

数字减影血管造影X射线装置（DSA）

# 监 督 检 查 表

检查表编号：NO.\_\_\_\_[ ]\_\_\_\_号

实施检查单位：\_\_\_\_\_

被检查单位：\_\_\_\_\_

监督检查类别：\_\_\_\_\_

监督检查时间：\_\_\_\_\_

# 单位基本情况

## 1、单位基本信息

单位名称：\_\_\_\_\_

法定代表人（或负责人）\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

单位地址：\_\_\_\_\_省（市）\_\_\_\_\_市（区、县）\_\_\_\_\_镇（乡）

及街（道、路）\_\_\_\_\_号， 邮政编码：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_电 话（传真）：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_辐射安全许可证号：豫环辐证[\_\_\_\_\_]

许可种类与范围：\_\_\_\_\_

## 2、辐射安全与防护

辐射安全与防护管理机构名称：\_\_\_\_\_

负责人：\_\_\_\_\_学历：\_\_\_\_\_专业：\_\_\_\_\_电 话：\_\_\_\_\_

辐射工作人员数量：\_\_\_\_\_（其中，取得相应级别培训合格证人数：\_\_\_\_\_

在有效期内\_\_\_\_人数）（其中：个人剂量监测人数：\_\_\_\_\_）

## 3、放射源及射线装置

在用放射源：总数\_\_\_\_\_枚，其中 I 类\_\_\_\_\_枚， II 类\_\_\_\_\_枚， III 类\_\_\_\_\_枚，

IV 类\_\_\_\_\_枚， V 类\_\_\_\_\_枚。

在用射线装置：总数\_\_\_\_\_台，其中 I 类\_\_\_\_\_台， II 类\_\_\_\_\_， III 类\_\_\_\_\_

## 4、管理系统应用情况

辐射工作单位信息是否录入管理系统：\_\_\_\_\_， 信息是否准确、完整：\_\_\_\_\_。

单位盖章或负责人签字：\_\_\_\_\_填写日期：\_\_\_\_\_。

# 数字减影血管造影 X 射线装置(DSA) 监督检查技术程序

## 1 监督检查目的

数字减影血管造影 X 射线装置(DSA)是一种 X 线成像系统。在使用过程中,患者和手术医生均会长时间暴露在 X 射线下,受到辐射剂量相对较大。对这类场所进行监督检查,主要检查辐射安全防护设施与运行情况是否满足国家法律法规及相关标准的要求。

## 2 检查程序适用范围

本程序适用于适用数字减影血管造影 X 射线装置(DSA)使用场所的监督检查。

## 3 引用的主要标准和文件

- (1)《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB 18871-2002)
- (2)《医用 X 射线诊断卫生防护标准》(GBZ 130-2013)

## 4 监督检查内容

监督检查的具体内容见监督检查表。

## 5 监督检查意见

核实上次检查意见的落实及改进情况,提出本次检查中存在的问题和意见。

## 数字减影血管造影 X 射线装置 (DSA) 监督检查表

### 1 射线装置基本信息

装置名称:		规格型号:	
工作场所:		设备编号:	
额定管电压 (kV)		额定管电流 (mA)	
最大	常用	最大	常用

### 2 辐射安全防护设施与运行

序号	检查项目	检查结果	备注
1*	A 场所 设施	单独机房	
2*		操作部位局部屏蔽防护设施	
3*		医护人员的个人防护	
4*		患者防护	
5*		机房门窗防护	
6*		闭门装置	
7*		入口处电离辐射警告标志	
8*		入口处机器工作状态显示	
9*	B 其它	监测仪器	
10*		个人剂量计	

注：加\*的项目是重点项，检查合格划√，不合格划×，不适用或无法验证划 /。不能详尽的在备注中说明。

## 3 法规执行情况

序号	检查内容	检查结果		
		有/是	无/否	备注
<b>1</b>	<b>许可证</b>			
1.1	持证单位的名称、地址、法定代表人是否进行了变更			
	如有：变更后是否办理许可证变更手续			
1.2	持证单位是否改变或超出所从事活动的种类或者范围			
	如有：是否按原申请程序重新申领许可证			
1.3	持证单位是否有新建、改建、扩建生产、使用设施或者场所			
	如有：是否按原申请程序重新申领许可证			
1.4	许可证是否在有效期限内			
	如超出：是否办理许可证延续手续			
<b>2</b>	<b>环评</b>			
2.1	持证单位是否新建、改建、扩建使用设施或者场所			
	相应的环境影响登记表是否备案			
<b>3</b>	<b>监测</b>			
3.1	工作区域和环境辐射水平测量档案			
3.2	个人剂量监测记录			
<b>4</b>	<b>射线装置管理台账</b>			
<b>5</b>	<b>辐射安全设施管理</b>			
5.1	安全防护设施维护与维修工作记录（包括检查项目、检查方法、检查结果、检查时间、检查人员）			
<b>6</b>	<b>事故与事件</b>			
6.1	是否有辐射事故			
6.2	辐射事故是否按规定报告			
<b>7</b>	<b>人员管理</b>			
7.1	辐射工作人员上岗前培训/再培训档案			
<b>8</b>	<b>辐射安全自查</b>			
8.1	定期辐射安全自查			
8.2	年度评估报告			

--

#### 4 管理制度及执行情况

序号	检查项目	成文制度	执行情况	备注
1	辐射安全与环境保护管理机构			
2	操作规程			
3	辐射安全和防护设施的维护与维修制度（包括机构人员、维护维修内容与频度）			
4	场所及环境监测方案			
5	监测仪表使用管理制度			
6	辐射工作人员培训/再培训管理制度			
7	辐射工作人员个人剂量管理制度			
8	辐射事故应急预案			

#### 5 上次检查改进情况

已完成：

未完成（说明理由）：

#### 6 存在的主要问题

检查日期：\_\_\_\_\_

检查人员签字：\_\_\_\_\_

被检查单位代表签字：\_\_\_\_\_