调查表》，纸质版由医疗机构加盖公章后留存各市卫生计生委（局）备案，电子版通过公共邮箱等方式汇总后交省疾控中心统一上报省卫计委。

调查表下载地址：<http://www.hljjcdc.org/fwzn.aspx>

2、配合省卫计委完成项目督导工作

3、依据本市实际情况，向省卫计委建议补充增加需要开展项目的医疗机构

4、积极申请项目配套经费

5、对本市项目开展单位进行项目工作支持、专项指导和督导工作

### （四）各市监测机构职责

1、完成本方案中要求的开展放射诊断医疗机构等项目监测和数据上报工作

2、配合省卫计委完成国家和省内相应督导工作

3、协助当地卫生计生委（局）完成调查表的通知下发、收集，汇总工作。

### （五）各放射诊疗医疗机构职责

1、下载和填写《放射诊疗机构基本情况调查表》，纸质版加盖公章交当地市卫生计生委（局）备案，电子版通过公共邮箱等方式上报当地卫生计生委（局）。

## （六）放射工作人员职业健康检查机构职责

依据国家标准完成放射工作人员职业健康检查工作，填写《放射工作人员职业健康检查机构工作总结表》，加盖公章后上报至省卫计委疾控处。

### 2、配合监测机构完成项目监测工作。

各项目单位应严格执行中央财政专项资金使用管理规定，加强项目经费管理，确保专款专用，提高资金使用效益。项目经费可用于购买监测用小型设备、数据报送用办公用品、监测差旅费、仪器设备的检定校准费用等。

## 五、时间安排

2017年10月30日前各医疗机构完成医疗机构放射防护情况调查，并报送《放射诊疗机构基本情况调查表》，11月30日前完成相应数据录入上报工作。

2017年12月1日前各地市完成医疗机构放射防护情况调查，并报送结果。

2017年12月10日前，省疾控中心完成医疗机构放射防护情况汇总、医疗机构放射防护情况汇总、并将各医疗机构监测信息上报至国家网络直报系统，并将工作总结上报至黑龙江省计生委疾控处。

## 附件 1

## 监测医院列表

哈尔滨医科大学附属第一医院	双鸭山矿业集团总医院	五常仁和医院	海伦市人民医院
哈尔滨医科大学附属第二医院	牡丹江市红旗医院	哈尔滨电力医院	庆安县人民医院
哈尔滨医科大学附属第三医院	牡丹江市人民医院	哈尔滨市香坊区人民医院	望奎县人民医院
哈尔滨医科大学附属第四医院	牡丹江市肿瘤医院	宾县人民医院	绥棱县人民医院
哈尔滨市第一医院	牡丹江林业中心医院	巴彦县人民医院	富裕县人民医院
哈尔滨市胸科医院	佳木斯大学附属第一医院	集贤县第二人民医院	克东县人民医院
黑龙江省医院	佳木斯市中心医院	鸡冠区医院	安达市人民医院
黑龙江省第四医院	佳木斯市中医医院	伊春市中医医院	林甸县人民医院
黑龙江省农垦总医院	佳木斯市肿瘤医院	东宁县中医院	五大连池市人民医院
哈尔滨市红十字医院	七台河市矿业集团总医院	绥棱县中医院	甘南县人民医院
黑龙江绥化市第一医院	七台河市人民医院	通江乡医院	泰来县人民医院
齐齐哈尔医学院附属第一医院	加格达奇人民医院	洪河农场医院	集贤县人民医院
齐齐哈尔医学院附属第三医院	鸡西鸡矿医院	前进农场医院	海林市人民医院
齐齐哈尔市第一医院	鹤岗市人民医院	创业农场医院	宁安市人民医院
齐齐哈尔市和平医院	鹤岗矿业集团总医院	漠河县人民医院	桦南县人民医院
大庆市人民医院	黑龙江省农垦宝泉岭管理局中心医院	杜蒙县烟筒屯镇卫生院	同江市人民医院
大庆油田总医院	黑龙江省农垦建三江管理局中心医院	杜蒙县他拉哈镇中心卫生院	抚远县人民医院
黑龙江省农垦北安管理局中心医院	黑龙江省农垦红兴隆管理局中心医院	萝北县人民医院	汤原县人民医院
黑龙江省农垦九三管理局中心医院	二四二医院	甘南县中医院	勃利县人民医院
伊春林业管理局中心医院	哈尔滨市儿童医院	肇州县人民医院	方正县人民医院
鸡东县人民医院	铁力市人民医院		

## 附件 2(电子表-样表)

## 医疗机构基本情况调查表

医疗机构名称:		医疗机构等级:	
医疗机构执业许可证发证机关级别:		单位组织机构代码或社会服务代码:	
地址:		在岗全部职工人数	
1、X 射线射线影像诊断	屏片 X 射线摄影机	牙片机 (台)	
	DR (台)	牙全景机 (台)	
	CR (台)	口腔 CT (台)	
	直接荧光屏透视机	CT (台)	
	影像增强器透视机	胃肠机 (台)	
	平板探测器透视机	骨密度仪 (台)	
	乳腺屏片 (台)	其他设备 (台)	
	乳腺 DR (台)	主要包括:	
	乳腺 CR (台)	辐射巡测仪 (台)	
	铅橡胶围裙	铅帽子	铅颈套
铅橡胶手套	铅眼镜	铅屏风	
其他防护用品数量		主要包括	
放射工作人员配置:	男性人数	女性人数	
2、放射治疗 (无放射治疗可忽略)			
电子加速器数量			
其他设备数量 (台)		主要包括:	
个人剂量报警仪数量 (台)		辐射巡测仪数量 (台)	
是否开展稳定性监测		配备剂量仪数量	剂量扫描数量
物理师			
放射工作人员配置:	男性人数	女性人数	
3、核医学 (无核医学开展可忽略)			
PET/CT (PET) 数量		生产厂家	
SPECT/CT (SPECT) 数量		生产厂家	
回旋加速器数量			
伽马照相机数量			
其他设备数量 (台)		主要包括	
铅橡胶围裙	铅橡胶帽子	铅橡胶颈套	
铅橡胶手套	铅防护眼镜	铅防护屏风	
其他防护用品数量		主要包括	
表面污染仪数量		活度计数量	
放射工作人员配置:	男性人数	女性人数	
其中分装、注射等直接操作放射性核素的放射工作人员数量:			
佩戴内外双剂量计监测的放射工作人员数量:			
4、介入放射学 (未开展可忽略)			
用于介入诊疗的 C 型臂 X 射线机数量			
其他设备数量 (台)		主要包括	



铅橡胶围裙	铅橡胶帽子	铅橡胶颈套
铅橡胶手套	铅防护眼镜	铅防护屏风
其他防护用品数量	主要包括	
铅悬挂防护屏	防护吊帘	床侧防护帘
床侧防护屏	移动防护屏	
放射工作人员配置：	男性人数	女性人数
佩戴内外双剂量计监测的放射工作人员数量：		
5、诊疗情况频度 (最近一年，按 2016 年 4 月至 2016 年 3 月 31 日计)		
常规 X 射线诊断人次		
CT 诊断人次	其他人次	
介入治疗人次	放射治疗人次	
核医学诊断人次	核医学治疗人次	
6、放射工作人员培训与职业健康监护		
岗前培训人次	在岗培训人数	
放射工作人持证人数		
发证单位：		
个人剂量监测情况：	提供监测服务的机构名称：	
建立个人剂量档案人数	年剂量超过 20mSv 人数	
应监测人数	实监测人数	
建立职业健康档案人数	提供监测服务的机构名称：	
应检岗前体检人数	在岗	离岗
实检岗前体检人数	在岗	离岗
检查可继续从事放射人数	建议暂时脱离人数	
不易从事放射工作人数		
其中：职业禁忌人数	疑似放射病人数	
处理结果调离人数	确诊放射病人数	
离岗处理结果调离人数	确诊放射病人数	
事故处理结果调离人数	确诊放射病人数	
总放射工作人员数计算结果 =	(不需填写)	
填表人：	填表日期：	
手机：		

## 附件 3

放射工作人员职业健康检查机构  
工作总结相关信息

1. 放射工作人员健康检查机构的基本情况:	
机构名称	
地址	
邮编	
联系人及所在科室	
手机号码	
2. 本年度职业健康检查的情况:	
共有多少家放射工作单位在本机构健康检查	_____家
在本机构健康检查的放射工作单位中, 共有多少家放射诊疗机构	_____家
共完成多少人次健康检查	_____人次
使用的职业健康检查表是否来自 55 号令?	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
职业健康检查表是采用系统打印还是手写?	系统打印 <input type="checkbox"/> 手写 <input type="checkbox"/>
岗前职业健康检查多少人次	_____人次
岗中职业健康检查多少人次	_____人次, 其中, 诊断放射学(2A)_____人次, 牙科放射学(2B)人次, 核医学(2C)_____人次, 放射治疗(2D)_____人次, 介入放射学(2E)_____人次, 核燃料循环(1)_____人次, 工业应用(3)_____人次, 天然源(4)_____人次, 其它(5)_____人次。
离岗职业健康检查多少人次	_____人次
3. 在岗期间的外周血淋巴细胞染色体畸变分析情况	
是否进行在岗期间的外周血淋巴细胞染色体畸变分析?	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
如上题回答为“是”, 则填写:	①本年度共完成外周血淋巴细胞染色体畸变分析_____人次, 其中发现异常的_____人次; ②每人分析_____个分裂像, 实验室参考值为_____。
4. 晶状体健康检查情况(如有裂隙灯照片, 请随本总结报告一同上报, 不超过 3 张):	
健康检查中发现晶状体后囊下浑浊的人数	_____人
5. 介入放射学、核医学科工作人员特殊检查(如有手部皮肤放射性损伤照片, 请随本总结报告一同上报, 不超过 3 张)	
介入放射学、核医学科工作人员是否有特殊检查?	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

如回答“是”，则填写具体的检查项目（如有超过5种检查项目，请自行添加）：	①检查项目名称，人次数，异常率： ②检查项目名称，人次数，异常率： ③检查项目名称，人次数，异常率： ④检查项目名称，人次数，异常率： ⑤检查项目名称，人次数，异常率：
6. 甲状腺检查情况：	
是否进行甲状腺彩超检查？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
如回答“是”，则填写：	本年度共完成甲状腺彩超多少人次，其中发现异常的多少人次。
7. 职业健康检查数据库情况：	
是否有汇总的健康检查数据库？	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
是否可以导出汇总的个例健康检查数据为 excel、access 等常用数据库格式？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
汇总的健康检查数据库软件采用哪种架构	单机版 <input type="checkbox"/> 网络版 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> （请注明_____）
汇总的健康检查数据库软件	商业软件 <input type="checkbox"/> （请填写软件的名称_____，版本_____，开发公司_____） 自主开发 <input type="checkbox"/>
8. 其他需要说明的问题、特殊情况和异常结果：	
(1)	
(2)	
(3)	
(4)	
(5)	
9. 工作建议：	
(1)	
(2)	
(3)	
(4)	
(5)	

放射工作人员职业健康检查机构名称：  
（加盖单位印章）