

理申请手续。当收到用户所在地(市)级以上卫生行政部门和公安部门开据的准予购源(核仪表)通知书后,方可发运放射源(核仪表)。同时,以书面形式通知用户所在地的防护管理部门,报告放射源到货及安装情况,以此提示管理部门及时进行监督检查。

## 2.2 常规监督管理和监测

2.2.1 我市放射工作许可登记证每年核查一次。核查时生产厂家报告本年度核仪表销售情况,提交售源清单,并注明源种类、活度、数量及接收单位的许可登记情况,同时还提供用户所在地的主管部门开据的核仪表准购单。没有准购单或无许可证复印件者均视为向无证单位销售。

2.2.2 结合放射工作许可证的年度核查,对其放射工作场所的安全状况、放射源的操作使用、退役回收源的处理、人员的变化等进行现场核查。重点检查放射源的进出帐目,帐与库存、源帐与财务帐、源帐与销售帐是否相符。

2.2.3 定期(1~2年)对各厂家的产品进行防护监测的抽检,不合格的产品禁止销售并限期整改。为了保证放射源的安全运输,依据有关规定,加强了源出厂前、机场和车站等的放射源运输管理和检测。对源容器或包装箱外的散漏射线逐台检验,合格的发给剂量核查证明,签发准运单。

2.2.4 对向无许可证单位销售的行为和单位,一经发现并取得违章销售的证据后,按有关规定,视情节给予通报批评、停业整顿、罚款等行政处罚。

2.2.5 由于核仪表销售市场变化,特别是那些无主管

上级的中小单位地址、厂名、法人代表及人员的频繁变更,停产、转产带来了管理上的难度。对此,要求各厂家及时报告各种变更情况,通过年度核查和监督检查随时掌握生产厂家的变化。凡停产或“关门”的单位,督促他们及时妥善地处理好放射源,对已售出的产品其售后服务或退役源的回收等事宜要由委托人负责,并有书面协议,然后办理许可证注销手续。

## 3 体会

3.1 欲做好核仪表及其它含有放射性同位素产品的放射防护,必须从源头抓起,即从生产厂家、产品及产销等抓起。因为只有抓好这一环节的放射防护管理,才能保障产品的放射防护质量,才能做到依法生产、销售,依法订购和使用。

3.2 在市场经济条件下,核仪表生产竞争也比较激烈,从生产厂家到产品种类、数量在不断地发生变化。这给防护管理工作带来较多困难。如果防护管理工作跟不上,就有可能发生无证生产、销售、使用,产品的防护性能得不到保证,甚至发生放射源丢失等问题。因此必须依法加强监督检查,加大执法力度,使核仪表生产、销售始终处于严格的法制管理状态,保障放射安全。

3.3 为保障核仪表产品放射防护质量及放射安全,必须依据有关标准,对核仪表投产前严格审查安全防护的结构设计,对样机进行防护性能检测与鉴定,达到标准要求的才能投产,并坚持对产品定期抽检,这样才能保证核仪表产品的放射防护安全。

收稿日期:1999-05-29

# 济宁市任城区放射工作人员个人剂量监测结果分析

韦 永

(山东省济宁市任城区 卫生防疫站, 济宁 272001)

对放射工作人员进行个人剂量监测是防护工作的一项重要手段,它可以真实地反映出放射工作人员受照剂量及防护情况。为了解我区放射工作人员受照剂量水平,我们于1997年、1998年对我辖区的放射工作人员进行了个人剂量监测,为进一步搞好放射防护工作提供了科学依据。

## 1 检测方法

采用省防疫站和市防疫站所提供的热释光剂量元件,按照我国颁布的《放射工作人员个人剂量监测方法》要求<sup>[1]</sup>,将剂量元件佩戴在放射工作人员左胸部,填写个人剂量监测登记表,每三个月为1个监测周期,由区防疫站统一发放、收回剂量元件并送省防疫站和市防疫站检测,监测结果记录在个人剂量档案。

## 2 监测结果

2.1 1997~1998年放射工作人员个人剂量监测结果见表1。

表1 1997~1998年放射工作人员个人剂量监测结果

年份	监测例数	年剂量当量频数分布(人次/年)				年均剂量当量(mSv)
		<5	5~	15~	>50(mSv/a)	
1997	42	40	2	0	0	1.007
1998	43	42	1	0	0	0.981

2.2 不同级别医院放射工作人员个人剂量水平见表2。

## 3 讨论

3.1 由表1可见,1997~1998年我区放射工作人员年剂量当量都在15mSv以下,均低于国家规定剂量限值的十分之三。

低于国家规定剂量限值十分之一(5mSv)的相对频数在95.2%~97.7%之间。这是由于我区近几年加大放射卫生监督监测力度,使放射装置不断更新,防护条件不断完善,放射工作人员自我防护意识不断增强所致。

表2 不同级别医院放射工作人员个人剂量水平

医院级别	1997年		1998年		合计均值
	监测人数	年均剂量当量	监测人数	年均剂量当量	
市级	16	0.669	16	0.701	0.685
区级	8	0.803	8	0.908	0.856
乡镇级	18	1.398	19	1.247	1.320

3.2 由表2可见,放射工作人员年均剂量当量值市级医院<区级医院<乡镇级医院。出现这种结果的原因是由于市、区级医院射线装置较先进,防护设施完善,领导对放射防护重视程度高,而且放射工作人员业务素质较高,自我防护意识强,故所受剂量水平低。乡镇级医院射线装置相对陈旧,防护条件差,工作人员少,工作时间长,而且自我防护意识差,故受照剂量较高。因此我们今后工作的重点要放在改善基层医院射线装置,加强其放射防护和放射工作人员防护知识培训上,以提高他们的防护工作水平,降低受照剂量,保护放射工作人员身体健康。

## 参考文献:

[1] (GB 5249-85)[S]. 放射工作人员个人剂量监测方法。

收稿日期:1999-06-30