

## 南平市一起放射源丢失事故行政处罚调查

李金盛, 万效民

中图分类号: TL73 文献标识码: C 文章编号: 1004-714X(2005)02-0105-02

【摘要】 目的 加强放射源的管理。方法 对一起放射源丢失事故进行调查。结果 介绍了此次丢失事故的发生, 调查取证和行政处罚的全过程。结论 对放射源的管理必须加大执法力度, 提高认识, 杜绝放射事故的发生。

【关键词】 放射源; 事故; 管理

2001 年 10 月 22 日南平市发生一起放射源丢失事故, 某公司在出售废旧金属时将一枚放射源丢失。市职防院对该事故进行了调查取证, 认定该事故为放射性事故。根据有关程序对该公司的违法事实进行行政处罚, 供同行借鉴, 现将情况报告如下。

## 1 事故发生经过

2001 年 10 月 22 日下午 4 时许, 职防院接到两名废品收购人员就诊, 称于 10 月 21 日下午在某公司收购废旧金属时, 出于好奇将铅容器罐敲打开, 次日听说铅罐是贮存放射源的, 急忙将铅罐掩埋。我院接诊后立即组织专业人员携带 FJ-347A 剂量仪, FD-71A 辐射仪及防护用品赶到事故地点, 同时向卫生局汇报, 并通过“110”向公安局、环保局通报。赶到掩埋地点挖出铅罐, 发现铅罐已被拆解, 经测试罐内已无放射源, 根据就诊人员提供的情况, 对铅罐的存放场所与途经线路进行排查, 在某铸钢厂废品堆积场, 经测试该场所约 20 m<sup>2</sup> 范围内, 从外到里辐射水平逐渐增高, 距中心约 2 m<sup>2</sup> 内辐射水平高达 230 μGy/h。经逐一过筛的方法 24 日凌晨 4 时许找出两粒银灰色表面无破损的放射源。拆解现场辐射水平恢复至本底水平。查找放射源结束。

## 2 调查取证

该放射源是原某厂 1985~1995 年期间生产人造板的配套设备——料仓。从上海某研究所购进配有放射源的 UFK-213 核辐射料位仪剩余的。后该厂被兼并、破产在物质移交过程中, 该公司被告知材料仓库内有危险品, 但未清点、造册登记。10 月 21 日在出售废旧金属时将盛有放射源的铅罐误当废品出售。经查, 从原某厂生产料仓时购进、销售、贮存放射源到该公司收购至放射源丢失。十几年的时间内, 将放射源长期随意堆

放在无防护设施的材料仓库内, 既没有建立安全防护制度, 也无专人负责管理并未向卫生、公安部门申报办理“许可证登记”。经查实, 此次丢失的放射源其核素为 <sup>60</sup>Co、活度为 1.92×10<sup>8</sup> Bq(5.2 mCi)。主要受照 3 人, 根据其接触的时间、距离、体位等因素, 估算可能受到最大辐射剂量为 0.033 mSv, 未超过国家标准对公众规定限值。根据卫生部、公安部(2001)第 16 号令《放射事故管理规定》该放射源丢失事件确定为一般放射事故。

## 3 处罚过程

经调查、取证、合议, 确认该公司贮存放射源未按国家放射防护有关规定进行管理, 造成放射源丢失, 违反了《放射同位素与射线装置防护条例》(以下简称放射防护条例)第十条、第十条第二款, 第十一条, 第十二条规定。依据《放射防护条例》第三十一条、第一款及《放射事故管理规定》第二十二第一款作出①予以取缔。②罚款人民币壹万伍千元的处罚决定。按照行政处罚程序市卫生局发出《行政处罚事先告知书》《行政处罚听证告知书》, 该公司对此处罚有异议, 提出听证申请, 2001 年 12 月 6 日市卫生局就此举行听证会。

当事人认为:①对放射源一事毫无知晓, 未曾接收任何有关放射源资料和财产清单②该公司现生产中从不涉及放射源的应用。因此, 不可能申报贮存放射源, 更不需要许可。③事故发生后, 立即采补救措施, 积极参与寻找放射源, 并按规定上交放射源, 因此当事人在主观上没有过错, 要求免于行政处罚。

承办人指出: 根据调查、取证、该公司自 1998 年成立之日起, 在仓库内事实上贮存有两枚放射源, 原某厂在移交时有口头告知有危险品而疏于管理, 即知有危险品存放在仓库却未加妥善保管, 反而将其当废品出售, 其过失行为造成放射源丢失的事实, 引发放射事故的发生。

听证会后, 市卫生局听证合议指出: 该放射源丢失事实清楚, 证据确凿, 程序合法, 适用法律正确; 考虑到国企改革等原因和公司的发展情况, 建议减轻罚款为壹万元。2001 年 12 月 12 日市卫生局对该公司放射源丢失事故一案作出下列处罚

作者单位: 南平市卫生局卫生监督所, 福建 南平 353000

作者简介: 李金盛(1952~), 男, 福建南平人, 主管医师, 从事放射卫生管理和职业病防治工作。

件制约的情况下, 开展放射防护工作的一个行之有效的措施。

(3) 放射现场监测人员对放射场所工作人员的个人配置应有登记, 监测人员应及时将放射工作人员个人情况通报健康管理部, 并向放射工作人员宣传其应享有的权益, 使每一位放射工作人员均能享有健康管理。

(4) 建议在举办放射工作人员上岗培训班的同时邀请其主管部门领导参加, 使用人单位和放射工作人员都充分了解各自在职业病防治工作中的责任、权力和义务, 使放射工作人员自觉做好自身及他人的防护工作, 特别是占我省放射工作人员多

数的医务工作者在对患者进行诊治时, 还应做到以最小的剂量达到最大的效果。主管部门或用人单位在领会《职业病防治法》的基础上应充分认识到放射工作人员防护管理的重要性, 认识到用人单位有义务依法保障放射工作人员的身心健康, 放射工作人员也可依法维护自己的健康权益。同时也认识到放射工作人员的健康是用人单位的财富之一, 使用人单位和放射工作人员的利益统一起来, 在获得社会效益的同时, 有效地进行放射工作人员的健康管理工作。

(收稿日期: 2004-08-23)

决定: 1 是取缔。2 是罚款人民币壹万元。

该公司对市卫生局处罚不服, 于 12 月 26 日向省卫生厅申请复议, 请求省卫生厅依法对该公司免于行政处罚。2002 年 2 月 20 日省卫生厅对该公司请求免除法律责任的主张不予支持, 维持市卫生局作出的行政处罚决定。2002 年 3 月 20 日该公司向区人民法院提请行政诉讼, 请求依法撤消市卫生局的行政处罚决定。市卫生局接到人民法院的应诉通知书, 积极组织应诉, 2002 年 4 月 17 日上午在开庭前的 1 小时, 该公司向法院撤消了行政诉讼请求, 历时半年的“放射源丢失案”终告了结。

#### 4 经验教训与思考

放射性核素使用日趋广泛, 由于放射性看不见, 摸不着, 闻不到的特性, 丢失后对社会公共安全与人们健康极大危害, 必须加强放射源的管理, 杜绝放射事故的发生。

4.1 抓源头管理 严格购买审批制度, 生产销售放射源的单位不得向未经当地卫生、公安部门批准的单位出售放射源, 并定期向销售地的卫生、公安部门通报当地购源单位的情况, 未经许可

购买或擅自出售放射源的单位都应依法惩处。从根本上管好源头。有效扭转卫生、公安等监管部门事后监督的被动局面。

4.2 加大监督执法力度 卫生、公安、环保部门应每年定期进行放射源的使用、贮存的安全防护措施落实情况的检查, 督促放射工作单位完善自主管理, 放射工作单位对闲置的放射源不得随意堆放擅自掩埋, 必须向卫生、公安部门报告, 在卫生、公安部门的监督下, 设立专用库房暂时封存, 并有专人负责检查管理, 设立放射防护安全设施。被确认退役的放射源, 及时送省废源库存贮。关、停、并、转的企业应把放射源作为危险品专项移交, 并到当地卫生、公安部门备案。

4.3 增强放射防护意识 加大宣传力度, 大力宣传放射卫生法规, 放射防护知识, 提高放射单位对放射源安全管理的意识, 增强安全保卫部门对放射源安全管理的重要性, 危害性的认识, 狠抓各项规章制度的落实, 对从事放射工作人员必须进行放射防护知识培训和法规教育, 提高其自身的防护知识, 安全、合理、用好、管好放射源。

(收稿日期: 2004—12—24)

### 【工作报告】

## 慢性放射职业病诊断中存在的问题与对策

赵 杨, 杜恒雁, 李 炜, 谭秀洪

中图分类号: R818.72 文献标识码: D

通过 3 a 时间对重庆市两千多名放射工作人员进行健康体检笔者发现, 过去对慢性放射职业病的诊断结果各地区存在一些差异, 同时由于目前的诊断标准与过去的诊断结果也有一些差异, 给现在的诊断带来一些困难。

#### 1 存在的问题

1.1 掌握诊断标准的尺度不一 从目前的结果看诊断为慢性放射病的, 有的依据染色体畸变进行诊断; 有的依据微核率偏高而定; 也有的依据白细胞或血小板偏低而定。而染色体畸变有不同的畸变类型, 其中有化学、物理、遗传、药物和辐射引起的畸变, 作为放射损伤只能根据由辐射引起的畸变类型进行诊断。

1.2 现有诊断标准与过去诊断结果矛盾 在我市有一批上世纪 50 年代从事放射工作的医务人员, 由于当时的防护条件和监测技术有限, 实际工作量较大, 接受了较大剂量的照射。根据各项检验结果, 按当时的诊断标准被确诊为慢性放射病。随着防护条件的改善, 或脱离放射工作, 进行治疗或退休等, 有的诊断指标得以恢复, 而身体的一些器官损伤无法修复, 从而给再次诊断带来困难。

1.3 观念问题 放射工作人员健康检查是为评价人体健康状况而定期或不定期进行的医学检查, 目的在于发现疾病或身体缺陷, 及早采取防治措施。有些人对放射工作人员健康体检的意义在理解上出现偏差, 要么认为通过放射体检可以将自己本来有的一些疾病判为放射性职业病, 要么对岗前体检和定期体检均毫不重视, 这些都会给诊断结果带来麻烦。

1.4 个人剂量监测 根据 GBZ112—2002、GBZ105—2002 标

准<sup>[1,2]</sup>, 个人剂量是放射性职业病诊断必不可少的指标, 而目前一些放射工作人员不重视个人剂量监测, 在工作中不认真佩戴个人剂量计, 到期不按时交回个人剂量计, 导致监测结果不可靠, 给今后的放射性职业病诊断造成影响。

#### 2 讨论

2.1 统一标准 卫生部监督司应加强对放射性职业病诊断医师的培训工作。各级管理部门应加强对放射性职业病诊断标准和诊断方法的宣贯工作, 对有诊断资质的单位负责诊断的医务人员组织相关专业知识的培训, 正确把握诊断标准, 以免误诊。

2.2 处理现有标准与过去诊断结果 建议卫生部在现行放射性职业病诊断标准进行诊断的前提下, 对上世纪 50—60 年代参加工作的老放射工作人员, 在当时的条件下, 确实接受了一些误照射后引起的一些器官损伤, 而随着年龄增大无法恢复的, 应有一些补充说明。

2.3 提高自我保护意识 各级卫生行政部门, 应加强对 1—2 年一次的放射工作人员健康体检的监督管理工作和对放射工作人员的法律法规及放射防护知识的培训工作。各级监测部门应加强对放射源的相关监测工作。使他们能认真对待每一次的放射体检和个人剂量监测。为今后的放射性职业病诊断提供科学依据。

#### 参考文献:

- [1] GBZ112—2002, 职业性放射性疾病诊断标准(总则)[S].
- [2] GBZ105—2002, 外照射慢性放射病诊断标准[S].

(收稿日期: 2004—09—08)