

以及参加应急处理的放射工作人员,除佩戴个人剂量计外,还必须佩戴报警式剂量仪。从 2003 年起,我市严格执行个人剂量的测读周期不超过 90 天的规定。与市直放射工作单位签定了合同,对市直各单位的个人剂量按季度统一收缴,统一发放,对损坏和丢失的也有明确规定。2003 年共办理个人剂量计 550 人,办理率达 90%,这样既保证个人剂量计测读的正常进行,又方便了放射工作单位。

为放射人员建立剂量档案,2003 年个人剂量建档率为 100%。并规定剂量档案随放射工作人员的调动而转给调入单位,在脱离放射工作后继续保存 20 年。

放射工作人员的受照剂量高于年剂量限值的 $3/10$ 时,我们督促该单位查明原因,并采取改进措施。当放射工作人员的受照剂量高于年剂量限值时,除查明原因并采取改进措施外,还对受照人员的器官和全身剂量进行估算,并进行医学观察。

2 存在问题

2.1 放射体检和持证上岗还有死角 一此乡镇卫生院虽有 X 射线机,但 1 个月也拍不了 1~2 张片,无专业放射工作人员。个别卫生院效益不好,不愿支付体检费用,致使一些人虽参加放射工作,但不按放射工作人员对待,不参加体检。还有一些放射工作人员,受单位效益和领导的制约也不参加体检,更不办理放射工作人员证。

2.2 个人剂量检测不能定期测读 按规定个人剂量测读周期不能超过 90 d,可我市 9 万 km^2 , 250 多个乡镇苏木,一些交通不便,经济落后的卫生院,虽办理了个人剂量监测,也不能定期测读。还有部分放射工作人员不能按规定佩戴或根本不佩戴个人剂量计,受照剂量无法掌握。不能及时评价个人剂量情况。

2.3 培训工作有待加强 虽然我市每 1~2 a 举办 1 期专业培训,可每次参加的都是医院放射科主任及骨干,综合医院还有

部分放射工作人员没有接受过系统培训,我们曾采取体检时一并培训的方法,但一些放射工作人员借口单位人员少,工作忙,时间紧为由,往往是拿回资料去自学,在自学过程中有些专业知识不清楚,或有疑问也不能及时反馈,还有一部分根本就不学。

2.4 放射工作人员的休假、疗养、津贴等待遇难以兑现 我市自 1998 年以来曾 2 次组织具有 20 年放射工龄的人员,疗养、休假,但大部分医院不能按规定组织人员参加。保健津贴大都在 15~30 元之间,由医疗单位自定,缺乏统一管理。

3 体会和建议

《职业病防治法》将预防和控制职业病危害,保护劳动者的健康及相关权益为宗旨,规定了用人单位必须履行的义务和责任,为促进和保护劳动力资源的可持续发展,为提高经济和社会效益提供法律保障,工作中必须加强宣传和培训。督促用人单位自觉遵守《职业病防治法》,加强自我管理,树立放射工作人员自身保护意识,按规定正确佩戴个人剂量计,从思想深处认识到健康体检和个人剂量监测的重要性。

卫生监督部门要以“依法治理”的高度来处理问题,做到有法可依,有法必依,提高监督工作质量,尽量为放射工作单位和个人着想,减少其经济负担。

应大力加强放射卫生机构建设,建立专业科室,充实放射卫生工作人员。监督检测人员必须认真学习有关放射防护和健康管理法律法规,各司其职,各尽其责,对放射工作人员健康体检和个人剂量监测实行规范管理,为贯彻《职业病防治法》和相关法规打下坚实的基础。加强监督监测工作,使放射工作人员健康再上一个新台阶。

(收稿日期:2004-06-23)

【工作报告】

加强对野外从事工业探伤作业的监督管理

林志敏,熊开科,王 琼,徐泽斌

中图分类号: R146 文献标识码: D

近年来,无损检测单位异地从事工业探伤作业越来越多,在施工过程中因违规操作造成公众误照的事件时有发生。如何加强对这类单位的监督管理,笔者认为应做到以下几点。

(1) 加强法律法规和防护知识宣传。宣传法律法规是一个长久、延续的工作,卫生部门要利用媒体采用多种形式进行多方位的放射法律法规及放射防护知识的宣传,尤其是对放射工作单位的负责人、放射工作人员要专门组织培训班,进行强化培训,培训工作不能只走过场,要使他们真正从思想上转变观念,提高放射防护意识,重视放射卫生工作。

(2) 严格把好“许可”关。《放射性同位素与射线装置放射防护条例》和《放射工作卫生防护管理办法》均对办理《射线装置工作许可证》(以下简称《许可证》)需要的条件做出了明确规定,卫生行政部门应严格按照法规要求进行许可审查。申请单位的放射工作人员必须参加岗前法律法规及防护知识培训、岗前体检,且经过考核合格,取得《放射工作人员证》,这是申领《许可证》的前置条件,同时申请单位还必须做到:制定有放射防护管理规章制度,成立放射防护领导小组,落实放射防护负责人等工作。

(3) 日常监督与严格把关并重。卫生行政部门在核发《许可证》后,应加强后期的日常性监督。尤其是工业探伤单位大多没有固定的放射工作场所,现场的监督管理更加不容忽视。一些卫生监督员往往认为现场作业场所在偏僻的野外,交通不便,甚至认为既然场所偏僻,周围公众相对较少,不会造成重大事故,而放松对工业探伤单位的监督。因忽视日常性监管工作的重要性,而导致放射事故的发生并不少见。因此各级卫生行政部门加强对野外工业探伤单位的日常性监督管理十分重要,卫生监督员应不定期到现场进行检查,重点检查放射工作人员的资格及职业健康体检,个人剂量仪的配戴及监测,控制区及管理区的划分,警戒线设置等情况,并要对违法行为给予相应的处罚,以促进单位规范行为。

(4) 监督部门应加强对跨管辖区域而异地从事工业探伤单位的监督管理。大多野外工业探伤单位办公总部和实际作业场所并不在同一个市、州,而且作业点随时在改变。而这些单位往往是向总部办公地点具有管辖权的卫生行政部门申领《许可证》,申领《许可证》后,这些单位的作业场所在该管辖区的为极少数,为了避免对这些单位的放射工作场所的监督管理

关于全面开展大型医用设备应用质量监督管理工作的建议

刘 军, 刘殿清, 安福才, 王可心, 卢春光, 李 涛

中图分类号: R812 文献标识码: C 文章编号: 1004-714X(2005)01-0030-02

【摘要】目的 对吉林省放射治疗装置进行检查, 发现放射治疗工作中存在的问题。方法 通过让用户给出处方剂量和问卷的方法。结果 调查的 23 台放疗设备中, 其应用质量存在不少问题。结论 应全面开展大型医用设备的质量保证工作, 以保证患者享受到满意的服务, 防止事故发生。

【关键词】 医用设备; 质量管理; 建议

随着国民经济的发展, 吉林省的大型医用设备发展十分迅速, CT、MRI、ECT、DSA、X 刀、 γ 刀和加速器等已广泛应用于医疗领域中。目前吉林省的大型医用设备已超过 100 台。

大型医用设备在给人类带来巨大利益的同时, 也会因为某些人为、技术和工作质量等因素影响, 会带来一些负面影响, 如影响诊断、治疗质量和加重患者经济负担造成患者因病致贫、因病返贫。有时也会因设备输出剂量不准、放射防护不符合卫生要求发生超剂量照射事故危及患者和放射工作人员的身体健康甚至生命。

1 吉林省部分大型放疗设备的工作质量情况

为了了解我省大型放疗设备的工作质量情况, 吉林省卫生厅卫生监督所、中国疾病预防控制中心于 2004 年 2 月对我省内所使用的 23 台大型放疗设备进行了调查, 结果发现, 在 23 台大型放疗设备中没有按要求配备剂量仪及监测水箱的 5 台; 不具备辅助校正设备(如气压计、温度计)的 6 台; 门机联锁不合格带病作业的 2 台; 没有对加速器输出剂量、百分深度曲线、均整度定期进行校正的 5 台; 没有配备物理师的 7 台; 专(兼)职物理师或其他技术人员不能正确通过计算导出治疗跳数的 4 台和输出剂量超过 5% 的 4 台, 可见我省的放射治疗工作存在严重的隐患。

2 放疗事故完全可以预防

放疗事故的原因主要是放射工作人员、患者受到了超剂量或非自愿的照射, 只要减少这种照射就可以避免或降低放疗事故的发生。首先, 《中华人民共和国职业病防治法》及相关放射卫生法规、标准的颁布, 使我国的放射防护工作由行政管理走向了法制管理的轨道。要使这些卫生法规和标准发挥其应有的作用, 就需要深入教育、广泛宣传, 使人们了解、掌握国家的

卫生法规和卫生标准以保护人们的身体健康, 避免或消除放射线对人体的损害。规范放射治疗工作, 其次, 制定严格的规章制度, 大型放疗设备是用来治疗疾病的, 但是它所产生射线对正常的组织是有一定的杀伤力, 对放射工作人员、患者的身体健康是有害的, 甚至危及生命。要避免或杜绝事故的发生, 就需要有一套完整的切实可行的规章制度来制约和规范大型放疗设备的工作, 如大型放疗设备的安全操作规程, 安全防护机构, 放射事故处理预案。开展放疗设备的质量保证工作, 按规定定期对输出剂量进行测定、校正和一些相关指标的检验、验证工作, 确保器的各项技术指标均在国家的标准之内。

3 开展大型放疗设备应用质量的管理工作的法律依据

《中华人民共和国职业病防治法》第十五条规定, 新建、扩建、改建建设项目和技术改造、技术引进项目(以下统称建设项目)可能产生职业病危害的, 建设单位在可行性论证阶段应当向卫生行政部门提交职业病危害预评价报告。第十六条规定, 职业病危害严重的建设项目的防护设施设计, 应当经卫生行政部门进行卫生审查, 符合国家职业卫生标准和卫生要求的, 方可施工。建设项目在竣工验收前, 建设单位应当进行职业病危害控制效果评价项目。建设项目竣工验收时, 其职业病防护设施经卫生行政部门验收合格后, 方可投入正式生产和使用。同时《职业病防治法》将放射性物质列为三大有害因素之一, 而放疗设备在工作过程中能产生大量的放射线, 所以有放疗设备的用人单位必须按《职业病防治法》的规定做好放疗设备应用质量管理、放射防护、人员个体防护等各项工作。次之做好放疗的治疗计划, 使治疗工作达到最佳状态。

《大型医用设备配置与应用管理暂行办法》(卫生部 1995 年第 43 号令)第十二条规定, 大型医用设备投入使用前, 应经省的大型医用设备应用技术评审委员会进行应用技术评审。

《卫生部关于进一步做好放射性职业病危害防治工作的通知》(卫监发[2004]119 号)要求, 做好建设项目放射性职业病危害卫生审查, 从源头控制职业病危害。凡新建、改建和扩建涉及放射性职业病危害的建设项目, 在可行性论证(设计)阶段及

作者单位: 吉林省卫生厅卫生监督所, 吉林 长春 130062

作者简介: 刘军(1960~), 男, 吉林长春人, 主任医师, 从事劳动卫生与放射卫生管理工作。

处于盲区, 具有管辖权的卫生行政部门应要求辖区内要跨区进行野外作业的工业探伤单位到施工地市级以上卫生行政部门登记、备案, 同时提交《许可证》复印件(包括正、副本), 涉及该项目放射工作人员的《放射工作人员证》, 放射工作安全管理规章制度等资料。在施工期间, 应接受当地市级以上卫生行政部门的日常性监督。撤出施工现场时, 应到登记、备案的卫生行政部门办理注销手续。

(5) 争取工业探伤作业单位领导重视, 加强工业探伤单位自律行为。真正杜绝放射事故的发生关键在于工业探伤单位放射防护管理规章制度的落实。野外探伤作业的防护同固

定场所的防护最大的不同之处是, 固定工作场所在建设阶段便可按照国家相关法律、法规及标准要求进行设计、修建, 从根本上保障放射工作人员及公众的防护, 而野外作业的防护重点在于日常性工作中采用划区进行距离防护, 及防护计划实施情况。因此, 加强野外工业探伤单位自律行为非常重要, 而这点能否落实又与领导重视与否密切相关。因此, 卫生执法人员在执法过程中, 应注意对领导进行现场宣传, 让领导了解相关法律法规知识, 重视放射防护工作, 从而使单位能主动按照法律法规等相关规定要求规范自身行为。

(收稿日期: 2004-08-02)