

淮安市第二人民医院
搬迁2台、新增1台DSA项目
竣工环境保护验收监测报告表

报告编号：瑞森（验）字（2024）第038号

建设单位： 淮安市第二人民医院

编制单位： 南京瑞森辐射技术有限公司

二〇二四年九月

建设单位法人代表：

编制单位法人代表：

项目负责人：

填表人：

建设单位（盖章）：淮安市第二人民医院

电话：0517-80871724

传真：

邮编：223002

地址：淮安市淮海南路60号

编制单位（盖章）：南京瑞森辐射技术有限公司

电话：025-86633196

传真：

邮编：210000

地址：南京市鼓楼区建宁路61号中央金地广场1幢1317室

目 录

表一 建设项目基本情况.....	1
表二 项目建设情况.....	7
表三 辐射安全与防护设施/措施	15
表四 建设项目环境影响报告表主要结论及审批部门审批决定.....	25
表五 验收监测质量保证及质量控制.....	31
表六 验收监测内容.....	32
表七 验收监测.....	35
表八 验收监测结论.....	43

表 1 建设项目基本情况

建设项目名称	淮安市第二人民医院搬迁2台、新增1台DSA项目				
建设单位名称	淮安市第二人民医院 (统一社会信用代码: 12320800469555222B)				
项目性质	<input type="checkbox"/> 新建 <input checked="" type="checkbox"/> 改建 <input checked="" type="checkbox"/> 扩建				
建设地点	江苏省淮安市清江浦区淮海南路60号淮安市第二人民医院2号楼2楼				
源项	放射源		/		
	非密封放射性物质		/		
	射线装置		II类		
■	■	■	■		
■	■	■	■		
■	■	■	■		
■	■	■	■		
■	■	■	■		
■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■
验收依据	建设项目环境保护相关法律、法规和规章制度:				
	(1) 《中华人民共和国环境保护法》(修订版), 2015年1月1日起实施; (2) 《中华人民共和国环境影响评价法》(2018年修正版), 2018年12月29日发布施行; (3) 《中华人民共和国放射性污染防治法》, 2003年10月1日起施行; (4) 《建设项目环境保护管理条例》(修订版), 国务院令第				

682号，2017年10月1日发布施行；

(5) 《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》，国务院令 第 449 号，2005 年 12 月 1 日起施行；2019 年修改，国务院令 709 号，2019 年 3 月 2 日施行；

(6) 《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》（2021 年修正本），生态环境部令 第 20 号，2021 年 1 月 4 日起施行；

(7) 《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》，环境保护部令 第 18 号，2011 年 5 月 1 日起施行；

(8) 《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021 年版），生态环境部令 第 16 号，2021 年 1 月 1 日起施行；

(9) 《关于建立放射性同位素与射线装置辐射事故分级处理和报告制度的通知》，国家环境保护总局（环发〔2006〕145号文）；

(10) 《关于发布〈射线装置分类〉的公告》，环境保护部、国家卫生和计划生育委员会，公告 2017 年第 66 号，2017 年 12 月 5 日起施行；

(11) 《江苏省辐射污染防治条例》（2018 年修正本），2018 年 5 月 1 日起实施；

(12) 《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》，国环规环评〔2017〕4号，2017年11月20日起施行；

(13) 《放射工作人员职业健康管理办法》，中华人民共和国卫生部令 第 55 号，2007 年 11 月 1 日起施行；

(14) 《建设项目竣工环境保护验收技术指南 污染影响类》，生态环保部公告[2018]第9号，2018年5月15日印发。

建设项目竣工环境保护验收技术规范：

(1) 《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）；

(2) 《电离辐射监测质量保证通用要求》（GB 8999-2021）；

(3) 《辐射环境监测技术规范》（HJ 61-2021）；

(4) 《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）；

	<p>(5) 《建设项目竣工环境保护设施验收技术规范 核技术利用》(HJ1326-2023)；</p> <p>(6) 《职业性外照射个人监测规范》(GBZ 128-2019)；</p> <p>(7) 《放射工作人员健康要求及监护规范》(GBZ 98-2020)。</p> <p>建设项目环境影响报告书(表)及其审批部门审批文件:</p> <p>(1) 《淮安市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目环境影响报告表》，南京瑞森辐射技术有限公司，2022 年 11 月，见附件 2；</p> <p>(2) 《关于淮安市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目环境影响报告表的批复》，审批文号：苏环辐(表)审(2022)55 号，江苏省生态环境厅，2022 年 12 月 6 日。</p>												
<p>验收执行标准</p>	<p>人员年受照剂量限值:</p> <p>(1) 人员年有效剂量满足《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB 18871-2002)中所规定的职业照射和公众照射剂量限值:</p> <p style="text-align: center;">表1-1 工作人员职业照射和公众照射剂量限值</p> <table border="1" data-bbox="413 1135 1329 1617"> <thead> <tr> <th></th> <th>剂量限值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>职业照射</td> <td>工作人员所接受的职业照射水平不应超过下述限值： ①由审管部门决定的连续5年的年平均有效剂量（但不可作任何追溯性平均），20mSv； ②任何一年中的有效剂量，50mSv； ③眼晶体的年当量剂量，150mSv； ④四肢（手和足）或皮肤的年当量剂量，500mSv。</td> </tr> <tr> <td>公众照射</td> <td>实践使公众有关关键人群组的成员所受的平均剂量估计值不应超过下述限值： ①年有效剂量，1mSv； ②特殊情况下，如果5个连续年的年平均剂量不超过1mSv，则某一单一年份的有效剂量可提高到5mSv。</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 根据本项目环评及批复文件确定本项目个人剂量约束值，见表1-2。</p> <p style="text-align: center;">表1-2 工作人员职业照射和公众照射剂量约束值</p> <table border="1" data-bbox="398 1825 1345 1980"> <thead> <tr> <th>项目名称</th> <th>适用范围</th> <th>剂量约束值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>淮安市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目</td> <td>职业人员</td> <td>5mSv/a</td> </tr> </tbody> </table>		剂量限值	职业照射	工作人员所接受的职业照射水平不应超过下述限值： ①由审管部门决定的连续5年的年平均有效剂量（但不可作任何追溯性平均），20mSv； ②任何一年中的有效剂量，50mSv； ③眼晶体的年当量剂量，150mSv； ④四肢（手和足）或皮肤的年当量剂量，500mSv。	公众照射	实践使公众有关关键人群组的成员所受的平均剂量估计值不应超过下述限值： ①年有效剂量，1mSv； ②特殊情况下，如果5个连续年的年平均剂量不超过1mSv，则某一单一年份的有效剂量可提高到5mSv。	项目名称	适用范围	剂量约束值	淮安市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目	职业人员	5mSv/a
	剂量限值												
职业照射	工作人员所接受的职业照射水平不应超过下述限值： ①由审管部门决定的连续5年的年平均有效剂量（但不可作任何追溯性平均），20mSv； ②任何一年中的有效剂量，50mSv； ③眼晶体的年当量剂量，150mSv； ④四肢（手和足）或皮肤的年当量剂量，500mSv。												
公众照射	实践使公众有关关键人群组的成员所受的平均剂量估计值不应超过下述限值： ①年有效剂量，1mSv； ②特殊情况下，如果5个连续年的年平均剂量不超过1mSv，则某一单一年份的有效剂量可提高到5mSv。												
项目名称	适用范围	剂量约束值											
淮安市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目	职业人员	5mSv/a											

	公众	0.1mSv/a
<p>DSA机房距墙体、门、窗表面30cm；顶棚上方（楼上）距顶棚地面100cm，机房地面下方（楼下）距楼下地面170cm处的辐射剂量率目标控制值均为2.5μSv/h。</p>		
<p>辐射管理分区：</p>		
<p>根据《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）的要求，应把辐射工作场所分为控制区和监督区，以便于辐射防护管理和职业照射控制。</p>		
<p>1) 控制区</p>		
<p>注册者和许可证持有者应把需要和可能需要专门防护手段或安全措施的区域定为控制区，以便控制正常工作条件下的正常照射或防止污染扩散，并预防潜在照射或限值潜在照射的范围。</p>		
<p>2) 监督区</p>		
<p>注册者和许可证持有者应将下述区域定为监督区：这种区域未被定为控制区，在其中通常不需要专门的防护手段或安全措施，但需要经常对职业照射条件进行监督和评价。</p>		
<p>工作场所布局要求：</p>		
<p>根据《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）的要求，本项目DSA工作场所布局应遵循下述要求：</p>		
<p>应合理设置X射线设备、机房的门、窗和管线口位置，应尽量避免有用线束直接照射门、窗、管线口和工作人员操作位；机房内不应堆放与该设备诊断工作无关的杂物；机房应设置动力通风装置，并保持良好的通风。</p>		
<p>工作场所放射防护安全要求：</p>		
<p>本项目DSA机房防护设施应满足《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）的要求：</p>		
<p>6.1.5 除床旁摄影设备、便携式X射线设备和车载式诊断X射线设备外，对新建、改建和扩建项目和技术改造、技术引进项目的X射线设备机房，其最小有效使用面积、最小单边长度应符合表2的规定。</p>		
<p>表2 DSA机房使用面积及单边长度</p>		
<p>设备类型</p>	<p>机房内最小有效使用面积^d m²</p>	<p>机房内最小单边长度^e m</p>
<p>单管头X射线设备^b（含C形臂，乳腺CBCT）</p>	<p>20</p>	<p>3.5</p>

^b单管头、双管头或多管头X射线设备的每个管球各安装在1个房间内。
^d机房内有效使用面积指机房内可划出的最大矩形的面积。
^e机房内单边长度指机房内有效使用面积的最小边长。

6.2.1 不同类型X射线设备（不含床旁摄影设备和便携式X射线设备）机房的屏蔽防护应不小于表3的规定。

表3 DSA机房的屏蔽防护铅当量厚度要求

设备类型	有用线束方向铅当量 mmPb	非有用线束方向铅当量 mmPb
C形臂X射线设备机房	2.0	2.0

6.2.3 机房的门和窗关闭时应满足表3的要求。

6.3.1 机房的辐射屏蔽防护，应满足下列要求：

a) 具有透视功能的X射线设备在透视条件下检测时，周围剂量当量率应不大于2.5μSv/h；测量时，X射线设备连续出束时间应大于仪器响应时间。

6.4.1 机房应设有观察窗或摄像监控装置，其设置的位置应便于观察到受检者状态及防护门开闭情况。

6.4.2 机房内不应堆放与该设备诊断工作无关的杂物。

6.4.3 机房应设置动力通风装置，并保持良好的通风。

6.4.4 机房门外应有电离辐射警告标志；机房门上方应有醒目的工作状态指示灯，灯箱上应设置如“射线有害、灯亮勿入”的可视警示语句；候诊区应设置放射防护注意事项告知栏。

6.4.5 平开机房门应有自动闭门装置；推拉式机房门应设有曝光时关闭机房门的管理措施；工作状态指示灯能与机房门有效关联。

6.4.6 电动推拉门宜设置防夹装置。

6.4.7 受检者不应在机房内候诊；非特殊情况，检查过程中陪检者不应滞留在机房内。

6.4.10 机房出入门宜处于散射辐射相对低的位置。

7 X射线设备操作的防护安全要求

7.8 介入放射学和近台同室操作（非普通荧光屏透视）用 X 射线设备操作的防护安全要求。

7.8.1 介入放射学、近台同室操作（非普通荧光屏透视）用 X 射线设备应满足其相应设备的防护安全操作要求。

7.8.2 介入放射学用 X 射线设备应具有记录受检者剂量的装置，并尽可能将每次诊疗后受检者受照剂量记录在病历中，需要时，应能追溯到受检者的受照剂量。

7.8.3 除存在临床不可接受的情况外，图像采集时工作人员应尽量不在机房内停留；对受检者实施照射时，禁止与诊疗无关的其他人员在机房内停留。

7.8.4 穿着防护服进行介入放射学操作的工作人员，其个人剂量计佩戴要求应符合 GBZ 128 的规定。

7.8.5 移动式 C 形臂 X 射线设备垂直方向透视时，球管应位于病人身体下

方；水平方向透视时，工作人员可位于影像增强器一侧，同时注意避免有用线束直接照射。

防护用品及防护设施配置要求：

按照《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）的要求，本项目 DSA 机房防护用品及防护设施的配置应满足下述要求：

6.5 X射线设备工作场所防护用品及防护设施配置要求

6.5.1 每台 X 射线设备根据工作内容，现场应配备不少于表 4 基本种类要求的工作人员、受检者防护用品与辅助防护设施，其数量应满足开展工作需要，对陪检者应至少配备铅橡胶防护衣。

表4 个人防护用品和辅助防护设施配置要求

放射检查类型	工作人员		患者和受检者	
	个人防护用品	辅助防护设施	个人防护用品	辅助防护设施
介入放射学操作	铅橡胶围裙、铅橡胶颈套、铅防护眼镜、介入防护手套 选配：铅橡胶帽子	铅悬挂防护屏/铅防护帘、床侧防护帘/床侧防护屏 选配：移动铅防护屏风	铅橡胶性腺防护围裙（方形）或方巾、铅橡胶颈套 选配：铅橡胶帽子	—
<p>注 1：“—”表示不做要求。</p> <p>注 2：各类个人防护用品和辅助防护设施，指防电离辐射的用品和设施。鼓励使用非铅材料防护用品，特别是非铅介入防护手套。</p>				

6.5.3 除介入防护手套外，防护用品和辅助防护设施的铅当量应不小于 0.25mmPb；介入防护手套铅当量应不小于 0.025mmPb；甲状腺、性腺防护用品铅当量应不小于 0.5mmPb；移动铅防护屏风铅当量应不小于 2mmPb。

6.5.4 应为儿童的 X 射线检查配备保护相应组织和器官的防护用品，防护用品和辅助防护设施的铅当量应不小于 0.5mmPb。

6.5.5 个人防护用品不使用时，应妥善存放，不应折叠放置，以防止断裂。

安全管理要求及环评要求：

《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》及环评报告、环评批复中的相关要求（环评报告主要结论及审批部门审批决定详见表四）。

表 2 项目建设情况

项目建设内容:

淮安市第二人民医院（以下简称“医院”）又名徐州医科大学附属淮安医院，始建于1892年(清光绪十八年)，医院拥有淮海南路院区（淮安市清江浦区淮海南路60号）和厦门路院区（淮安市厦门路2号），是一所集医、教、研为一体的国家公立“三级甲等综合性医院”。

淮安市第二人民医院淮海南路院区位于江苏省淮安市清江浦区淮海南路60号，东侧为淮海南路，南侧为环城小区，西侧为文渠里小区，北侧为淮安二院宿舍、非机动车停车场、商铺。

本项目DSA机房位于2号楼（内科楼）2楼，2号楼位于院内南侧，其四周皆为院内道路。本项目地理位置示意图见附图1，淮安市第二人民医院平面布置和周围环境示意图见附图2。

本项目3座DSA机房分别是DSA室1，DSA室2，DSA室3。DSA室1东侧为走道，西侧为DSA室2；DSA室2东侧为DSA室1，西侧为DSA室3；DSA室3东侧为DSA室2，西侧为污物走道，3座DSA机房南侧为操作间，北侧为患者走廊，上方为新生儿病区，下方为医生办公区。

本项目DSA机房周围50m评价范围除西侧至文渠里小区，其余方向均位于医院边界内，50m评价范围内评价目标主要为院内建筑、居民楼，项目运行后的环境保护目标主要为从事本项目的辐射工作人员、院内的其他医务人员、病患、文渠里小区居民和院内外公众等。

截至验收监测时，淮安市第二人民医院已将院区外科楼的1台型号为Allura Xper FD20的DSA搬迁至DSA室2内；将院区1号楼（外科楼）的1台型号为Artis zeeCeiling的DSA搬迁至DSA室3内。在DSA室1内新增1台Azurion7 M20型DSA，用于开展医疗诊断和介入治疗。

本项目环评审批及实际建设情况见表2-1，由表可知，本项目建设情况及周围环境与环评及其审批意见一致。

表2-1 搬迁2台、新增1台DSA项目环评审批及实际建设情况一览表

[REDACTED]				
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]										
	[REDACTED]					[REDACTED]				
[REDACTED]										
	[REDACTED]									

源项情况:**1、辐射污染源项**

由本项目工作原理和 workflow 可知，本项目 DSA 主要产生以下污染：

X射线:

DSA 在工作状态下会发出 X 射线，本项目配置的 DSA 最大管电压为 125kV，最大管电流为 1000mA，其主要用作血管造影检查及配合介入治疗，DSA 是通过电子计算机进行辅助成像的血管造影方法，是应用计算机程序进行两次成像完成的。在注入造影剂之前，首先进行第一次成像，并用计算机将图像转换成数字信号储存起来注入造影剂后，再次成像并转换成数字信号。两次数字相减，消除相同的信号，得知一个只有造影剂的血管图像。从而降低了造影所需的 X 射线能量，再加上一次血管造影检查需要时间很短，因此血管造影检查的辐射影响较小。而介入治疗需要长时间的透视和大量的摄片，对病人和医务人员有一定的附加辐射剂量。

DSA 产生的 X 射线是随机器的开、关而产生和消失。本项目的 DSA 只有在开机并处于出束状态时才会发出 X 射线。因此，在开机出束期间，X 射线是主要污染因子。

(1) 有用线束

本项目 DSA 的有用线束投射方向为由下至上。有用线束的射线能量、强度与 X 射线管靶物质、管电压、管电流有关。

(2) 泄漏射线

由辐射源点在各个方向上从屏蔽装置中泄漏出来的射线称为漏射线。根据国际放射防护委员会第 33 号出版物《医用外照射源的辐射防护》以及《医用电气设备 第 1 部分：基本安全和基本性能的通用要求》（GB 9706.1-2020）中的相应要求，取本项目 DSA 离焦点 1m 处的泄漏辐射空气比释动能率为 1.0mGy/h。

(3) 散射线

本项目 DSA 的散射线主要考虑有用线束照射到受检者人体产生的侧向散射线，其强度与有用线束的 X 射线能量、X 射线机的输出量、散射面积和距离等有关。

表2-2 搬迁2台、新增1台DSA项目射线装置使用情况

■	■	■	■	■	■
	■	■		■	■
■	■	■	■	■	■
	■	■		■	■

2、非辐射污染源项

(1) 废气：DSA 机房内的空气因电离会产生的少量臭氧和氮氧化物。

(2) 固体废物：主要是工作人员产生的生活垃圾。DSA 手术过程中产生的棉签、纱布、手套、医疗器具等医疗废物。

(3) 废水：主要是工作人员产生的生活污水。

工程设备与工艺分析：

1、工作原理

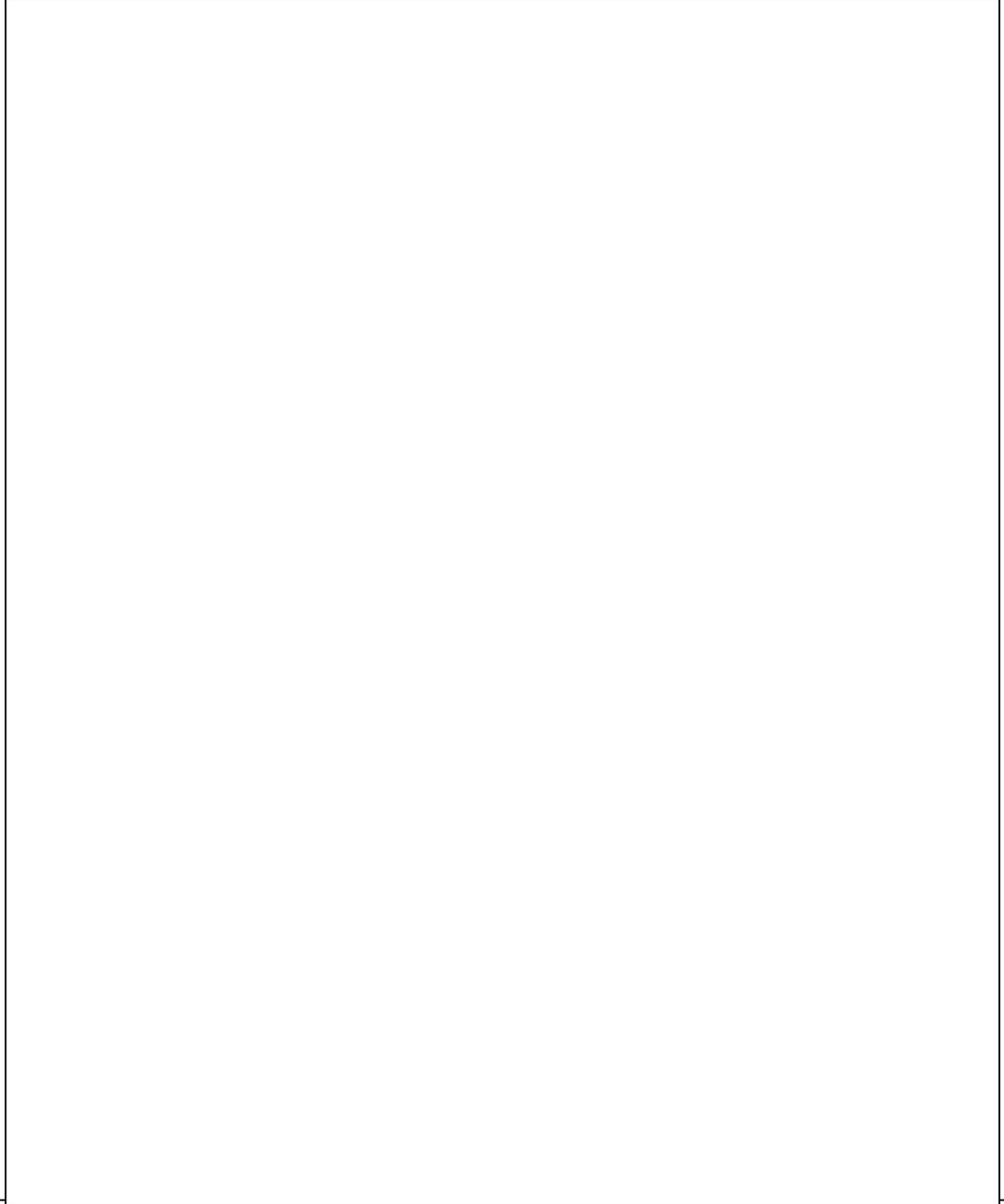
DSA 因其整体结构像大写的“C”，因此也称作 C 形臂 X 射线设备，DSA 主要由五部分构成：X 射线发生装置、影像检测和显示系统、影像处理和系统控制部分、机架系统和检查床、影像存储和传输系统。

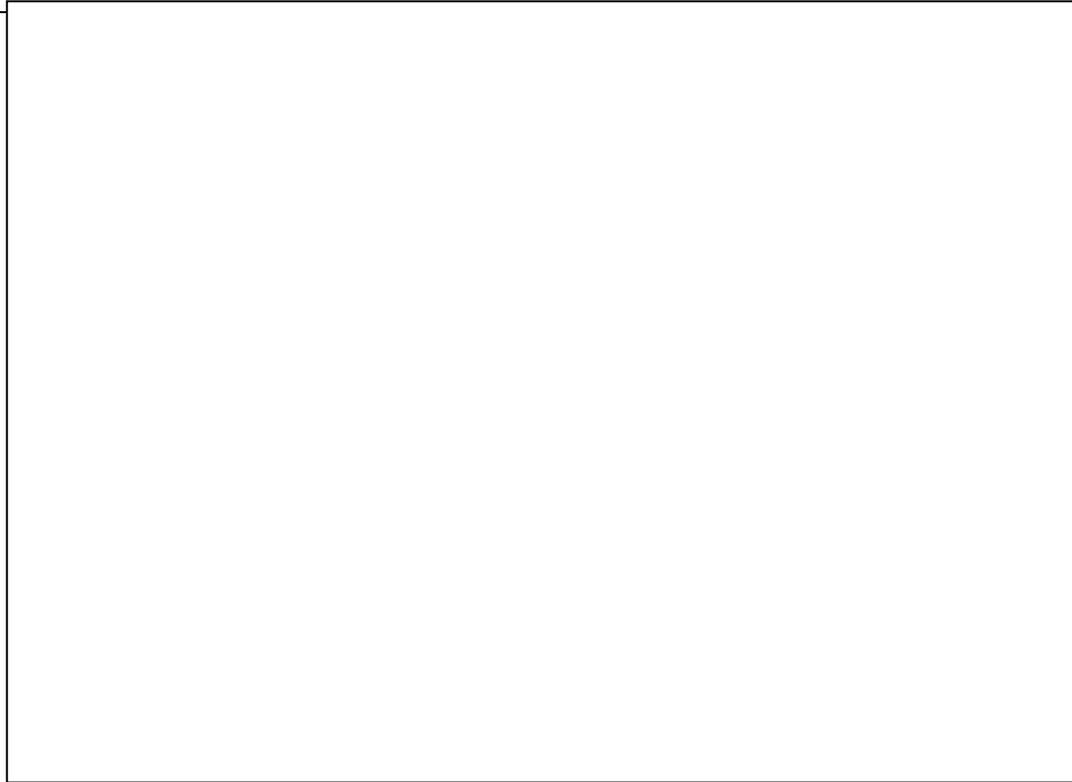
数字减影血管造影技术是常规血管造影术和电子计算机图像处理技术相结合的产物。DSA 是通过电子计算机进行辅助成像的血管造影方法，是应用计算机程序进行两次成像完成的。在注入造影剂之前，首先进行第一次成像，并用计算机将图像转换成数字信号储存起来注入造影剂后，再次成像并转换成数字信号。两次数字相减，消除相同的信号，得知一个只有造影剂的血管图像。这种图像较以往所用的常规脑血管造影所显示的图像更清晰和直观，一些精细的血管结构亦能显示出来。且对比度分辨率高，减去了血管以外的背景，尤其使与骨骼重叠的血管能清楚显示；由于造影剂用量少，浓度低，损伤小、较安全；节省胶片使造影价格低常规造影。通过医用血管造影 X 射线机处理的图像，使血管的影像更为清晰，在进行介入手术时更为安全。

介入治疗是在医学影像设备的引导下，通过置入体内的各种导管（约 1.5-2 毫米粗）的体外操作和独特的处理方法，对体内病变进行治疗。介入治疗具有不开刀、创伤小、恢复快、效果好的特点，目前，基于数字血管造影系统指导

的介入治疗医生已能把导管或其他器械，介入到人体几乎所有的血管分支和其他管腔结构（消化道、胆道、气管、鼻管、心脏等），以及某些特定部位，对许多疾病实施局限性治疗。

淮安市第二人民医院配备的 3 台 DSA，最大管电压均为 125kV，最大管电流均为 1000mA。相关型号 DSA 设备外观见图 2-1。





2、工作流程及产污环节

本项目DSA在进行曝光时分为两种情况：

第一种情况：摄影检查。操作人员采取隔室操作的方式（即操作医师在控制室内对病人进行曝光），医生通过铅玻璃观察窗和操作台观察机房内病人情况，并通过对讲系统与病人交流。

第二种情况：引导介入治疗。病人需要进行介入手术治疗时，为更清楚的了解病人情况时会有连续曝光，并采用脉冲透视，此时操作医师位于铅帘后身着铅服、铅眼镜在机房内对病人进行直接的介入手术操作。

本项目 DSA 工作流程及产污环节分析见图 2-2。

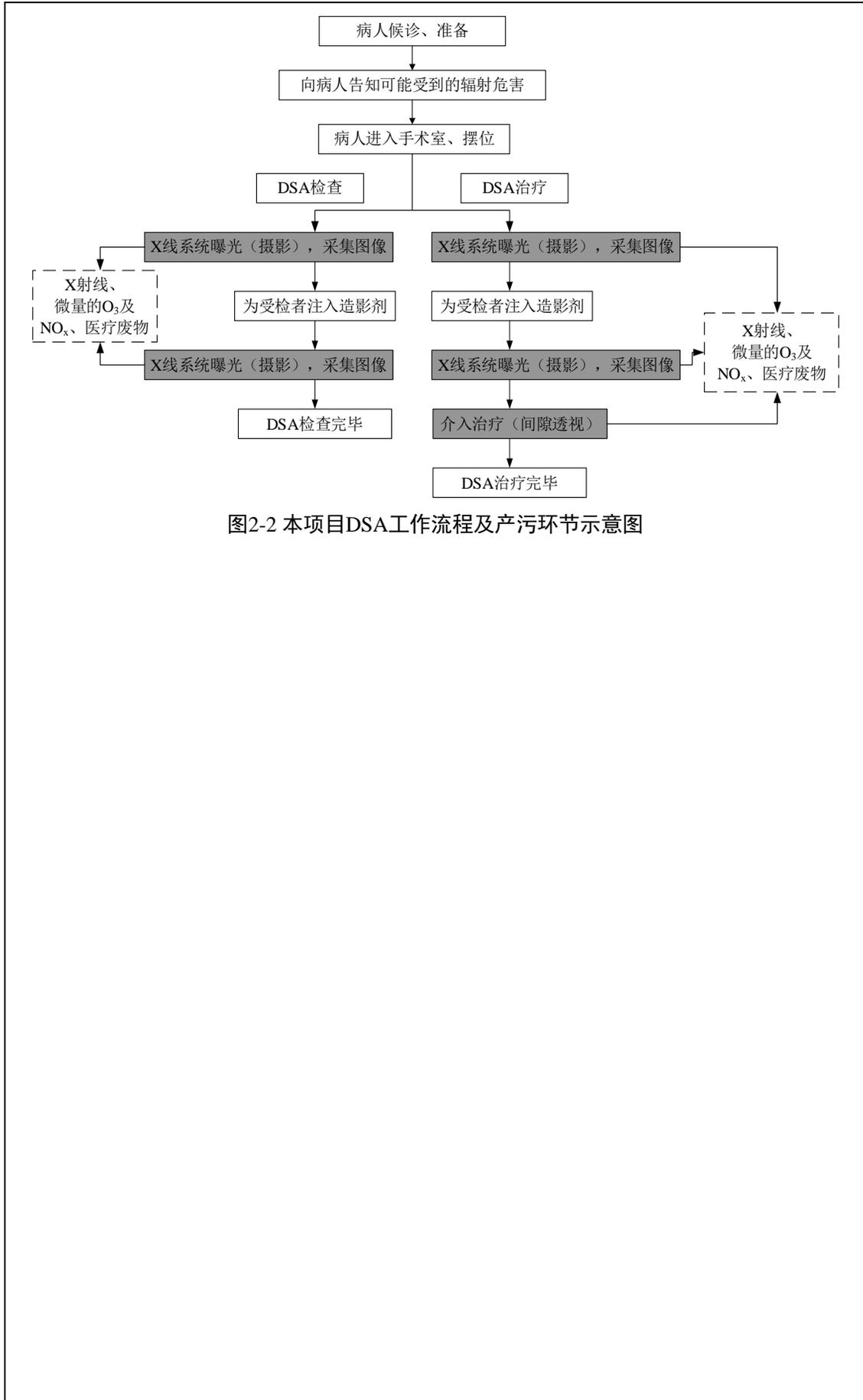


图2-2 本项目DSA工作流程及产污环节示意图

表 3 辐射安全与防护设施/措施

辐射安全与防护设施/措施

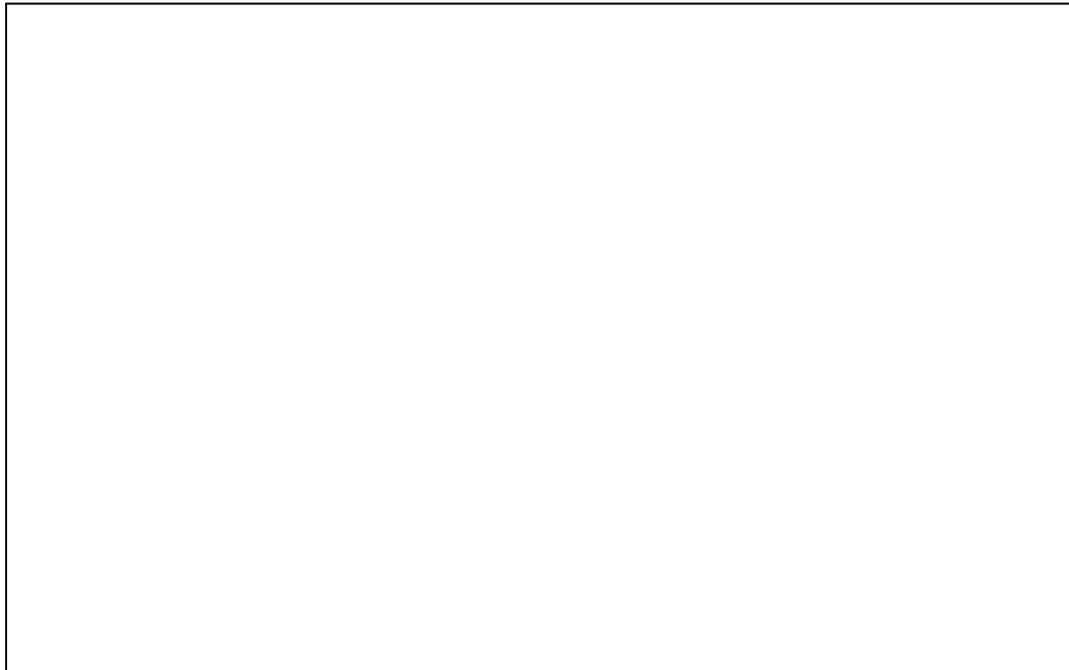
1、工作场所布局

布局：本项目 DSA 室 1 东侧为走道，西侧为 DSA 室 2； DSA 室 2 东侧为 DSA 室 1，西侧为 DSA 室 3； DSA 室 3 东侧为 DSA 室 2，西侧为污物走道，3 座 DSA 机房南侧为操作间，北侧为患者走廊，上方为新生儿病区，下方为医生办公区。各 DSA 机房有效使用面积和最小单边长度符合性分析见表 3-1。 DSA 机房与控制室分开布置，符合《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）的要求，布局合理。

表 3-1 本项目射线机房最小面积及单边长度一览表

机房名称	有效使用面积 (m ²)	最小单边长度 (m)	符合性	备注
DSA 室 1	12.5	3.5	符合	
DSA 室 2	12.5	3.5	符合	
DSA 室 3	12.5	3.5	符合	

辐射防护分区：本项目将 DSA 机房作为辐射防护控制区，与机房相邻的控制室、走道等划为监督区，辐射防护分区的划分符合《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）中关于辐射工作场所的分区规定。本项目 DSA 机房平面布置及分区示意图见图 3-1。



2、工作场所屏蔽设施建设情况

本项目DSA机房屏蔽设施建设情况见表3-2。

表3-2 3座DSA机房屏蔽防护设计及落实情况一览表

序号	机房名称	屏蔽体名称	屏蔽体厚度	屏蔽体材料	备注	备注
1	DSA机房	铅防护门	2mm	铅		
2	DSA机房	铅防护门	2mm	铅		
3	DSA机房	铅防护门	2mm	铅		
4	DSA机房	铅防护门	2mm	铅		
5	DSA机房	铅防护门	2mm	铅		
6	DSA机房	铅防护门	2mm	铅		

注：混凝土密度不低于2.35g/cm³，铅密度为11.3g/cm³。

3、辐射安全与防护措施

(1) 工作状态指示灯和电离辐射警告标志

本项目DSA机房患者防护门上方设置工作状态指示灯，灯箱上设置“射线有害、灯亮勿入”的可视警示语句。工作状态指示灯见图3-2。防护门处粘贴有电离辐射警告标志和中文警示说明，DSA工作期间无关人员不得在此处驻留，符合《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）、《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）的要求。

(2) 闭门和防夹装置

本项目患者防护门为电动推拉门，设有防夹装置及曝光时关闭机房门的管理措施闭门装置，医护防护门为平开门，设有自动闭门装置。

(3) 门灯有效关联

本项目DSA机房的工作状态指示灯能与机房门有效关联，防护门闭合时工作状态指示灯亮。现场检查门灯联锁装置运行正常。

(4) 急停按钮

本项目DSA设备上设有急停按钮，当出现紧急情况时，按下急停按钮即可关闭设备。经验证检查，按下DSA设备上的急停开关，DSA即可停止出束。急停装置见图3-3。

(5) 观察和对讲系统

医院在DSA机房与其控制室内设置双向语音对讲装置，且DSA机房控制台处安装有观察窗，在诊断过程中医务人员可以及时观察病人情况和与病人交流，保证诊断质量和防止意外情况的发生。经现场核查，该对讲系统运行正常。机房对讲系统和DSA机房观察窗见图3-4。

(6) 人员监护

医院为本项目配备10名辐射工作人员（均已参加辐射安全与防护培训并且考核合格，名单见表3-3），不从事其他放射工作，并对其进行健康体检及个人剂量监测，建立个人职业健康监护档案和个人剂量档案。

表3-3 本项目配备的职业人员名单

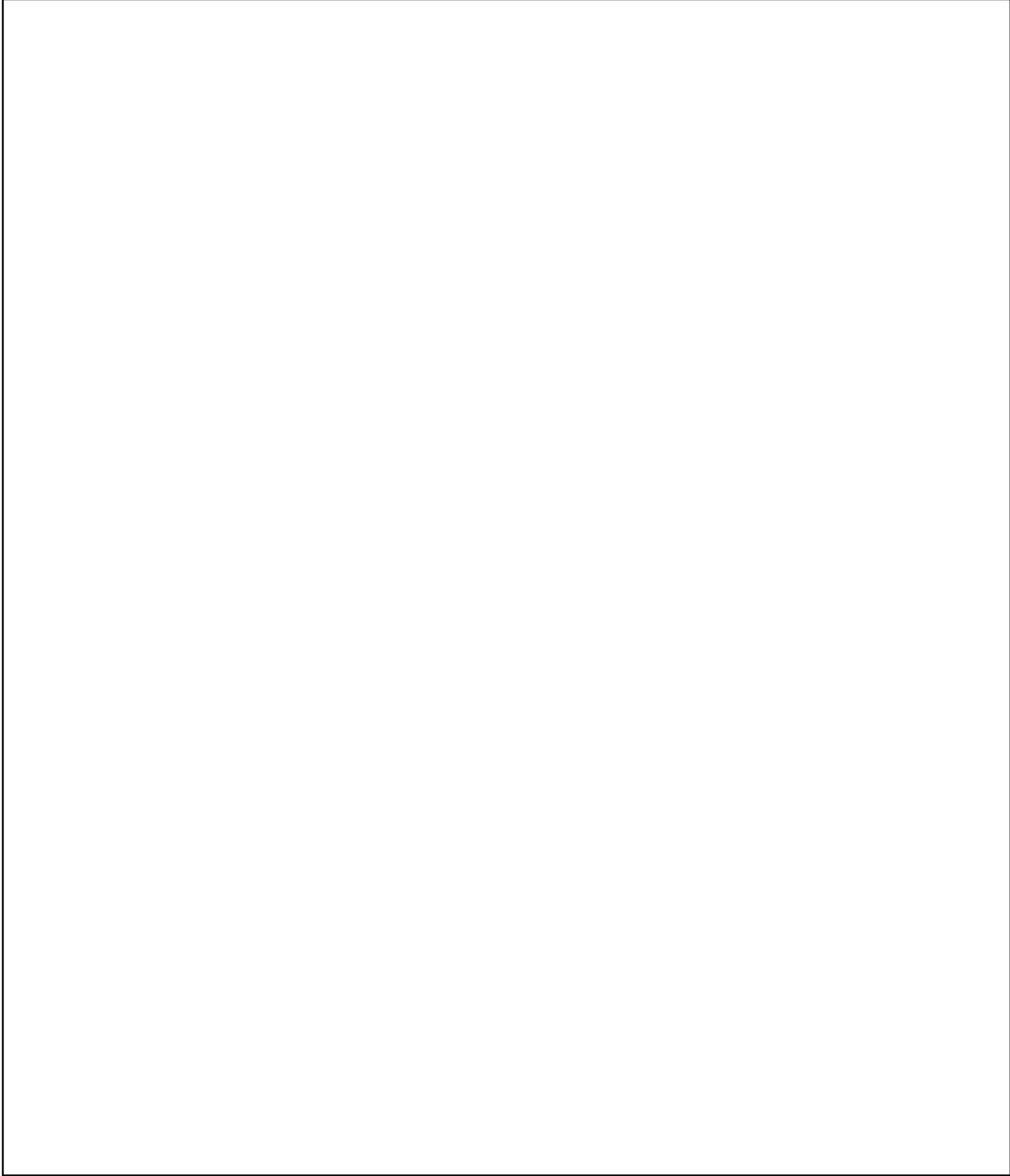
姓名	性别	出生日期	身份证号	学历	专业	证书编号
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■
■	■	■	■	■	■	■

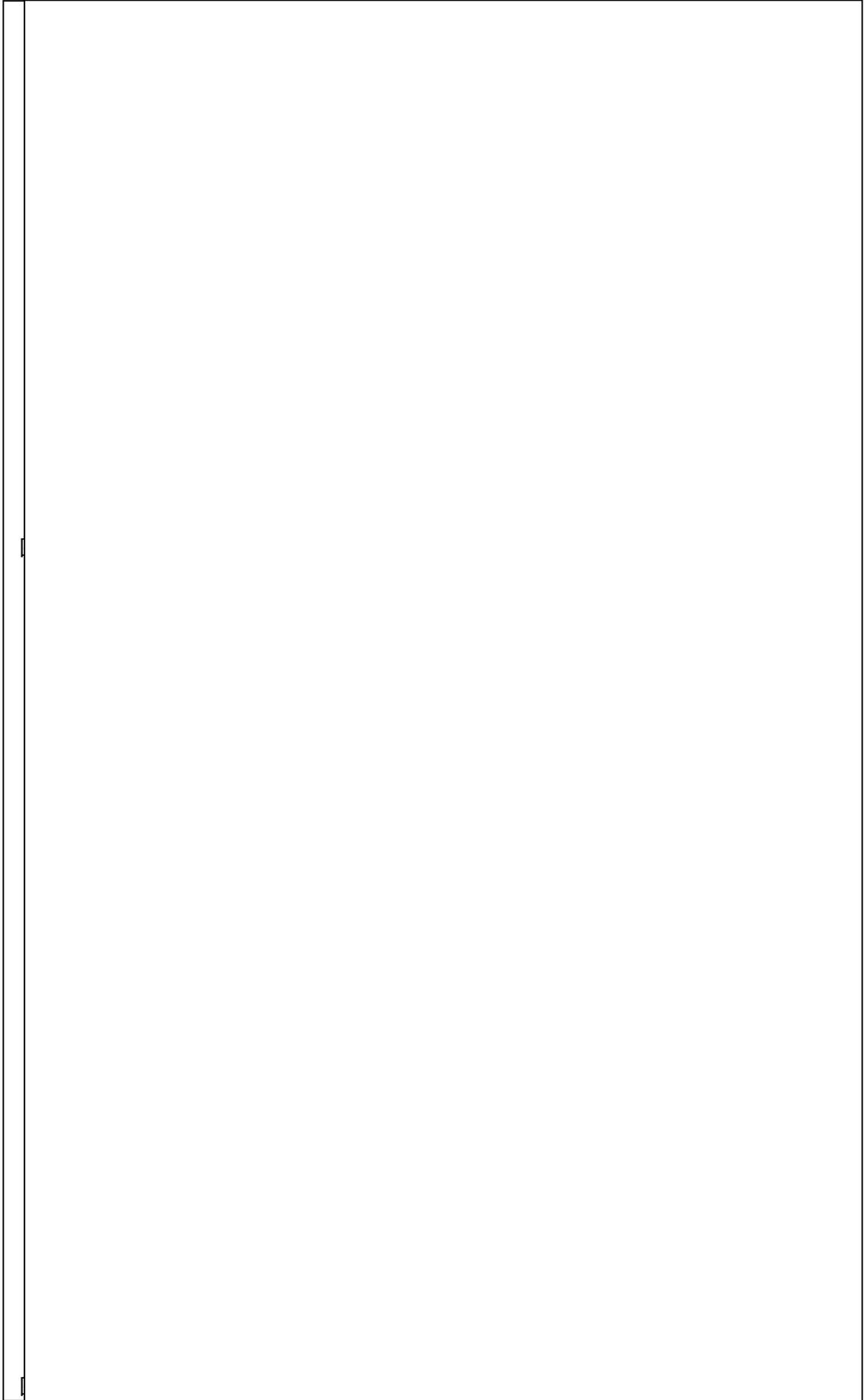
医院配备有辐射巡测仪 1 台及个人剂量报警仪 6 台。工作人员均配备了个人剂量计，均参加了职业健康检查及辐射安全与防护知识培训后上岗操作。

(7) 防护用品

医院已为本项目配备铅橡胶围裙、铅橡胶颈套、铅橡胶帽子、铅防护眼镜、介入防护手套、铅悬挂防护屏、床侧防护帘等防护用品，满足《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）中“介入放射学操作时，需配备铅橡胶围

裙、铅橡胶颈套、铅防护眼镜等个人防护用品，其数量应满足开展工作需要；对陪检者应至少配备铅防护衣；防护用品和辅助防护设施的铅当量应不低于“0.25mmPb”的要求。本项目配备的个人防护用品见图3-5，清单见表3-4。





--

表3-4 本项目配备的个人防护用品清单

名称	数量	规格	品牌	备注
铅衣	1	0.5mm	XX	防护
铅围脖	1	0.5mm	XX	防护
铅眼镜	1	0.5mm	XX	防护
铅手套	1	0.5mm	XX	防护
铅鞋	1	0.5mm	XX	防护
铅帘	1	0.5mm	XX	防护
铅屏风	1	0.5mm	XX	防护

医院对工作人员正确使用防护用品进行指导，工作人员了解所使用的防护用品的性能和使用方法，对所有防护用品均妥善保管，不要折叠存放，以防止断裂，使用的个人防护用品每年至少自行检查1次，防止因老化、断裂或损伤而降低防护质量，若发现老化、断裂或损伤自行及时更换。

4、“三废”治理情况

①废气

本项目 DSA 机房内空气在 X 射线作用下分解产生少量的臭氧、氮氧化物等气体，通过通风系统排至室外，排风口设置于机房吊顶上，臭氧常温下约 50 分钟可自行分解为氧气，对周围环境影响较小。

②固废

本项目工作人员产生的生活垃圾，分类收集后，将交由城市环卫部门处理。DSA 手术过程中产生的棉签、纱布、手套、医疗器具等医疗废物委托给淮安中油优艺环保服务有限公司进行处理。

③废水

本项目工作人员产生的生活废水，进入医院污水处理系统，处理达标后排入城市污水管网。

本项目非放射性三废经过上述措施处理后，对周围环境影响较小。

5、辐射安全管理制度

医院根据《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》和《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》，针对所开展的放射性诊疗活动制定了相应的辐射安全与防护管理制度。医院已落实环境保护部令第3号、环境保护部令第18号、环评及批复提出的要求，医院具备从事DSA等技术应用项目工作的能力。

辐射安全管理机构及规章制度详见附件4。

表3-5 搬迁2台、新增1台DSA项目项目环评及批复落实情况一览表

核查项目	“三同时”措施	环评批复要求	执行情况	结论
辐射安全管理	管理机构：建立辐射安全与环境保护管理机构，或配备不少于1名大学本科以上学历人员从事辐射防护和环境保护管理工作。医院已设立专门的辐射安全与环境保护管理机构，并以文件形式明确管理人员职责。	建立健全辐射安全与防护规章制度并严格执行。建立辐射安全防护与环保管理机构或指定一名本科以上学历的技术人员专职负责辐射安全管理工作。	已建立辐射安全与环境管理机构，以制度形式明确了管理人员职责，见附件4。	已落实
	管理制度：操作规程、岗位职责、辐射防护和安全保卫制度、设备检修维护制度、人员培训计划、监测方案、辐射事故应急措施等制度；根据环评要求，按照项目的实际情况，补充相关内容，建立完善、内容全面、具有可操作性的辐射安全规章制度。		已制定辐射安全管理制度，内容涵盖了：管理机构、操作规程、岗位职责、设备管理制度、辐射工作人员培训、健康管理与个人剂量监测制度、辐射事故应急预案等，见附件4。	已落实
辐射安全和防护措施	屏蔽措施：本项目3座DSA机房四侧墙体皆为3mm铅板、顶面为12cm混凝土楼板+4mm铅板、地面为12cm混凝土楼板+3mm铅当量硫酸钡，各防护门均采用铅防护门，观察窗为铅玻璃观察窗。工作人员和周围公众的年有效剂量符合项目剂量约束值要求。	严格执行辐射防护和安全措施与主体工程同时设计、同时施工、同时投入使用的环保“三同时”制度，确保辐射工作人员和公众的年受照有效剂量低于《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）中相应的剂量限值要求。	本项目3座DSA机房四侧墙体皆为3mm铅板、顶面为12cm混凝土楼板+4mm铅板、地面为12cm混凝土楼板+3mm铅当量硫酸钡进行辐射屏蔽，各防护门均采用铅防护门，观察窗为铅玻璃观察窗。 本项目DSA机房，在正常工作条件下运行时，工作场所周围所有监测点位的X-γ辐射剂量率均能满足《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）的要求。	已落实
	安全措施（联锁装置、警示标志、工作指示灯等）：本项目3座DSA机房入口处均拟设置“当心电离辐射”警告标志和工作状态指示灯；DSA机房设有闭门装置，DSA设备均设置有急停按钮。	定期检查辐射工作场所工作指示灯、电离辐射警告标志等安全设施，确保正常工作。	DSA机房防护门处设置电离辐射警告标志，同时在DSA机房门口设置工作状态指示灯，并与机房门有效关联，并设置急停按钮及对讲装置。	已落实

核查项目	“三同时”措施	环评批复要求	执行情况	结论
	钮。			
人员配备	辐射安全管理人员和辐射工作人员参加辐射安全与防护学习及培训，考核合格后上岗。	对辐射工作人员进行岗位技能和辐射安全与防护知识的培训，并经考核合格后方可上岗。辐射工作人员工作时须随时携带个人剂量计。	辐射工作人员均已取得辐射安全与防护知识考核合格证书，详见附件5。	已落实
	辐射工作人员在上岗前佩戴个人剂量计，并定期送检（两次监测的时间间隔不应超过3个月），加强个人剂量监测，建立个人剂量档案。		医院已委托南京泰坤环境检测有限公司对辐射工作人员进行个人剂量监测，详见附件6。	
	辐射工作人员定期进行职业健康体检（不少于1次/2年），并建立放射工作人员职业健康档案。		医院已组织辐射工作人员定期进行职业健康体检，体检合格后上岗操作。已建立职业健康档案。体检详见附件5。	
监测仪器和防护用品	拟配备辐射巡测仪1台。	配备环境辐射剂量巡测仪，定期对项目周围辐射水平进行检测，及时解决发现的问题。	医院配备有辐射巡测仪1台及个人剂量报警仪6台，辐射工作人员工作时随身携带个人剂量报警仪，医院定期对项目周围辐射水平进行检测并记录。	已落实
	拟配备个人剂量报警仪6台。	辐射工作人员工作时须随身携带辐射报警仪。		
	DSA介入治疗医生配备铅橡胶围裙、铅橡胶颈套、铅防护眼镜、介入防护手套等，同时设置铅悬挂防护屏、铅防护帘、床侧防护帘、床侧防护屏等。	配备必要的个人防护用品。	医院已为本项目配备防护铅橡胶围裙、铅橡胶颈套、铅橡胶帽子、铅防护眼镜、介入防护手套、悬挂防护铅屏、床侧防护帘等防护用品。	已落实
辐射监测	/	每年委托有资质的单位对项目周围辐射水平监测 1~2次。	每年请有资质单位对辐射工作场所进行监测。	已落实

表 4 建设项目环境影响报告表主要结论及审批部门审批决定

建设项目环境影响报告表主要结论及审批部门审批决定：

1、环境影响报告书（表）主要结论与建议

表13 结论与建议

结论

一、项目概况

淮安市第二人民医院拟将淮海南路院区（以下简称院区）内科楼 2 楼原新生儿病房改建成 3 座 DSA 机房。将院区外科楼的 1 台型号为 FD20 的 DSA 搬迁至手术室 03 内（最大管电压 125kV，最大管电流 1000mA）；将院区外科楼的 1 台型号为 Artis Zee III（最大管电压 125kV，最大管电流 1000mA）的 DSA 搬迁至手术室 04 内。在手术室 02 内新增 1 台 DSA（型号：Azurion7 M20，最大管电压 125kV，最大管电流 1000mA），用于开展医疗诊断和介入治疗。

二、项目建设的必要性及产业政策符合性

本项目的建设，可为医院提供多种诊断、治疗手段，有着重要临床应用价值，可为患者提供放射诊断及介入治疗服务，并可提高当地医疗卫生水平。对照《产业结构调整指导目录（2019 年本）》（2021 年修正）和《江苏省工业和信息化产业结构调整指导目录（2012 年本）》（2013 年修订），不属于“限制类”或“淘汰类”项目，符合国家和江苏省现行的产业政策。

三、实践正当性

本项目的运行，具有良好的社会效益和经济效益，经辐射防护屏蔽和安全管理后，本项目的建设和运行对受照个人或社会所带来的利益能够弥补其可能引起的辐射危害，符合《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）“实践的正当性”的原则。

四、选址合理性

淮安市第二人民医院位于江苏省淮安市清江浦区淮海南路 60 号，东侧为淮海南路，南侧为环城小区，西侧为文渠里小区，北侧为淮安二院宿舍、非机动车停车场、商铺。

医院拟在内科楼 2 楼改建的 3 座 DSA 机房内搬迁 2 台、新增 1 台 DSA，内科楼位于院内南侧，其四周皆为院内道路。

本项目 DSA 机房位于内科楼 2 楼，3 座 DSA 机房分别是手术室 02，手术室 03，手术室 04。手术室 02 东侧为走道，西侧为手术室 03；手术室 03 东侧为手术室 02，西侧为手术室 04；手术室 04 东侧为手术室 03，西侧为室外露台，3 座 DSA 机房南侧为操作间，北侧为患者走廊，上方为新生儿病区，下方为医生办公区。

本项目 DSA 机房周围 50m 评价范围除西侧至文渠里小区，其余方向均位于医院边界内，50m 评价范围内评价目标主要为院内建筑、文渠里小区，项目运行后的环境保护目标主要为从事本项目的辐射工作人员、院内的其他医务人员、病患、文渠里小区居民和院内外公众等。

本项目评价范围内不涉及国家公园、自然保护区、风景名胜区、世界文化和自然遗产地、海洋特别保护区、饮用水水源保护区等环境敏感区。对照《江苏省国家级生态保护红线规划》（苏政发〔2018〕74 号）、《江苏省生态空间管控区域规划》（苏政发〔2020〕1 号），本项目拟建址评价范围内不涉及江苏省国家级生态保护红线、江苏省生态空间管控区域。根据现场监测和环境影响预测，项目建设满足环境质量底线要求，不会造成区域环境质量下降；本项目对资源消耗极少，不涉及违背生态环境准入清单的问题，根据《江苏省“三线一单”生态环境分区管控方案》（苏政发〔2020〕49 号），本项目拟建址评价范围内不涉及江苏省内优先保护单元。

本项目射线装置机房与操作间分开，控制区、监督区划分明确，选址及布局合理。

五、辐射环境现状

本项目 DSA 机房拟建址周围本底辐射剂量率在 34nGy/h~89nGy/h 之间，与江苏省环境 γ 辐射剂量率水平调查结果相比较，未见异常。

六、环境影响评价

本项目拟采取的辐射防护屏蔽措施适当，符合《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）相关要求。根据预测结果，在落实本报告提出的各项辐射安全与防护措施的情况下，本项目投入运行后对辐射工作人员和公众所受辐射剂量能够满足《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）中对职业人员和公众年有效剂量限值要求以及本项目管理目标限值要求（职业人员年有效剂量

不超过 5mSv，公众年有效剂量不超过 0.1mSv）。

七、主要污染源及拟采取的主要辐射安全防护措施

本项目 DSA 开机期间，产生的 X 射线为主要辐射环境污染因素。本项目 DSA 机房入口处均拟设置“当心电离辐射”警告标志和工作状态指示灯；DSA 机房设有闭门装置，射线装置机房内外均设置有急停按钮，符合《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）中的要求。

在落实以上辐射安全措施后，本项目的辐射安全措施能够满足辐射安全要求。

八、辐射安全管理评价

淮南市第二人民医院已设定专门的辐射安全与环境保护管理机构，指定专人专职负责辐射安全与环境保护管理工作，并以医院内部文件形式明确其管理职责。医院已制定较为完善的辐射安全管理制度，建议根据本报告的要求，对照《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》和《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》，增补相应内容，建立符合本院实际情况的、完善可行的辐射安全管理制度，并在日常工作中落实。

淮南市第二人民医院需为本项目辐射工作人员配置个人剂量计，定期送有资质部门监测个人剂量，建立个人剂量档案；定期进行健康体检，建立个人职业健康监护档案。淮南市第二人民医院拟为本项目配备辐射巡测仪 1 台、个人剂量报警仪 6 台。此外，医院应根据 GBZ 130-2020 的要求，为辐射工作人员和受检者配备足够数量的个人防护用品和辅助防护设施。

综上所述，淮南市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目在落实本报告提出的各项污染防治措施和管理措施后，该医院将具有与其所从事的辐射活动相适应的技术能力和相应的辐射安全防护措施，其运行对周围环境产生的影响能够符合辐射环境保护的要求，从环境保护角度论证，本项目的建设 and 运行是可行的。

建议和承诺

1、该项目运行中，应严格遵循操作规程，加强对操作人员的培训，杜绝麻痹大意思想，以避免意外事故造成对公众和职业人员的附加影响，使对环境的影响降低到最低。

2、各项安全措施及辐射防护设施必须正常运行，严格按国家有关规定要求进行操作，确保其安全可靠。

3、定期进行辐射工作场所的检查及监测，及时排除事故隐患。

4、医院取得本项目环评批复后，本项目建成后，应及时重新申领辐射安全许可证才能投入运行，取证后按照法律法规要求开展竣工环境保护验收工作，环境保护设施的验收期限一般不超过3个月，最长不超过12个月。

2、审批部门审批决定

江苏省生态环境厅

苏环辐(表)审〔2022〕55号

关于淮安市第二人民医院搬迁2台、新增1台 DSA 项目 环境影响报告表的批复

淮安市第二人民医院：

你单位报送的《淮安市第二人民医院搬迁2台、新增1台 DSA 项目环境影响报告表》(以下简称《报告表》)收悉。经研究，批复如下：

一、根据《报告表》评价结论，项目建设具备环境可行性。从环境保护角度考虑，我厅同意你单位该项目建设。项目地点位于淮安市清江浦区淮海南路60号淮海南路院区内科楼2楼，项目内容：将原新生儿病房改建成3座 DSA 机房(手术室02、03、04)，其中手术室02内新增1台 DSA(最大管电压125kV、最大管电流1000mA，属Ⅱ类射线装置)，搬迁医院外科楼2台 DSA(最大管电压125kV、最大管电流1000mA，属Ⅱ类射线装置)至手术室03、04内，用于医用诊断及介入治疗，详见《报告表》。

二、在工程设计、建设和运行中应认真落实《报告表》所提出的辐射污染防治和安全管理措施，并做好以下工作：

(一)严格执行辐射防护和安全设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投入使用的环保“三同时”制度，确保辐射工作人员和公众的年受照有效剂量低于《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB18871-2002)中相应的剂量限值要求。

(二)定期检查辐射工作场所工作指示灯、电离辐射警告

标志等安全设施，确保正常工作。

(三) 建立健全辐射安全与防护规章制度并严格执行。建立辐射安全防护与环保管理机构或指定一名本科以上学历的技术人员专职负责辐射安全管理工作。

(四) 对辐射工作人员进行岗位技能和辐射安全与防护知识的培训，并经考核合格后方可上岗，建立个人剂量档案和职业健康档案，配备必要的个人防护用品。辐射工作人员工作时须随身携带辐射报警仪和个人剂量计。

(五) 配备环境辐射剂量巡测仪，定期对项目周围辐射水平进行检测，及时解决发现的问题。每年对项目周围辐射水平监测 1~2 次。

(六) 项目建成后建设单位应及时向我厅申办环保相关手续，依法取得辐射安全许可证并经验收合格后，方可投入正式运行。你单位应在收到本批复后20个工作日内，将批准后的环境影响报告表送淮安市生态环境局，并接受其监督检查。

三、本批复只适用于以上核技术应用项目，其它如涉及非放射性污染项目须按有关规定另行报批。本批复自下达之日起五年内建设有效。项目的性质、规模、地点、拟采取的环保措施发生重大变动的，应重新报批项目的环境影响评价文件。



抄送：省核管中心、淮安市生态环境局，南京瑞森辐射技术有限公司。

表 5 验收监测质量保证及质量控制

验收监测质量保证及质量控制：

1、监测单位资质

验收监测单位获得 CMA 资质认证（221020340350），见附件 9。

2、监测仪器

本次监测使用仪器符合南京瑞森辐射技术有限公司质量管理体系要求，监测所用设备通过检定并在有效期内，满足监测要求。

监测仪器见表 5-1。

表5-1 检测使用仪器

序号	仪器名称	规格型号	生产厂家
1	γ剂量率仪	RS-1000	南京瑞森辐射技术有限公司
2	α、β表面污染仪	RS-2000	南京瑞森辐射技术有限公司

3、质量控制

本项目监测单位南京瑞森辐射技术有限公司已通过检验检测机构资质认定（证书编号：221020340350，检测资质见附件9），具备有相应的检测资质和检测能力，监测按照南京瑞森辐射技术有限公司《质量管理手册》和《辐射环境监测技术规范》（HJ 61-2021）的要求，实施全过程质量控制。

数据记录及处理：开机预热，手持仪器。一般保持仪器探头中心距离地面（基础面）为1m。仪器读数稳定后，每个点位读取数据，读取间隔不小于10s。

4、监测报告

监测报告的编制、审核、出具严格执行南京瑞森辐射技术有限公司质量管理体系要求，出具报告前进行三级审核。

表 6 验收监测内容

验收监测内容:

1、监测期间项目工况

2024年9月9日，南京瑞森辐射技术有限公司对淮安市第二人民医院2号楼2楼DSA机房进行了现场核查和验收监测，监测期间工作场所的运行工况见表6-1。

表6-1 验收监测工况

监测因子	监测位置	监测时间	监测结果
γ	机房内	09:00-10:00	0.02 μSv/h
X	机房内	09:00-10:00	0.01 μSv/h
γ	机房外	09:00-10:00	0.01 μSv/h

注：*根据《放射诊断放射防护要求》(GBZ-130-2020)附录B中“表B.1检测条件件、散射模体和仪器读出值的使用注1:介入放射学设备按透视条件进行检测”故本次验收监测工况为自动曝光条件下工况，散射模体使用标准水模+1.5mm 铜板。

2、验收监测因子

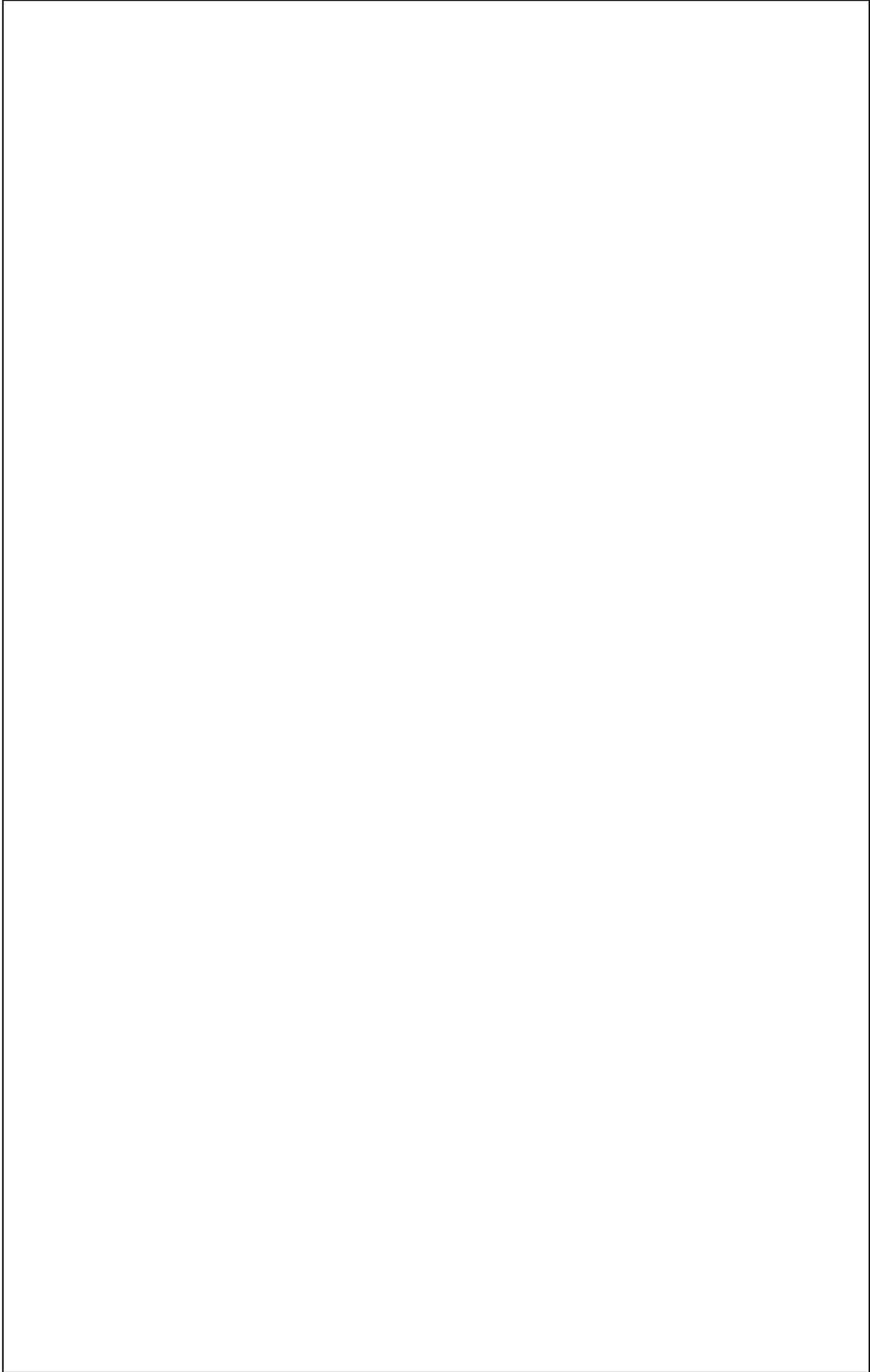
根据项目污染源特征，本次竣工验收监测因子为DSA机房X-γ辐射剂量率。

3、监测点位

对DSA机房工作场所周围环境及机房内布设监测点，特别关注防护门及屏蔽墙外30cm处，监测DSA运行状态、非运行状态下的X-γ辐射剂量率。本项目机房现场监测点位示意图见图6-1~图6-3。

4、监测分析方法

本次监测按照《辐射环境监测技术规范》（HJ 61-2021）、《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）的标准要求进行监测、分析。



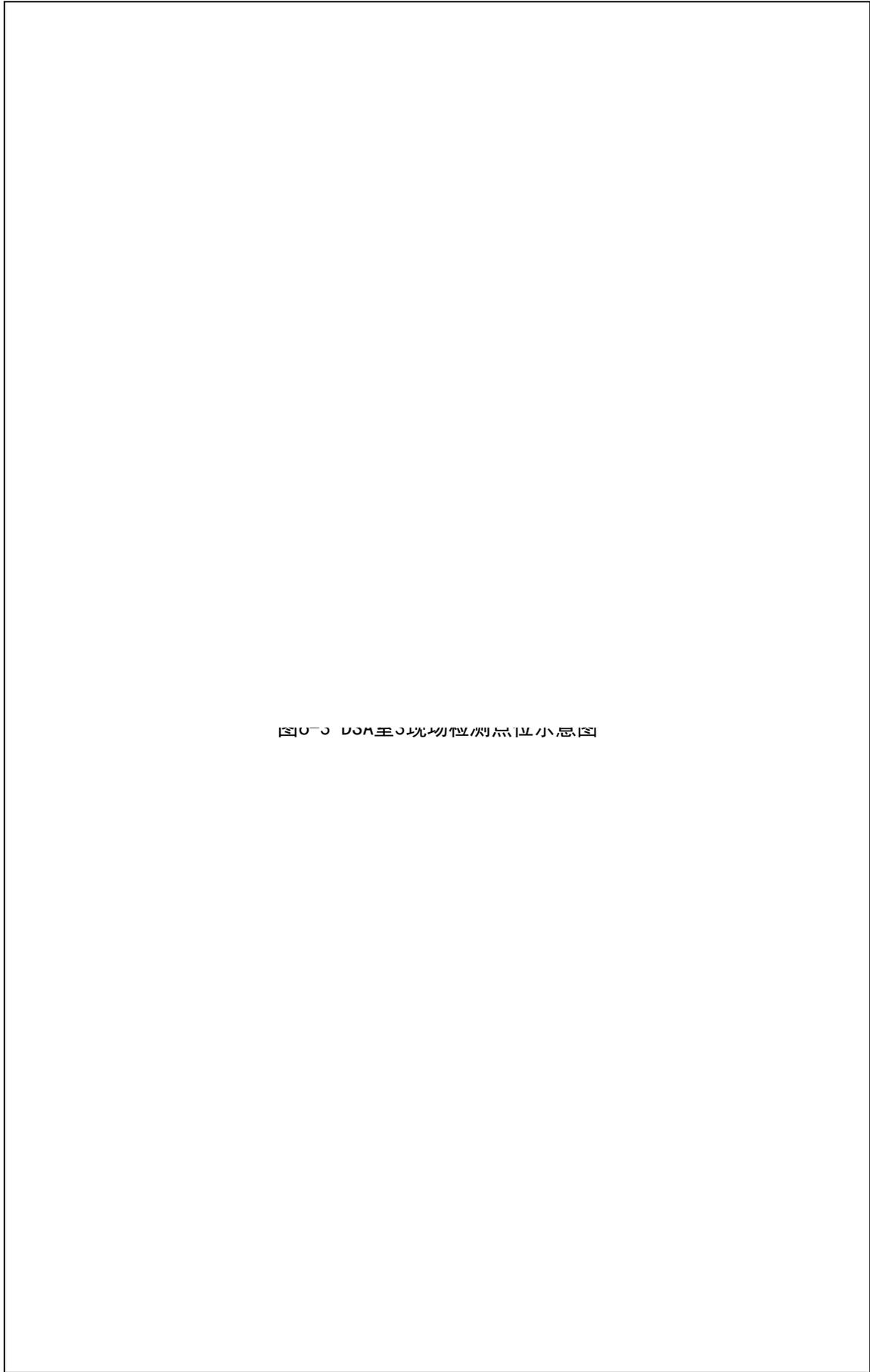


图0-3 DSA至3环境检测点位示意图

注：1、计算时未扣除环境本底剂量；

2、工作人员的年有效剂量由公式 $E_{eff} = \dot{D} \cdot t \cdot T \cdot U$ 进行估算，式中： E_{eff} 为年有效剂量， \dot{D} 为关注点处剂量率， t 为年工作时间， T 为居留因子， U 为使用因子（ t 、 U 、 T 取值均参照环评文件）。

由表 7-5 可知，根据现场实际监测结果显示，本项目辐射工作人员年有效剂量最大为 0.058mSv，低于本项目辐射工作人员个人剂量约束值（职业人员 5mSv/a），满足本项目职业人员个人剂量约束值要求。

(2) 公众

本项目评价的公众为辐射工作场所周围的非辐射工作人员，计算方法同辐射工作人员。计算结果见表 7-5。由表可知，公众年有效剂量最大为 0.021mSv，低于本项目周围公众个人剂量约束值（公众 0.1mSv/a）。

综上所述，本项目周围辐射工作人员和公众年最大有效剂量根据实际监测结果计算为：截止验收时，本项目辐射工作人员年有效剂量最大为0.058mSv，周围公众年有效剂量最大为0.021mSv。本项目辐射工作人员和公众年有效剂量能满足《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）限值的要求（职业人员20mSv/a，公众1mSv/a），并低于本项目剂量约束值（职业人员 5mSv/a，公众0.1mSv/a），与环评文件一致。

表 8 验收监测结论

验收监测结论:

淮安市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目已按照环评及批复要求落实辐射防护和安全管理措施，经现场监测和核查表明：

1) 淮安市第二人民医院在淮海南路院区 2 号楼 2 楼 3 座 DSA 机房内分别配备 3 台 DSA，用于介入诊断及治疗。

本项目实际建设规模及主要技术参数均在《淮安市第二人民医院搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目环境影响报告表》及其环评批复建设范围内，本次验收项目投资总概算为 850 万元、辐射安全与防护设施投资总概算为 150 万元；

2) 本次搬迁 2 台、新增 1 台 DSA 项目工作场所屏蔽和防护措施已按照环评及批复要求落实。在正常工作条件下运行时，工作场所周围所有监测点位的 X- γ 辐射剂量率均能满足《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）的要求；

3) 辐射工作人员和公众年有效剂量满足《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）中剂量约束值的要求；

4) 本项目 DSA 机房防护门处等显著位置均设置电离辐射警告标志和中文警示说明；本项目 DSA 机房工作状态指示灯与机房门有效关联，防护门闭合时工作状态指示灯亮；防护门设置有防夹装置、自动闭门装置；DSA 设备上设有急停按钮；DSA 机房与控制室内设置双向语音对讲装置，且 DSA 机房操作台处安装有观察窗；

5) 非放射性三废处置情况：本项目 DSA 机房内的空气在 X 射线作用下分解产生少量的臭氧、氮氧化物等气体，通过动力排风装置排入大气；工作人员产生的生活垃圾，分类收集后交由城市环卫部门处理；DSA 手术过程中产生的棉签、纱布、手套、医疗器具等医疗废物委托给淮安中油优艺环保服务有限公司进行处理；工作人员和部分患者产生的生活污水，由院内污水处理站统一处理；

6) 医院配备了 1 台辐射巡测仪及 6 台个人剂量报警仪等辐射监测仪器，配备了铅橡胶围裙、铅橡胶颈套、铅橡胶帽子、介入防护眼镜、介入防护手套等个人防护用品；满足环评和环评批复的要求；

8) 本项目辐射工作人员均已通过辐射防护安全与防护知识培训考核, 并获得培训合格证书; 本项目辐射工作人员已开展个人剂量监测和个人职业健康体检, 并建立个人剂量和职业健康档案; 医院已设立辐射安全管理机构, 并建立辐射安全管理规章制度; 医院制定了辐射事故应急处理制度并定期组织工作人员进行演练。满足《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》和《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》的要求。

综上所述, 淮安市第二人民医院搬迁2台、新增1台DSA项目与环评报告内容及批复要求一致。本次验收搬迁2台、新增1台DSA项目环境保护设施满足辐射防护与安全的要求, 监测结果符合国家标准, 满足《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》规定要求, 建议通过竣工环境保护验收。

建议:

1) 认真学习《中华人民共和国放射性污染防治法》等有关法律法规, 不断提高核安全文化素养和安全意识;

2) 加强对辐射工作人员的管理, 及时安排体检、培训和个人剂量监测(采用双剂量计监测方法); 加强辐射安全管理, 保证各项辐射安全设施安全稳定运行; 按照监测计划定期开展辐射环境监测, 规范监测报告等档案管理;

3) 积极配合生态环境部门的日常监督核查, 按照《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》要求, 每年1月31日前将年度评估报告上传至全国核技术利用辐射安全申报系统。每年请有资质单位对项目周围辐射环境水平监测1~2次, 监测结果上报生态环境保护主管部门。