南卫〔2024〕109号

南安市卫生健康局关于做好2024年

职业病防治项目工作的通知

各乡镇（街道）社会事务办（社会治理办），卫生院（社区卫生服务中心），市直医疗卫生单位，泉州滨海医院、南安市武荣医院、康宁医院、美年大健康美林综合门诊部：

根据《泉州市卫生健康委员会关于印发2024年职业病防治项目工作任务预安排的通知》（泉卫职健函〔2024〕61号）及泉州市疾病预防控制中心下发的相关职业病防治项目等文件要求，为做好我市2024年职业病防治项目工作，现提出以下工作要求，请认真贯彻落实。

一、工作场所职业病危害因素监测工作

根据上级文件要求，2024年，我市至少需完成73家重点行业用人单位工作场所职业病危害因素监测及职业病防治基本情况调查。用人单位主要涵盖陶瓷、石材、印刷、制鞋等行业企业，主要分布在官桥、水头、石井、省新、洪濑、康美、仑苍等乡镇（企业名单详见附件1）。监测工作由市疾控中心完成，监测用人单位所在乡镇政府要做好辖区内工作场所职业病危害因素监测的组织协调工作，督促用人单位配合市疾控中心做好现场采样、检测及项目调查表填写，并按要求提供工作场所职业病危害因素定期检测报告或现状评价报告及职业健康检查总结报告等监测工作所需材料。监测用人单位所在乡镇（街道）卫生院（社区卫生服务中心）要协助市疾控中心完成辖区内监测用人单位现场采样等工作。

市疾控中心在监测工作中发现职业病危害严重的用人单位，应及时提出整改治理建议，发现职业病危害项目未申报或未更新申报信息的，应指导用人单位开展申报工作。对于未落实职业健康体检、未开展工作场所职业病危害因素定期检测、职业病危害项目未申报的用人单位，要及时书面报送市卫健局，市卫健局将组织执法人员予以立案查处。

二、重点职业病监测工作

**（一）职业健康检查常规监测**

市疾控中心依托全民健康保障信息化工程职业病与健康危害因素监测信息系统（简称国家职业病监测信息系统）及福建省职业病防治综合管理信息平台（简称省级平台），收集所有职业健康检查机构的各类职业健康检查个案信息，及时发现异常结果，迅速分类处理。泉州滨海医院要做好个案信息与省级平台的对接工作，确保职业健康检查个案信息上报的及时性、完整性和准确性；按规定时间节点将职业健康检查个案数据录入、上传或交换至省级平台，用人单位所在地为外省的应录入到国家职业病监测信息系统，并按要求及时填写向泉州市疾控中心上报职业健康检查常规监测汇总表。市疾控中心要及时对各职业健康检查机构上报的职业健康检查常规监测个案进行数据初审。

**（二）疑似职业病病例未进入诊断程序追踪**

市疾控中心应对2023年7月1日至2024年6月30日辖区内报告的疑似职业病病例信息与职业病诊断病例信息进行匹配，对未匹配上的疑似职业病病例，调查其未进入职业病诊断程序的原因,填写“疑似职业病病例未进入职业病诊断程序原因调查表”报送至泉州市疾控中心。

**（三）职业性尘肺病患者随访调查与康复**

依托职业病监测信息系统，在2023年职业性尘肺病随访调查的基础上，市疾控中心继续对截至2023年底存活的职业性尘肺病患者进行随访调查，核查其生存情况、职业史、保障情况、户籍及常住地址等信息。尘肺病患者用工单位所在乡镇（街道）要督促用工单位配合开展尘肺病随访工作，提供随访所需资料；所在的乡镇（街道）卫生院（社区卫生服务中心）要协助市疾控中心做好患者随访工作。对户籍地或常住地非南安市的尘肺病患者，市疾控中心可通过出具协查函等方式，请求户籍地或常住地相关单位协助随访；对外地转来的户籍地或常住地为南安市的尘肺病患者，由患者户籍地或常住地乡镇（街道）卫生院（社区卫生服务中心）协助市疾控中心做好患者随访工作。

海都医院要做好尘肺病康复患者信息登记，于每年的12月15日前将上一年度12月1日至本年度的11月30日间的尘肺病康复患者数量、康复方式、康复效果等信息进行统计，填写《尘肺病患者康复记录报告卡》，报市疾控中心，由市疾控中心通过职业病监测信息系统进行上报。

**（四）职业健康检查机构质量考核**

泉州滨海医院应参加省职控中心、泉州市疾控中心组织的质量考核，以保证职业健康检查数据的质量。

**（五）重点人群职业健康素养监测与干预**

**1.重点人群职业健康素养监测**

泉州市欧美润滑油制品有限公司等7家企业（见附件2）被抽取作为我市2024年重点人群职业健康素养监测对象企业，由市疾控中心通过网络问卷调查方式掌握重点人群职业健康素养现状。水头、官桥、梅山、康美等镇政府要督促企业配合开展职业健康素养监测工作，企业所在的镇卫生院要协助市疾控中心做好监测工作。

**2.重点人群职业健康素养干预**

各单位要加大职业健康科普宣传与教育培训力度，以矿山、冶金、建材、化工等职业病危害严重行业领域为优先干预对象，并逐步扩展至所有第二产业、第三产业用人单位劳动者，通过督促用人单位加强职业健康培训、深入开展职业健康知识“五进”活动、健康企业建设和争做“职业健康达人”等方法开展有针对性的职业健康素养干预活动，提升劳动者职业健康素养水平，推动劳动者职业健康素养相关目标如期实现，到2025年，重点人群职业健康知识知晓率≥85%。

三、放射性危害因素监测工作

**（一）医疗卫生机构医用辐射防护监测**

**1.开展放射诊疗医疗卫生机构数量统计**

市疾控中心要对辖区内开展放射诊疗的医疗卫生机构（不含牙科诊所）按照医院的级别开展放射诊疗的类型进行数量统计。

**2.开展放射诊疗医疗卫生机构基本情况问卷调查**

市疾控中心要对辖区内开展放射诊疗的医疗卫生机构（不含牙科诊所）开展放射治疗、核医学、介入放射学和X射线影像诊断4类设备数量、放射工作人员数量等基本情况调查和放射治疗人数、核医学人次、介入治疗人次和X射线诊断人次等放射诊疗频度调查。建立放射诊疗机构及放射诊疗设备基础信息档案，每年度调查至少覆盖辖区1/3的放射诊疗机构，并实现三年（2023年-2025年）全覆盖（已完成放射诊疗机构基本情况及放射诊疗频度调查的医疗机构见附件3）。各放射诊疗机构（2023年已完成调查的单位除外）应于2024年9月15日前将填好且盖章的纸质和扫描电子版的《放射诊疗机构基本情况调查表》（附表1）、《医疗机构开展放射诊疗频度调查记录表》（附表2）报送至市疾控中心（电子版发送至邮箱nacdcxs@126.com），市疾控中心应于2024年9月30日前完成辖区内放射诊疗机构数量统计、放射诊疗机构基本情况调查、放射诊疗频度调查并将附表1、附表2及放射诊疗机构数量统计情况报送泉州市疾控中心。

**3.开展放射诊疗设备防护监测与场所监测**

2024年，泉州市级抽取康美镇卫生院接受泉州市疾控中心对其放射诊断设备防护监测与场所监测；省级抽取泉州滨海医院接受省职控中心对其医用电子直线加速器防护监测与场所监测。

对监测中发现被监测单位放射性危害因素检测结果严重超标的，购置、使用不合格或国家有关部门规定淘汰的放射诊疗设备的，未按规定使用安全防护装置和个人防护用品的，对放射诊疗设备、工作场所及防护设施未进行检测和检查的，未对放射诊疗工作人员进行个人剂量监测、健康检查、建立个人剂量和健康档案，第三方技术服务机构超出资质范围从业、检测数据弄虚作假、从业行为不规范等涉嫌违法行为的，市疾控中心要在该单位监测结束后30日内书面报告市卫健局，市卫健局将组织执法人员予以查处。

**（二）非医疗机构放射性危害因素监测**

市疾控中心要对辖区内全部非医疗机构放射性用人单位基本信息、放射性危害因素种类及接触情况、放射防护培训情况、放射性危害因素检测情况、现状评价开展及职业病危害项目申报情况、职业健康检查情况、个人剂量监测情况、辐射防护检测仪和个人防护用品配置情况等（附表3）进行调查与核实。并协助泉州市疾控中心对我市一家非医疗机构放射性用人单位放射工作场所放射性危害因素现场监测，对其职业健康管理情况进一步核实。非医疗机构放射性用人单位所在乡镇要督促辖区用人单位配合做好监测工作（部分拟调查企业名单见附件4）。市疾控中心应在2024年9月30日前完成辖区内非医疗放射用人单位基本情况调查并报送泉州市疾控中心。

对监测中发现被监测单位检测结果严重超标的，未按照规定配备使用安全防护装置和个人防护用品的，未按照规定对放射设备、工作场所及防护设施进行检测和检查的，未按照规定对放射工作人员进行个人剂量监测、健康检查、建立个人剂量和健康档案的，第三方技术服务机构超出资质范围从业、检测数据弄虚作假、从业行为不规范等涉嫌违法违规行为的，市疾控中心要在该单位监测结束后30日内书面报送市卫健局，市卫健局将组织执法人员予以查处。

市疾控中心联系人洪礼军，联系电话：13959906263。

市卫健局联系人吴清圆，联系电话：86395775。

附件：1.2024年工作场所职业病危害因素拟监测企业名单

2.2024年重点人群职业健康素养拟调查企业名单

3.2023年已完成放射诊疗机构基本情况及放射诊疗频度调查的医院名单

4.2024年非医疗放射部分拟调查企业名单

5.放射诊疗机构基本情况调查表

6.医疗机构开展放射诊疗频度调查记录表

7.非医疗机构放射工作单位基本情况调查表

南安市卫生健康局

2024年6月26日

（此件主动公开）

附件1

2024年工作场所职业病危害因素拟监测企业名单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所在乡镇 |
|  | 泉州市特星艺术品制造有限公司 | 官桥 |
|  | 福建省南安市金诚建材有限公司 |
|  | 福建省南安市港盛陶瓷有限公司 |
|  | 福建省南安宝达建材有限公司 |
|  | 福建省铭盛陶瓷发展有限公司 |
|  | 泉州市源隆建材发展有限公司 |
|  | 南安市泰邦陶瓷有限公司 |
|  | 福建省南安市鑫宝建材有限公司 |
|  | 福建省南安市山川建材有限公司 |
|  | 福建省南安市豪联建材发展有限责任公司 |
|  | 南安市志新建材有限公司 |
|  | 福建省南安市国龙瓷业有限公司 |
|  | 泉州市立新建材实业有限公司 |
|  | 福建省泉州豪华陶瓷有限公司 |
|  | 福建省南安市飞度建材有限公司 |
|  | 福建泉州市陶缘轩建材有限公司 |
|  | 福建超盛陶瓷有限公司 |
|  | 南安市力泰建材有限公司 |
|  | 福建省南安市协辉陶瓷有限公司 |
|  | 南安协进建材有限公司 |
|  | 福建省泉州市和盛陶瓷有限公司 |
|  | 南安市桥星陶瓷发展有限公司 |
|  | 福建省泉州市彩霸陶瓷有限公司 |
|  | 乐普艺术陶瓷有限公司 |
|  | 泉州泉升建材有限公司 |
|  | 泉州贝雅特陶瓷有限公司 |
|  | 泉州市华力陶瓷有限公司 |
|  | 福建省悦凯建材实业有限公司 |
|  | 南安阔达建材有限公司 |
|  | 福建省南安市鹰山陶瓷有限公司 |
|  | 泉州市金盛建材有限公司 |
|  | 福建泉州市神舟龙陶瓷有限公司 |
|  | 南安市一条龙陶瓷建材有限公司 |
|  | 泉州利兴建材有限公司 |
|  | 福建省南安市吉兴陶瓷有限公司 |
|  | 泉州骏凯陶瓷有限公司 |
|  | 福建省南安市安利陶瓷有限公司 |
|  | 力豪集团有限公司 |
|  | 福建泉州新万龙石材有限公司 |
|  | 泉州亿华建材有限公司 |
|  | 福建南安市新三星石业有限公司 | 水头 |
|  | 盛达建材集团有限公司 |
|  | 福建省南安市兴隆陶瓷有限公司 |
|  | 福建省泉州市宏利建材有限公司 |
|  | 南安华建陶瓷有限公司 |
|  | 福建南安市铭迪建材有限公司 |
|  | 福建省艾斯亚特石业有限公司 |
|  | 福建省南安市利超石材有限公司 |
|  | 福建鑫琪股份有限公司 |
|  | 福建省南安市裕兴石业有限公司 |
|  | 泉州高时实业有限公司 |
|  | 福建鹏翔实业有限公司 |
|  | 南安市仁寿石材有限公司 | 石井 |
|  | 福建省南安市万福建材有限公司 |
|  | 福建省南安市远新石业有限公司 |
|  | 菊源石业有限公司 |
|  | 福建省南安市弘华石业有限公司 |
|  | 福建省南安市联兴石业有限公司 |
|  | 福建省南安市华信石材有限公司 |
|  | 南安市石井进展石材有限公司 |
|  | 福建南安市和盛石业有限公司 |
|  | 南安市泉鑫特殊石雕厂 |
|  | 福建南安市石井振兴石业有限公司 |
|  | 福建南安市国兴石业有限公司 |
|  | 福建省南安市菊兴石业有限公司 |
|  | 福建省南安市宏星石材有限公司 |
|  | 南安市菊江福磊石业有限公司 |
|  | 九牧厨卫股份有限公司 | 省新 |
|  | 南安市柳源优品陶瓷有限公司 |
|  | 福建省满利红包装彩印有限公司 |
|  | 福建省南安市三联彩印有限公司 |
|  | 福建省南安市紫云彩印有限公司 |
|  | 福建省南安市帮登鞋业有限公司 | 洪濑 |
|  | 泉州盟烽鞋业公司 |
|  | 福建耐石固科技有限公司 | 康美 |
|  | 福建森源木作有限公司 |
|  | 泉州市精艺优品陶瓷有限公司 | 仑苍 |

注：实际监测中，将根据企业生产状况等情况对名单里的企业进行适当调整。

附件2

2024年重点人群职业健康素养拟调查企业名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 拟调查人数 | 所在乡镇 |
| 1 | 泉州市欧美润滑油制品有限公司 | 30 | 水头 |
| 2 | 福建鹏翔实业有限公司 | 44 |
| 3 | 南安恒隆建材有限公司 | 22 |
| 4 | 泉州亿华建材有限公司 | 22 | 官桥 |
| 5 | 南安协进建材有限公司 | 22 |
| 6 | 福建莱克石化有限公司 | 35 | 梅山 |
| 7 | 福建森源木作有限公司 | 44 | 康美 |
| 合计 | | 219 |  |

注：实际调查中，将根据企业生产状况等情况对名单里的企业及调查人数进行适当调整。

附件3

2023年已完成放射诊疗基本情况及频度调查的医院名单

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 2023年已完成放射诊疗基本情况及频度调查的医院 |
|  | 码头中心卫生院 |
|  | 乐峰镇卫生院 |
|  | 眉山乡卫生院 |
|  | 霞美镇卫生院 |
|  | 蓬华镇卫生院 |
|  | 罗东中心卫生院 |
|  | 东田镇卫生院 |
|  | 省新镇卫生院 |
|  | 洪梅镇医院 |
|  | 仑苍镇卫生院 |
|  | 翔云镇卫生院 |
|  | 康美镇卫生院 |
|  | 官桥中心卫生院 |
|  | 柳城街道社区卫生服务中心 |
|  | 向阳乡卫生院 |
|  | 南侨医院 |
|  | 泉州滨海医院 |
|  | 康宁医院 |
|  | 武荣医院 |
|  | 美年大健康美林综合门诊部 |

附件4

2024年非医疗放射部分拟调查企业名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 调查对象类别 | 所在乡镇 |
| 1 | 福建省南安市志兴纸业有限公司 | 核仪表 | 水头 |
| 2 | 南安市水头锦兴纸业有限公司 | 核仪表 |
| 3 | 福建省南安市三龙纸业有限公司 | 核仪表 |
| 4 | 泉州贵格纸业有限公司 | 核仪表 | 码头 |
| 5 | 福建天广消防有限公司 | 工业探伤 | 溪美 |
| 6 | 福建省泉运实业集团有限公司南安客运中心汽车站 | 行包检测仪 | 溪美 |
| 7 | 南安市旺宸机械有限公司 | 工业探伤 | 官桥 |
| 8 | 福建省江南冷却科技有限公司 | 工业探伤 | 霞美 |
| 9 | 宠物医院 | 宠物医院 | 南安市 |

附件5

放射诊疗机构基本情况调查表

医疗机构名称：

医疗机构等级：□级□等;□未定级

医疗机构类型\*：

医疗机构执业许可证发证机关级别：□省/□市/□县□乡镇级□其他

单位组织机构代码（或社会信用代码）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

放射诊疗开展情况：□放射诊断 □放射治疗 □核医学 □介入放射学

地址： 省 市 区（县）

医疗机构联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*：医疗机构类型请从下列选项中选择填写：

1.医院：综合医院\中医医院\专科医院；

2.基层医疗卫生机构：社区卫生服务中心（站）\乡镇卫生院\村卫生室\门诊部（所）；3.专业公共卫生机构：疾病预防控制中心\专科疾病防治院（所、站）\卫生监督所（中心）

一、基本情况

在岗全部职工人数 □□人； 其中放射工作人员人数 □□人

二、放射诊疗设备、防护配套设备和工作人员数

1. X射线影像诊断
   1. 设备情况

X射线摄影机

数字X射线摄影机（DR） □□台

计算机X射线摄影机(CR) □□台

屏片X射线摄影机 □□台

X射线透视机

影像增强器透视机 □□台

平板探测器透视机 □□台

直接荧光屏透视机 □□台

乳腺X射线机

乳腺数字X射线摄影机（乳腺DR） □□台

乳腺计算机X射线摄影机（乳腺CR） □□台

乳腺屏片X射线摄影机 □□台

乳腺CBCT □□台

牙科X射线机

口内牙科机 □□台

全景牙科机 □□台

牙科CBCT机 □□台

牙科四合一设备 □□台

计算机X射线断层扫描设备（CT） □□台

骨密度仪 □□台

其他设备□□台（主要包括： ）

注：① X射线摄影机包括固定式拍片机和移动拍片机等，根据不同成像类型，分类到屏片X射线摄影机、数字X射线摄影机（DR）、和计算机X射线摄影机(CR)。

② X射线透视机包括门诊（急诊）检查用**透视机、碎石机、胃肠X射线机、C形臂X射线机**等，根据不同成像类型，分为直接荧光屏透视机、影像增强器透视机、平板探测器透视机。不包括用于介入诊疗的C形臂X射线机。

* 1. 防护设备配备情况

辐射巡测仪□□台

* 1. 防护用品配备情况

铅橡胶围裙（）件，铅橡胶帽子（）件，铅橡胶颈套（）件

铅橡胶手套（）副，铅防护眼镜（）件，铅防护屏风（）件

其他防护用品□□（主要包括： ）

* 1. 人员配置情况

X射线影像诊断放射工作人员人数□□□人，男性□□□人，女性□□□人

1. \*放射治疗
   1. 设备情况

钴-60远距离治疗机 □□台

医用电子直线加速器 □□台

X刀 □□台

头部伽马刀 □□台

体部伽马刀 □□台

后装治疗机 □□台

X射线治疗机 □□台

螺旋断层治疗装置 □□台

射波刀 □□台

中子后装机 □□台

质子加速器 □□台

重粒子加速器 □□台

电子回旋加速器 □□台

硼中子俘获治疗设备 □□台

其他设备□□台（主要包括： ）

注：其他设备不包括模拟定位机等配套设备，仅指用于放射治疗的设备。

* 1. 防护设备配备情况

个人剂量报警仪□□台，辐射巡测仪□□台

* 1. 稳定性监测及设备情况

是否开展稳定性监测:是□；否□

配备放疗设备剂量测量的剂量仪数量 □□台

剂量扫描装置（二维或三维水箱）□□套

* 1. 人员配置情况

专职医学物理人员□□□人

兼职医学物理人员□□□人

医学物理人员开展稳定性监测的周期:（ ）周

放疗科放射工作人员人数□□□人，男性□□□人，女性□□□人

1. \*核医学
   1. 设备情况

PET/CT（PET) □□台 （生产厂家： 型号： 安装时间： ）

PET/MR □□台 （生产厂家： 型号： 安装时间： ）

SPECT/CT(SPECT) □□台 （生产厂家： 型号： 安装时间： ）

伽马照相机 □□台（生产厂家： 型号： 安装时间： ）

医用回旋加速器（正电子核素生产） □□台 （生产厂家： 型号：

安装时间： ）

其他设备□□台（主要包括： ）

注：设备台数多于1台的，厂家和型号依次列出，中间用逗号分隔。安装时间精确到年。如有功能测定、核素治疗等情况请填写至此处。

* 1. 防护设备配备情况

表面污染仪□□台，

放射性活度计□□台

18F自动分装设备□□台（生产厂家： 型号： ）

131I自动分装设备□□台（生产厂家： 型号： ）

* 1. 防护用品配备情况

铅橡胶围裙（）件，铅橡胶帽子（）件，铅橡胶颈套（）件

铅橡胶手套（）副，铅防护眼镜（）件，

其他（）件，包括（ ）

* 1. 质控稳定性监测及设备情况

是否按照WS523-2019标准开展稳定性监测：是□，否□

质控模体包括：狭缝铅栅□，四象限铅栅□，灵敏度模体□

监测项目包括：固有均匀性□ 固有空间线性□

固有空间分辨力□ 固有最大计数率□

* 1. 人员配置情况

核医学放射工作人员人数□□□人，男性□□□人，女性□□□人

1. 介入放射学
   1. 设备数

用于介入诊疗的C型臂X射线机□□台

其他设备□□台（主要包括： ）

* 1. 防护用品配备情况

铅橡胶围裙（）件，铅橡胶帽子（）件，铅橡胶颈套（）件

铅橡胶手套（）付，铅防护眼镜（）件，

铅悬挂防护屏（）件，防护吊帘（）件，床侧防护帘（）件

床侧防护屏（）件，移动防护屏（）件

* 1. 人员配置情况

介入放射工作人员人数□□□人，男性□□□人，女性□□□人

注：\*为重点调查项目，填表人应核对相关资料后再填写，省级单位应对数据核实后再上报。

调查单位：

填表人： 审核人：

填表人手机： 审核人手机：

填报时间：

附件6

医疗机构开展放射诊疗频度调查记录表

医疗机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 诊疗项目 | X射线诊断 | | | | | | | 介入  诊疗  （人次） | 放射  治疗  （人） | 核医学 | |
| X射线摄影  （人次） | X射线  透视  （人次） | CT诊断  （人次） | 乳腺  摄影  （人次） | 牙科摄影  （人次） | 骨密度检查  （人次） | 其他  （人次） | 诊断  （人次） | 治疗  （人） |
| 年度结果 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

项目承担机构：

填表人：

手机号码：

填报时间：

注：

1. 本表在采集医院计算机信息系统的资料汇总后填，不含牙科诊所。
2. X射线摄影指用利用屏片、CR、DR设备进行的拍片检查。
3. X射线透视指门诊胸透、胃肠机、碎石机、移动C形臂等检查。
4. CT诊断不包括CT定位；
5. 乳腺摄影、牙科摄影等列入其他。若一人进行多部位检查则每部位算一次。
6. 介入诊疗包括心血管介入、神经介入、外周血管介入、综合介入等。
7. 核医学诊断包括SPECT/CT(SPECT)、PET/CT（PET)、PET/MR检查、功能测定（吸碘率、肾图、心功能、脑血流）等。
8. 核医学治疗包括131I治疗、粒子植入治疗、敷贴治疗等。
9. 数据统计时间为上一年度4月1日至当年度3月31日。

附件7

**非医疗机构放射工作单位基本情况调查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调查表编号 |  | 调查单位 | | |  | | | | | | |
| 调查单位类型 | □公立，□民营 | 调查单位分级 | | □省级，□地市级、□区县级、□区县级以下（民营不填写） | | | | | | | |
| 调查日期 | 年 月 日 | 调查员 | |  | | 联系电话 | |  | | 审核人 |  |
| 用  人  单  位  基  本  信  息 | 用人单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 | | | | | | | | |
| 工作场所地址 | | 省（自治区、直辖市） 市（地、州）  县（市、区） 乡（镇、街道） 号 | | | | | | | | |
| 单位注册地址 | | 省（自治区、直辖市） 市（地、州）  县（市、区） 乡（镇、街道） 号 | | | | | | | | |
| 行业代码 | | 🞎🞎🞎🞎 | | | | 法人代表姓名 | |  | | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 在岗职工人数 | | 总人数： 人，其中劳务派遣人员： 人 | | | | | | | | |
| 登记注册类型 | | □国有企业，□集体企业，□股份合作企业，□联营企业，□有限责任公司，□股份有限公司，□私营企业，□港、澳、台商投资企业，  □外商投资企业，□其他企业 | | | | | | | | |
| 用人单位规模 | | □大型企业，□中型企业，□小型企业，□微型企业 | | | | | | | | |
| 放  射  性  危  害  因  素  种  类  及  接  触  情  况 | 接触放射性危害因素人员（放射工作人员）： 人 | | | | | | | | | | |
| 调查对象类别：  1.核燃料循环：□核电厂，□其他， 人  2.工业应用：□γ辐照装置， □非医用加速器，□工业探伤，□行包检测仪，□核仪表，  □密封源测井，□非密封放射性物质工作场所，□其他 人  3.天然辐射源：□矿山，□其他 人  4.宠物医院：□动物X射线装置，□其他 .  5.其他： . | | | | | | | | | | |
| 辐射源项情况：  1.射线装置：非医用加速器 台，X射线探伤装置 台；行包检测仪 台，  核仪表 台，□动物X射线装置 台，其他 台  I类射线装置 台；Ⅱ类射线装置 台；Ⅲ类射线装置 台。  2.含源装置：放射源数量 枚，γ辐照装置 座，γ探伤装置 台，核仪表 台，  密封源测井 台，其他 台  I类放射源 枚；Ⅱ类放射源 枚；Ⅲ类放射源 枚；  IVⅣ类放射源 枚；V 类放射源 枚；  3.矿山：类型 ， 个  4.核电厂：堆型 ， 机组数  5.非密封放射性物质工作场所：甲级 个，乙级 个，丙级 个 | | | | | | | | | | |
| 近两年度放射防护培训情况 | 用人单位负责人是否参加了培训： □是，□否 | | | | | | | | | | |
| 职业健康管理人员是否参加了培训：□是，□否 | | | | | | | | | | |
| 放射工作人员参加放射防护培训（近两年度） 人 | | | | | | | | | | |
| 上一年度放射性危害因素检测情况 | 开展放射性危害因素委托检测情况（上一年度）：□是 ， □否 | | | | | | | | | | |
| 对应的检测评价机构名称 ： v | | | | | | | | | | |
| 自主检测开展情况：□是，□否 | | | | | | | | | | |
| 检测结果是否存在超标情况： □是，□否 | | | | | | | | | | |
| 近三年度现状评价开展及职业病危害因素申报情况 | 预评价开展情况：□是，□否  控制效果评价开展情况：□是，□否  现状评价开展情况：□是，□否  职业病危害因素申报情况：□是，□否 | | | | | | | | | | |
| 近两年度职业健康检查情况 | 用人单位开展放射性职业健康检查人数（近两年度） 人 | | | | | | | | | | |
| 职业健康体检机构名称： v | | | | | | | | | | |
| 检查类别：上岗前 人，在岗期间 人，离岗时 人，应急体检 人 | | | | | | | | | | |
| 体检结论：  可继续原放射工作 人，在一定限制条件下可从事放射工作 人，  暂时脱离放射工作 人，不宜从事原放射工作 人 | | | | | | | | | | |
| 职业健康体检项目中是否包含外周血淋巴细胞染色体畸变分析或外周血淋巴细胞微核检测：□是，□否 | | | | | | | | | | |
| 上一年度个人剂量监测情况 | 个人剂量监测机构名称： v | | | | | | | | | | |
| 用人单位开展个人剂量监测人数 人 | | | | | | | | | | |
| 既往5年有效剂量大于20mSv： 人，最大剂量： mSv，大于20mSv开展体检 人 | | | | | | | | | | |
| 辐射防护检测仪表和个人防护用品配置情况 | X、γ辐射防护巡测仪 台，中子当量仪 台，α/β表面污染仪 台，  个人剂量报警仪 台，氡测量仪 台；个人防护用品 件 | | | | | | | | | | |

说明：1. 调查编号：省（全称汉字）+地级市或区（全称汉字）+编号（4位），如： 北京市海淀区-0001。

2. 统一社会信用代码：法人证书。

3. 行业代码：GB/T 4754—2017 国民经济行业分类，国家统计局官方网站。

4. 调查对象：填写其他选项时，要给出具体名称。

5. 辐射源：其他选项要给出具体名称。

6. 监测的调查对象类别填写其他类时按照《职业性外照射个人监测规范》（GBZ 128）中职业照射的职业分类名称填写。

|  |
| --- |
| 南安市卫生健康局 2024年6月26日印发 |