

其他需要说明的事项

根据《建设项目竣工环境保护设施验收技术规范 核技术利用》（HJ 1326—2023）的有关规定，本次验收项目其他需要说明的事项如下：

1、辐射安全许可证持证情况

医院目前持有的辐射安全许可证证书编号为：苏环辐证 [01300]，许可种类和范围：使用 III 类、V 类放射源；使用 II 类、III 类射线装置；使用非密封放射性物质，乙级非密封放射性物质工作场所，有效期至：2028 年 04 月 28 日。

2、辐射安全与环境保护管理机构运行情况

根据《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》《关于核技术利用辐射安全与防护培训和考核有关事项的公告》等法律法规要求，医院已成立辐射安全与防护管理领导小组，明确了人员组成和管理职责。

3、防护用品和检测仪器配备情况

医院已为本项目配备了辐射巡测仪、固定式剂量报警仪、个人剂量报警仪和表面污染仪。

4、人员配备及辐射安全与防护培训考核情况

医院为本项目共配备有 40 名辐射工作人员，均已通过辐射安全与防护考核和职业健康体检，均佩戴了个人剂量计，每季度委托具有放射卫生技术服务资质的机构进行监测，并已建立职业健康监护档案和个人剂量监测档案。

5、放射源及射线装置台账管理情况

医院已根据《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》，制定了台账管理制度，并按照要求对辐射工作人员、辐射监测设备、设备使用记录等进行登记记录。

6、放射性废物台账管理情况

放射性固废：主要为退役的 ^{192}I 放射源，退役的 ^{192}I 放射源暂存在后装机内，更换新源后，废源将由原生产厂家回收处置；

放射性废水：本项目不产生放射性废水，主要为医护人员和患者产生的生活

污水，由医院统一处理；

放射性废气：本项目不产生放射性废气，废气主要为2间加速器机房、射波刀机房、后装治疗室以及模拟定位CT机房产生的微量臭氧和氮氧化物，通过各机房内通风系统可直接排入大气，对环境影响较小。

7、辐射安全管理制度执行情况

根据《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》等法律法规要求，医院已针对本次竣工环保验收项目特点制定了各项辐射安全管理规章制度和应急措施，包括：《肿瘤医学部放射治疗科工作制度》、《肿瘤医学部放射治疗科放射诊疗工作场所辐射防护安全管理制度》、《肿瘤医学部放射治疗科放射治疗设备质量管理制度》、《肿瘤医学部放射治疗科放疗中心各室工作制度》、《肿瘤医学部放射治疗科工作职责》、《肿瘤医学部放射治疗科放疗中心各室安全防护制度》、《肿瘤医学部放射治疗科放射治疗设备维保制度》、《肿瘤医学部放射治疗科放射性同位素使用登记制度》、《肿瘤医学部放射治疗科患者放射防护制度》、《肿瘤医学部放射治疗科工作人员放射防护制度》、《肿瘤医学部放射治疗科放射治疗设备操作规程》、《肿瘤医学部放射治疗科放射治疗意外应急预案》、《肿瘤医学部放射治疗科加速器故障应急预案》、《肿瘤医学部放射治疗科资料管理制度》、《肿瘤医学部放射治疗科自主检测计划和检测周期》、《肿瘤放疗科继续教育学习管理规定》、《肿瘤医学部放射治疗科放射设备操作规程》、《放射监测方案》等制度等。日常工作过程中严格按照管理制度的要求执行。

连云港市第一人民医院（公章）

2026年4月28日

