

# 建设项目职业病危害控制效果评价所需资料一览

## 一、 证件

### 1.1 《放射工作人员证》或培训证明

评价建设项目所在科室所有放射工作人员（**需明确人数**）

（由当地卫生行政部门发放）

### 1.2 《执业医师资格证（影像类）》或《大型医用设备上岗合格证》

每台诊断装置至少对应一名具有资格的医师（**需明确人数**）

（大型医用设备上岗合格证为通过中华医学会全国医用设备上岗资格考试发放）

### 1.3 其他相关法规需要的证件

如放疗工作需放射肿瘤医师证及其职称证（中级以上）等

## 二、 图纸

### 2.1 建设项目和周围区域布局图（标注建设项目所在位置）

需能说明本建设项目毗邻的街道、单位、住宅等

### 2.2 建设项目**所在楼层**以及对应**楼上、楼下**布局图

需能说明布局中各室的具体用途（如医生办公室、阅片室、候诊区等），建设项目周围各室用途必须说明。

### 2.3 防护设计图

标明场所布局同时标注机房**长宽、面积、墙体厚度**、墙体材料（砖混、陶粒砖、混凝土等）、如果额外加涂屏蔽材料则应附材料检定证书，并说明其**种类和加涂厚度**。

## 三、 规章制度

### 3.1 放射应急组织

包括组织成员、相应的组织职责、放射应急计划

### 3.2 放射卫生防护管理组织

包括组织成员（组长、组员）、相应职责、相应管理规章制度

### 3.3 其他放射相关制度（至少应包括健康档案建立及管理、辐射监测计划等）

### 3.4 提供准确的单位名称、单位地址、法定代表人、负责人、联系人、联系电话、通信地址、邮政编码。

## 四、 职业人员健康管理

### 4.1 个人剂量结果

提供**最近**的个人剂量监测周期结果，对首次监测尚没有结果的需提供委托监测合同或者委托监测发票。

### 4.2 放射工作人员体检结果

结果通知单需在有效期（两年）内

#### 说明：

1 以上资料提供复印件

2 相关制度需加盖单位公章

3 相关图纸可提供电子版（如 dwg 格式的 CAD 文件）

4 所提供资料（尤其指规章制度）应能针对或包含本建设项目

地址：黑龙江省哈尔滨市香坊区油坊街 40 号 辐射安全所（0451-55149322）

联系人：扈鹏超 13304608897、赵宇 13936276211

邮箱：hupengchao001@163.com 13936276211@163.com