Документ предоставлен КонсультантПлюс

Утверждаю
Руководитель Федеральной
службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей
и благополучия человека,
Главный государственный
санитарный врач
Российской Федерации
Г.Г.ОНИЩЕНКО
23 апреля 2009 года

Дата введения:
20 июня 2009 года

2.6.1. ИОНИЗИРУЮЩЕЕ ИЗЛУЧЕНИЕ, РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

ОРГАНИЗАЦИЯ НАДЗОРА ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРОВЕДЕНИЕ РАДИАЦИОННОГО КОНТРОЛЯ В ПОДРАЗДЕЛЕНИИ РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКИ

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
МУ 2.6.1.2500-09

1. Разработаны Федеральным государственным учреждением науки "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ГОУ ДПО РМАПО Росздрава, ФГУП ВНИИМ им. Д.И. Менделеева, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербурге", Управлением Роспотребнадзора по г. Санкт-Петербургу, Институтом медицинской физики и инженерии, филиалом ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве" в ЮАО г. Москвы.

2. Рекомендованы к утверждению Комиссией по санитарно-эпидемиологическому нормированию при Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (протокол от 24 марта 2009 г. N 1).

3. Утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г. Онищенко 23 апреля 2009 г.

4. Введены в действие с 20 июня 2009 г.

5. Введены впервые.

1. Область применения

1.1. Настоящие Методические указания (далее - МУ) устанавливают основные требования к проведению мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за обеспечением радиационной безопасности (РБ) (далее - надзор) и радиационного контроля (РК) в подразделениях радионуклидной диагностики лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), в которых применяются радиоактивные вещества.

1.2. В МУ систематизированы требования и показатели, подлежащие надзору (контролю) в подразделениях радионуклидной диагностики ЛПУ, на основе нормативно-регламентирующих документов [2.1 - 2.16].

1.3. МУ разработаны с целью унификации процедуры за надзором и производственным контролем в части РК за радиационной безопасностью.

1.4. МУ предназначены для специалистов Роспотребнадзора при осуществлении ими государственного санитарного надзора и радиационного контроля за условиями РБ в подразделении радионуклидной диагностики in vivo, а также служб радиационной безопасности ЛПУ и аккредитованных организаций, осуществляющих РК.

1.5. МУ не распространяются на лаборатории in vitro и центры позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ).

2. Нормативные ссылки

2.1. Федеральный закон "О радиационной безопасности населения" от 09.01.96 N 3-ФЗ.

2.2. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.99 N 52-ФЗ.

2.3. Федеральный закон "Об использовании атомной энергии" от 21.11.95 N 170-ФЗ.

2.4. Федеральный закон "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)" от 08.08.01 N 134-ФЗ.

2.5. Федеральный закон "Об обеспечении единства измерений" от 27.04.93 N 4871-1.

2.6. СП 2.6.1.758-99 "Нормы радиационной безопасности (НРБ-99)".

2.7. СП 2.6.1.799-99 "Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99)".

2.8. СП 2.6.6.1168-02 "Санитарные правила обращения с радиоактивными отходами (СПОРО-2002)".

2.9. МУ 2.6.1.1892-04 "Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении радионуклидной диагностики с помощью радиофармпрепаратов".

2.10. МУ 2.6.1.1798-03 "Оценка, учет и контроль эффективных доз облучения пациентов при проведении радионуклидных диагностических исследований".

2.11. МУ 2.6.1.2118-06 "Организация и проведение индивидуального дозиметрического контроля. Персонал медицинских учреждений".

2.12. СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий"; Изменения и дополнения 1 к СП 1.1.1058-01: СП 1.1.2193-07.

2.13. МР "Заполнение форм федерального государственного статистического наблюдения N 1-ДОЗ" N 0100/4484-07-34. М.: Роспотребнадзор, 2007.

2.14. МР "Заполнение форм федерального государственного статистического наблюдения N 2-ДОЗ" N 0100/4485-07-34. М: Роспотребнадзор, 2007.

2.15. МР "Заполнение форм федерального государственного статистического наблюдения N 3-ДОЗ" N 0100/1659-07-26. М.: Роспотребнадзор, 2007.

3. Общие положения

3.1. Надзор проводится органами, уполномоченными осуществлять госсанэпиднадзор, в соответствии с действующим законодательством, Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Надзор за РБ проводится в целях:

- оценки соблюдения ЛПУ санитарных норм и правил радиационной безопасности;

- оценки уровней облучения персонала, пациентов и населения в процессе функционирования подразделения радионуклидной диагностики ЛПУ;

- профилактики и ликвидации радиационных аварий.

3.3. Радиационный контроль обеспечения радиационной безопасности в подразделениях радионуклидной диагностики проводится службой РБ данного медицинского учреждения или ответственным лицом, назначенным приказом по учреждению, или аккредитованной организацией, привлекаемой для проведения РК.

3.4. Целью радиационного контроля является определение соответствия требованиям санитарного законодательства уровней облучения пациентов, персонала и населения, загрязнения помещений и оборудования.

3.5. Объектами надзора и РК являются:

- помещения подразделений радионуклидной диагностики, в которых применяются радиоактивные вещества;

- радиационно-защитное, технологическое и медицинское оборудование;

- технологические процессы, начиная от поступления радиофармацевтических препаратов (РФП) в подразделение и вплоть до удаления радиоактивных отходов (РАО), включая вентиляцию и канализацию;

- радиодиагностическая аппаратура;

- рабочие места, в которых преимущественно находится персонал при проведении работ с источниками ионизирующего излучения (ИИИ);

- спецодежда;

- РАО и нерадиоактивные медицинские отходы, образующиеся в подразделении радионуклидной диагностики.

3.6. Схема радиационного контроля ЛПУ, являющегося одним из разделов производственного контроля, разрабатывается на стадии проектирования подразделения. В разделе "Радиационный контроль" проекта определяются виды и объем радиометрического и дозиметрического контроля, перечень приборов, вспомогательного оборудования, размещение стационарных приборов и точек постоянного и периодического контроля, состав необходимых помещений, а также штат сотрудников, осуществляющих радиационный контроль. При изменении технологических процессов, клинических испытаниях РФП, при введении в действие новых нормативных документов и др. в план радиационного контроля вносятся необходимые дополнения и уточнения.

3.7. Результаты измерений оформляются в форме протокола; информация, которая должна быть отражена в протоколе радиационного контроля подразделения радионуклидной диагностики, представлена в Прилож. 1. Протокол радиационного контроля и выполненных измерений прилагаются к акту обследования.

3.8. Объем, вид, порядок и периодичность производственного РК определяется ЛПУ в соответствии с действующими санитарными правилами и настоящими Методическими указаниями.

4. Порядок проведения мероприятий по надзору в подразделении радионуклидной диагностики

4.1. Исполнение государственной функции по надзору за деятельностью подразделения радионуклидной диагностики осуществляется в соответствии с административным регламентом.

4.2. Мероприятия по надзору (контролю) в подразделении радионуклидной диагностики проводятся должностными лицами Роспотребнадзора с целью и в объеме, указанными в распорядительном документе на проведение данного мероприятия (распоряжение, приказ).

4.3. Надзор подразумевает совокупность действий должностного лица органов Роспотребнадзора, связанных с проведением проверки выполнения юридическим лицом обязательных требований нормативных документов, осуществлением необходимых исследований (измерений), экспертиз, оформлением и ведением учетно-отчетных документов.

4.4. Надзор за радиационной безопасностью в подразделении радионуклидной диагностики проводится в следующих случаях:

- при оформлении санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии условий работы с ИИИ санитарным правилам и нормативам;

- в порядке плановых мероприятий по контролю за соблюдением требований санитарного законодательства (плановый контроль выполнения обязательных требований может быть проведен не более чем один раз в два года в отношении одного объекта);

- при выводе объекта из эксплуатации;

- при контроле выполнения предписаний по устранению нарушений, изменений технологического процесса и т.д. Схема проведения мероприятий по контролю в подразделении радионуклидной диагностики приведена в Прилож. 3.

4.5. Перечень документов, предоставляемых ЛПУ при проведении мероприятий по контролю в подразделении радионуклидной диагностики, приведен в Прилож. 2.

4.6. По результатам надзора при проведении мероприятий по контролю должностными лицами составляется акт в соответствии с административным регламентом.

К акту прилагаются сведения о результатах радиационного контроля (протоколы) и другие документы или их копии, связанные с результатами мероприятий по контролю.

4.7. В случае выявления в результате надзора административного правонарушения принимаются меры в соответствии с КоАП РФ.

5. Проведение радиационного контроля в подразделении радионуклидной диагностики

5.1. Средства измерения. Контролируемые показатели

5.1.1. При выполнении РК применяют средства измерения, внесенные в Государственный реестр средств измерений и имеющие действующие свидетельства о метрологической поверке.

5.1.2. В качестве показателя мощности дозы гамма-излучения используется мощность амбиентного эквивалента дозы, для определения индивидуальных доз облучения персонала - индивидуальный эквивалент дозы.

5.1.3. РК в подразделении радионуклидной диагностики в зависимости от объема и характера работ включает:

- контроль индивидуальных доз облучения персонала;

- контроль индивидуальных доз облучения пациентов;

- контроль мощности дозы гамма-излучения на рабочих местах персонала в блоке радионуклидного обеспечения и хранилище;

- контроль мощности дозы гамма-излучения в смежных помещениях;

- контроль мощности дозы гамма-излучения на прилегающей территории;

- контроль загрязнения рабочих поверхностей;

- контроль спецодежды, спецобуви и рук персонала;

- контроль радиоактивных (РАО) и медицинских отходов;

- контроль радиационной обстановки при радиационной аварии.

5.2. Контроль индивидуальных доз облучения персонала

5.2.1. Контроль индивидуальных доз внешнего фотонного облучения персонала проводится в соответствии с МУ 2.6.1.2118-06 [2.11]. Допускается использовать упрощенную схему с одним дозиметром, расположенным в нагрудном кармане (при использовании защитного фартука дозиметр помещают под фартук). В этом случае значение эффективной дозы E оценивают по формуле:

$$E = 0,50\,[H_{изм}(10) - H_{ф}(10)], \qquad (1)$$

где:
E - эффективная доза, мЗв;
$H_{изм}(10)$ - показания индивидуального дозиметра за период контроля, мЗв;
$H_{ф}(10)$ - показания фонового дозиметра за период контроля, мЗв.

5.2.2. Дополнительно организуется контроль мощности эквивалентной дозы на кисти рук персонала группы А, занятого работой с радионуклидными генераторами, приготовлением и фасовкой радиофармпрепаратов, а также их введением пациентам. Мощность эквивалентной дозы облучения кистей рук данного контингента с учетом предела дозы [2.6] и времени работы персонала 1700 ч [2.7] не должна превышать 0,3 мЗв/ч.

5.2.3. По результатам контроля индивидуальных доз облучения персонала ежегодно заполняется форма государственного статистического наблюдения N 1-ДОЗ в соответствии с Методическими рекомендациями N 0100/4484-07-34 [2.13] и радиационно-гигиенический паспорт организации.

5.3. Контроль доз облучения пациентов

5.3.1. Контроль индивидуальных доз облучения пациентов проводится в соответствии с МУ 2.6.1.1798-03 [2.10].

5.3.2. По результатам контроля индивидуальных доз облучения пациентов ежегодно заполняется форма государственного статистического наблюдения N 3-ДОЗ в соответствии с Методическими рекомендациями N 0100/1659-07-26 [2.15] и радиационно-гигиенический паспорт организации.

5.3.3. Контроль мероприятий по обеспечению РБ пациентов при наличии методов, разрешенных МЗиСР РФ, осуществляется в соответствии с МУ 2.6.1.1892-04 [2.9].

К ним относятся:

- выборочный контроль соответствия технологий приготовления РФП установленным технологическим требованиям, а введенной активности - диагностическим целям;

- выборочный контроль обязательного удаления пациентами радиоактивно загрязненных тампонов с локтевого сгиба в контейнер для сбора твердых РАО после выполнения внутривенного введения РФП;

- контроль оптимальности размещения больных, ожидающих своей очереди на введение РФП и очереди на проведение исследований после введения РФП;

- выборочный контроль правильности расчетов эффективных доз облучения пациентов от РФП,

используемых в данном подразделении радионуклидной диагностики;

- выборочный контроль правильности заполнения персональных листов учета доз медицинского облучения пациентов от вводимых им РФП;

- выборочный контроль выписных эпикризов, справок и др. документов на предмет внесения лучевых нагрузок, полученных за исследования;

- контроль выполнения требования п. 4.15 ОСПОРБ-99, в соответствии с которым при достижении накопленной дозы диагностических облучений пациента 0,5 Зв должны быть приняты меры по дальнейшему ограничению его облучения, если только лучевые процедуры не диктуются жизненными показаниями;

- контроль оптимального размещения больных.

5.4. Контроль мощности дозы гамма-излучения на рабочих местах персонала, в смежных помещениях и на прилегающей территории

5.4.1. Контроль мощности дозы гамма-излучения на местах фактического нахождения персонала проводят во время выполнения им рабочих операций с НИИ. При этом должно использоваться максимальное их количество, предусмотренное технологическим процессом, а активность источников должна быть максимально необходимой для данной технологии.

5.4.2. Контроль мощности дозы при штатной работе рекомендуется проводить в следующих местах:

- на рабочих местах в фасовочной, моечной, у вытяжного шкафа, где расположены генераторы короткоживущих радионуклидов;

- на рабочем месте оператора за пультом гамма-камеры или гамма-томографа;

- на рабочем месте персонала, выполняющего процедуры контроля качества радиодиагностической аппаратуры с закрытыми калибровочными ИИИ и с фантомами, заполненными радиоактивным раствором;

- вплотную к дверце защитного сейфа с радионуклидными ИИИ;

- в помещении (коридоре), где больные с введенными в организм РФП ожидают своей очереди на исследование;

- в туалете для больных;

- вплотную к наружной поверхности защитного барьера в хранилище РАО;

- вплотную к контейнерам для сбора твердых РАО в генераторной, фасовочной и процедурной;

- вплотную к емкостям (полиэтиленовые пакеты) с медицинскими отходами (после выдержки на распад), предназначенными к утилизации.

5.4.3. В помещениях, где проводятся работы с источниками излучений, измерения мощности дозы гамма-излучения ввиду неравномерности облучения выполняются на уровнях головы, груди, гонад и ног, соответственно на расстояниях 160, 120, 80 и 30 см от пола помещения.

5.4.4. По результатам измерения рассчитывается величина мощности эффективной дозы $\dot{E}$:

$$\dot{E} = 0{,}15\dot{H}^*(10)_{160} + 0{,}30\dot{H}^*(10)_{120} + 0{,}50\dot{H}^*(10)_{80} + 0{,}05\dot{H}^*(10)_{30}, \quad (2)$$

мкЗв/ч,

где:

0,15, 0,30, 0,50 и 0,05 - взвешивающие тканевые коэффициенты, полученные исходя из суммы значений тканевых коэффициентов $W_т$ на уровнях головы, груди, гонад и ног, относит. ед.;

$\dot{H}^*(10)_{160,\ 120,\ 80,\ 30}$ - измеренные значения мощности амбиентного эквивалента дозы на уровнях головы, груди, гонад и ног от пола соответственно, мкЗв/ч.

5.4.5. В смежных помещениях, где облучение является относительно равномерным, измерение мощности дозы гамма-излучения проводится:

- над контролируемыми помещениями на высоте 80 см от пола в точках прямоугольной сетки с шагом 2 - 3 м;

- под контролируемыми помещениями на высоте 120 см от пола в точках прямоугольной сетки с шагом 2 - 3 м;

- в помещениях и на территории, смежных по горизонтали, вплотную к стене, на высоте 80 см и 120 см по всей длине стены с шагом 2 - 3 м.

5.4.6. В помещениях и на территории, смежных по горизонтали с контролируемыми, величина $\dot{E}$ рассчитывается по формуле:

$$\dot{E} = 0,5\ [\dot{H}^*(10)_{120} + \dot{H}^*(10)_{80}],\ \text{мкЗв/ч.} \qquad (3)$$

5.4.7. В помещениях, смежных по вертикали с контролируемыми, значение мощности эффективной дозы гамма-излучения принимается равным мощности амбиентного эквивалента дозы.

5.4.8. Измерение мощности дозы гамма-излучения проводят также на стыках защитных ограждений, у дверных проемов и отверстий технологического назначения.

5.4.9. Рассчитанные значения мощности эффективной дозы не должны превышать значений, представленных в табл. 1 [2.6, 2.7].

Таблица 1

ЗНАЧЕНИЕ ДОПУСТИМОЙ МОЩНОСТИ ЭФФЕКТИВНОЙ ДОЗЫ Е (ДМД) ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ И НА ТЕРРИТОРИИ

Помещение, территория	ДМД, мкЗв/ч
1. Помещения постоянного пребывания персонала группы А (хранилище, фасовочная, генераторная, моечная, кабинет врача и др.)	12
2. Помещения временного пребывания персонала группы А	24
3. Помещения, имеющие постоянные рабочие места персонала группы Б	2,5
4. Помещения временного пребывания персонала группы Б	5,0
5. Территория, прилегающая к наружным стенам помещений, где проводятся работы с радиофармпрепаратами	0,6/0,3 <*>
<*> При 1- и 2-сменной работе.	

5.5. Контроль уровня загрязнения рабочих поверхностей

5.5.1. При контроле уровня радиоактивного загрязнения рабочих поверхностей для получения

достоверных результатов измерений все источники ионизирующего излучения, в т.ч. генераторы радионуклидов, фасовки и шприцы с РФП, калибровочные источники, фантомы с радиоактивными растворами, емкости с РАО, пациенты с введенной в организм активностью, удаляются на максимально возможное расстояние от обследуемой поверхности.

5.5.2. Контролю загрязнения радиоактивными веществами при штатной работе рекомендуется подвергать следующие объекты:

- поверхности рабочих столов;

- полы и нижние части стен в рабочих помещениях, где проводятся работы по приготовлению, фасовке и введению в организм разных РФП;

- ручки дверей указанных помещений;

- поверхности стационарной радиационной защиты, в т.ч. наружные поверхности защитных сейфов, защитных барьеров, вытяжных шкафов, боксов, а также их ручки;

- поверхности раковин и ванн в генераторной, фасовочной, моечной и процедурной, а также краны водопроводных смесителей;

- пол, стены, ручки дверей и поверхности сантехнического оборудования;

- инструменты для работы с ИИИ, средства транспортирования фасовок и шприцев с РФП по помещениям подразделения радионуклидной диагностики;

- индивидуальные средства радиационной защиты, в т.ч. спецодежда и сменная обувь персонала;

- кожные покровы кистей рук персонала.

> КонсультантПлюс: примечание.
> Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

5.5.4. Контроль проводят методом гамма-радиометрии. Измерения проводят посредством регистрации мощности амбиентного эквивалента дозы в воздухе на расстоянии 0,1 м от обследуемой поверхности. При необходимости контроль уровня загрязнения рабочих поверхностей осуществляют методом мазков (Прилож. 4).

5.5.8. Для кожи и поверхностей, входящих с ней в контакт, измеренные значения амбиентного эквивалента дозы не должны превышать 4 мкЗв/ч, для остальных поверхностей - 12 мкЗв/ч в соответствии с МУ 2.6.1.1892-04 [2.9].

5.5.9. Радиационный контроль радиоактивного загрязнения рук персонала, спецодежды, рабочих поверхностей следует проводить по окончании рабочей смены.

5.6. Контроль мощности дозы гамма-излучения радиоактивных отходов

5.6.1. Дозиметрический контроль радиоактивных отходов (РАО) проводится при их поступлении в хранилище, удалении после выдержки на распад, передаче на централизованное захоронение.

5.6.2. Мощность дозы гамма-излучения измеряется на расстоянии 0,1 м от контейнера с отходами. Отходы не считаются радиоактивными и могут удаляться как медицинские, если измеренное значение мощности дозы не превышает 1 мкЗв/ч над фоном.

5.7. Контроль радиационной обстановки при радиационной аварии

5.7.1. Контроль радиационной обстановки при радиационной аварии (или подозрении на нее) проводится согласно инструкции по предупреждению аварий при работах с ИИИ и по ликвидации последствий радиационных аварий, действующей в подразделении радионуклидной диагностики.

5.7.2. Контроль радиационной обстановки при радиационной аварии проводится по вышеперечисленным показателям в зависимости от конкретной ситуации, а также по уровню внутреннего облучения за счет возможного инкорпорирования радионуклидов.

5.7.3. По результатам радиационной аварии заполняется форма государственного статистического наблюдения N 2-ДОЗ в соответствии с Методическими рекомендациями N 0100/4485-07-34 [2.14].

6. Библиография

6.1. Дозиметрические приборы в Государственном реестре средств измерений//АНРИ. 2001. N 2. С. 22 - 39.

6.2. Общие принципы радиационного контроля облучения лиц, работающих с источниками ионизирующих излучений. Публикация 35 МКРЗ. М.: Энергоатомиздат, 1985.

6.3. ICRP Publication 73. Radiological Protection and Safety in Medicine. Annals of the ICRP, 1997. Vol. 26. N 2.

6.4. ICRP Publication 74. Conversion Coefficients for Radiological Protection against External Radiation. Annals of the ICRP, 1997. Vol. 26. N 2.

6.5. ICRP Publication 105. Radiation Protection in Medicine. Annals of the ICRP, 2008. Vol. 37. N 6.

6.6. Радиологическая защита при медицинском облучении ионизирующим излучением. Руководство по безопасности МАГАТЭ. Серия норм безопасности N RS-G-1.5. МАГАТЭ. Вена, 2004. 99 с.

6.7. IPSM. Quality Standards in Nuclear Medicine. IPSM Report 65. 1992.

6.8. European Commission. Criteria for Acceptability of Radiological and Nuclear Medicine. Radiation Protection 91. Luxemburg, 1997.

6.9. Quality Assurance for Radioactivity Measurement in Nuclear Medicine. ISBN 92-0-105306-1. STI/DOC/010/454.

Приложение 1

(справочное)

ИНФОРМАЦИЯ
ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В ПРОТОКОЛЕ РАДИАЦИОННОГО КОНТРОЛЯ
В ПОДРАЗДЕЛЕНИИ РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКИ

"Утверждаю"
Руководитель учреждения, выполнившего измерения

ПРОТОКОЛ N ___ от "__" _____ 200_ г.
радиационного контроля в подразделении радионуклидной диагностики

Наименование ЛПУ _____
Адрес _____
Ф.И.О. заведующего отделением _____ Тел. _____ Этаж _____
Используемые РФП _____
Нормативная документация, на основании которой проводились измерения и давалось заключение _____

_____
_____
Характеристика источника ионизирующего излучения _____
_____
_____
Условия (режимы), при которых проводились измерения _____
_____
_____

Эскиз помещения с указанием размещения оборудования, источников ионизирующего излучения, рабочего места и расположения точек измерений:

Наименование средства измерения	Номер	Свидетельство о поверке		Поверено до
		Номер	Дата	

Результаты измерений:

N п/п	Номер точки по эскизу	Наименование места измерения	Результат измерения	Единица измерения	Примечание

1. Рабочие места персонала, смежные помещения и территория

Фон <*>, мкЗв/ч							
Наименование места измерения	Мощность амбиентного эквивалента дозы, мкЗв/ч					ДМД <**> Е, мкЗв/ч	Примечание
	Хранилище	Моечная	Фасовочная	Процедурная	Прочее		
1	2	3	4	5	6	7	8
На рабочем месте							
На уровне головы						-	
На уровне груди						-	

На уровне гонад							-	
На уровне ног							-	
Рассчитанное значение мощности эффективной дозы $\dot{E}$ по формуле (2)								
В смежных помещениях								
Над кабинетом								
Под кабинетом								
За стеной А	На уровне груди						-	
	На уровне гонад						-	
	$\dot{E}$ по формуле (3)							
За стеной Б	На уровне груди						-	
	На уровне гонад						-	
	$\dot{E}$ по формуле (3)							
За стеной В	На уровне груди						-	
	На уровне гонад						-	
	$\dot{E}$ по формуле (3)							
За стеной Г	На уровне груди						-	
	На уровне гонад						-	
	$\dot{E}$ по формуле (3)							
Прочее	На уровне груди						-	
	На уровне гонад						-	
	$\dot{E}$ по формуле (3)							

<*> В помещениях ЛПУ, удаленных от ИИИ.
<**> См. табл. 1.

2. Радиоактивное загрязнение поверхностей

N п/п	Наименование поверхности	Мощность дозы гамма-излучения, мкЗв/ч	Примечание
	Кожа (кисти рук)		
	Спецбелье		
	Спецобувь		
	Оборудование		
	Прочее		

3. Радиоактивные отходы <*>

N п/п	Сборник-контейнер	Мощность дозы гамма-излучения, мкЗв/ч	Примечание
<*> После выдержки на распад.			

Измерения проводил:
должность подпись Ф.И.О.

При измерении присутствовали:
представители ЛПУ (должность, Ф.И.О.) _____

Приложение 2

(справочное)

ПЕРЕЧЕНЬ
ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ (ЗАПРАШИВАЕМЫХ)
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО НАДЗОРУ В ПОДРАЗДЕЛЕНИИ
РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКИ

N п/п	Наименование документа
1	2
1	Лицензия учреждения на медицинскую деятельность
2	Лицензия на деятельность в области использования ИИИ и атомной энергии
3	Санитарно-эпидемиологическое заключение на медицинскую деятельность
4	Санитарно-эпидемиологическое заключение на ИИИ и аппаратуру (продукцию, представляющую потенциальную опасность для

	человека)
5	Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий работы с источниками излучений санитарным правилам
6	Приказ о создании службы радиационной безопасности или о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность, осуществляющего производственный контроль за радиационной безопасностью
7	Приказ об отнесении персонала к группам А и Б и допуске к работе с ИИИ по результатам медосмотра, проведенного обучения и инструктажа
8	Приказ о назначении ответственных лиц за учет, хранение и выдачу ИИИ, сбор и сдачу на захоронение радиоактивных отходов, радиационный контроль
9	Приказ о назначении комиссии и Акт по инвентаризации ИИИ и оборудования
10	Договоры со специализированными организациями на проведение: индивидуального дозиметрического контроля персонала; профилактического технического обслуживания медицинских приборов и оборудования; радиационного контроля в подразделении; проверки систем вентиляции и заземления
11	Программа (план) производственного контроля за радиационной безопасностью
12	Результаты (заключения) медицинского осмотра о прохождении персонала группы А медицинских осмотров (предварительных и периодических)
13	Карточки учета индивидуальных доз облучения персонала
14	Документ, подтверждающий специальную подготовку персонала по вопросам радиационной безопасности
15	Инструкция по радиационной безопасности
16	Инструкция по предупреждению аварий при работах с ИИИ и по ликвидации последствий радиационных аварий
17	Паспорта на радионуклидные источники
18	Заказ-заявка на поставку ИИИ
19	Карта-схема расположения в хранилище источников излучения с указанием вида и активности источников
20	Приходно-расходный журнал учета радиофармпрепаратов, генераторов
21	Требования на выдачу в работу ИИИ
22	Рабочие журналы по приготовлению и введению рабочих растворов РФП
23	Акт о расходовании и списании открытых радионуклидных источников
24	Журнал учета радиоактивных отходов
25	Документы о сдаче радиоактивных отходов на захоронение в специализированную организацию
26	Техническая документация (паспорта) на приборы и оборудование
27	Документы учета данных по выполнению заказов-заявок по годам, хранению и вывозу РАО
28	Свидетельства о поверке дозиметрической, радиометрической и

	др. аппаратуры в подразделении
29	Протоколы контроля параметров нерадиационных факторов (освещение, шум, вентиляция, защитное заземление)
30	Журнал профилактического технического обслуживания оборудования
31	Журнал инструктажа по технике безопасности, в т.ч. радиационной безопасности
32	Документы, подтверждающие учет индивидуальных доз облучения пациентов
33	Журнал (протоколы) радиационного контроля
34	Отчетные материалы: формы N 1-ДОЗ, N 3-ДОЗ, радиационно-гигиенический паспорт организации, использующей ИИИ
35	Официально изданные нормативные документы по вопросам радиационной безопасности и гигиены

Приложение 3

(рекомендуемое)

СХЕМА
ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО НАДЗОРУ В ПОДРАЗДЕЛЕНИИ РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Перечень вопросов, подлежащих рассмотрению при проведении мероприятий по надзору	Регламентирующие документы
1	2
1. Эксплуатация объекта (работа с ИИИ)	
Назначение объекта с указанием обоснованности использования в нем радионуклидных ИИИ, наличие проекта и акта приемки подразделения в эксплуатацию, разрешительных документов на деятельность, связанную с ИИИ	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Планировка помещений подразделения, соответствие ее строительной и технологической частям проекта, в т.ч. по санитарно-техническому оснащению и санитарному состоянию, характеристикам покрытий стен, полов, потолка, рабочих поверхностей мебели и оборудования	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Организация и проведение работ	
Соблюдение технологии проведения работ; порядок проведения работ с ИИИ, в т.ч.: организация транспортирования радионуклидных ИИИ в помещениях подразделения; расположение рабочих мест по маршрутам перемещения ИИИ; маркировка рабочих мест и помещений; наличие радиометров для определения активности фасовок РФП с действующим на текущий момент свидетельством метрологической поверки; обеспечение недоступности ИИИ для посторонних лиц	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Порядок получения, учета, хранения и выдачи для	СП 2.6.1.799-99

использования РФП и других ИИИ, в т.ч. наличие: инструкции по работе с радионуклидными источниками по технологиям работ с ИИИ в подразделении; приказов и реальных лиц, ответственных за учет и хранение РФП; заказа-заявки на поставку ИИИ за последние два года и указанием процента их реального выполнения с учетом РАО; количество поступивших и израсходованных РФП в текущем году; схемы размещения РФП в хранилище ИИИ; наличие и правильность ведения приходно-расходных журналов	МУ 2.6.1.1892-04
Приготовление и введение РФП пациенту. Правильность и регулярность ведения журнала приготовления рабочих радиофармацевтических растворов и журнала введения радиофармпрепарата пациентам	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Профилактическая работа по предупреждению аварий. Наличие приказа о назначении лица, ответственного за производственный и радиационный контроль в подразделении; наличие и полнота перечня проектных радиационных аварий в технологической части проекта, инструкций по предупреждению радиационных аварий и по действиям персонала в аварийных ситуациях, выписок из нее на рабочих местах; наличие аварийных комплектов, защитной одежды, знаков радиационной опасности, предупреждающих надписей и их расположение; наличие аптечки с набором средств первой помощи пострадавшим, состояние санпропускника и (или) аварийной душевой. Метрологическое обеспечение приборов радиационного контроля; организация и проведение радиационного контроля на рабочих местах. Содержание помещений и санитарно-технического оборудования подразделения радионуклидной диагностики в состоянии, обеспечивающем выполнение установленных требований по обеспечению РБ	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Организация сбора, учета, хранения и удаления РАО, в т.ч.: организация сбора РАО по помещениям подразделения; сортировка и маркировка РАО, их выдержка на распад; наличие и порядок оформления актов о расходовании и списании РФП, журнала учета РАО, актов и паспортов на РАО, передаваемых на долговременное хранение (захоронение) в специализированную организацию. Правильность и регулярность ведения журнала учета РАО	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04 СП 2.6.6.1168-02
Организация и проведение радиационного контроля в подразделении: состав, объем, периодичность контроля, места (точки) проведения; вид контроля; средства измерения, их метрологическая поверка; организация и проведение сервисного профилактического обслуживания аппаратуры, технологического оборудования, средств защиты. Наличие эскизов помещений с указанием размещения оборудования, ИИИ, рабочих мест, точек измерения в инструкции по РБ в подразделении, контрольных уровней. Порядок регистрации результатов радиационного контроля. Наличие подготовленных специалистов и разрешительных документов на деятельность либо привлечение специалистов организаций, аккредитованных в установленном порядке	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04

Обеспечение радиационной безопасности персонала	
Организация порядка допуска персонала к работе с ИИИ, порядок проведения ИДК с указанием количества и мест ношения на теле сотрудника индивидуальных дозиметров, контроль применения СИЗ, наличие приказа об отнесении к группе А и допуску к работе с ИИИ на текущий год, порядок проведения медицинских осмотров, инструктажа по РБ, соблюдение требований нормативных документов и инструкций по обеспечению РБ, своевременность и достаточность обеспечения персонала спецодеждой и другими индивидуальными средствами радиационной защиты. Организация стирки спецодежды и ее дезактивации при превышении установленных уровней поверхностного радиоактивного загрязнения; организация уборки помещений и проведения дезактивации рабочих поверхностей	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04 МУ 2.6.1.2118-06
Обеспечение радиационной безопасности пациентов	
Контроль удаления радиоактивно загрязненных тампонов с локтевого сгиба пациентов в контейнер для сбора твердых РАО после выполнения внутривенного введения РФП; оптимальность размещения больных, ожидающих своей очереди на введение РФП и проведение исследований после введения РФП; наличие утвержденных методик радиодиагностических исследований; наличие туалетов для пациентов; наличие и организация выдачи памятки для пациентов по снижению дозы своего собственного облучения и доз облучения тех лиц из населения, которые вступают в периодический или эпизодический контакт с этим пациентом; расчет эффективных доз облучения пациентов от РФП всех типов, используемых в данном подразделении радионуклидной диагностики; правильность заполнения персональных листов учета доз медицинского облучения пациентов от вводимых им РФП; контроль непревышения установленных в данном учреждении контрольных уровней диагностического облучения пациентов; контроль выполнения требования п. 4.15 ОСПОРБ-99, в соответствии с которым при достижении накопленной дозы диагностических облучений пациента 0,5 Зв должны быть приняты меры по дальнейшему ограничению его облучения, если только лучевые процедуры не диктуются жизненными показаниями	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04 МУ 2.6.1.1798-03
Обеспечение радиационной безопасности населения	
Контроль мусорных баков, уровней излучения пациентов перед выпиской, контакта окружающих с пациентом с введенным РФП. Рекомендации для выдачи на руки пациентам	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Проведение производственного контроля за РБ	
Порядок организации и проведения производственного контроля за РБ: наличие утвержденного плана (программы), перечень включенных мероприятий, в т.ч. радиационного контроля, реальное проведение его, наличие радиационно-гигиенических паспортов организации и выполнение предписаний по заключениям к ним. Обоснованность требований к планируемым мероприятиям, в т.ч. к радиационному контролю в зависимости от: потока пациентов, количества и ассортимен-	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04 МУ 2.6.1.1798-03 СП 1.1.1058-01 СП 1.1.2193-07 СП 2.6.6.1168-02

та, используемых РФП, типа и частоты проведения радиодиагностических процедур, состава и планировки помещений, организации и особенностей технологических операций с ИИИ, квалификации и укомплектованности штатов подразделения радионуклидной диагностики и аппаратурно-технического оснащения службы РБ данного учреждения и т.д. Порядок проведения радиационного контроля с указанием рабочих мест, где необходимо проводить радиационный контроль. Учет и анализ результатов контроля индивидуальных доз облучения персонала и пациентов в соответствии с единой государственной системой контроля и учета доз облучения населения, формы N 1-ДОЗ и N 3-ДОЗ	
Оценка уровня обеспечения радиационной безопасности в подразделении радионуклидной диагностики (анализ результатов деятельности за год)	
Результаты (показатели) для внесения в радиационно-гигиенический паспорт организации оцениваются по анализу следующих материалов и сведений: - пакета разрешительных документов на деятельность с ИИИ; - квалификационной подготовки и обучения персонала в области обеспечения РБ; - подготовки и психологической готовности персонала к ликвидации возможных радиационных аварий и их последствий; - результатов предварительных и периодических медицинских осмотров персонала группы А подразделения и допуска к работе с ИИИ; - контроля выполнения технологических процедур с ИИИ с момента согласования заказа-заявки на поставку ИИИ до передачи РАО на захоронение; - функционирования системы радиационного контроля (постоянный, периодический, индивидуальный); - контроля нерадиационных факторов; - доз облучения персонала, пациентов и отдельных групп населения; - регистрации доз облучения персонала в единой государственной системе контроля и учета доз облучения; - обеспечения радиационной безопасности населения, регистрации лучевых нагрузок в единой государственной системе контроля и учета доз облучения; - мер индивидуальной, коллективной защиты, личной гигиены и охраны труда; - мероприятий по охране окружающей среды; - лиц, подвергшихся облучению выше установленных пределов доз; - перечня действий при превышении контрольных уровней, установленных в организации, наличия сил и средств	СП 2.6.1.758-99 СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04 МУ 2.6.1.1798-03 СП 1.1.1058-01 СП 1.1.2193-07 МУ 2.6.1.2118-06
Организация контроля за нерадиационными факторами	
Водоснабжение (наличие педальных, локтевых устройств на смесителях кранов в блоке радионуклидного обеспечения)	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Канализация (протяженность, доступность для радиационного контроля). Раздельность туалетов для больных и персонала, оснащенность унитазов принудительным сливом	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04

Вентиляция, значения кратности воздухообмена в помещениях подразделения, скорость движения воздуха в рабочем проеме вытяжных шкафов и величина разрежения в боксе	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Отопление, уровни освещения и шума на рабочих местах персонала	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Протоколы испытаний систем электроснабжения и заземления в соответствии с "Правилами устройства и эксплуатации электроустановок" и инструкциями по монтажу, наладке и эксплуатации электромедицинской аппаратуры	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Оснащение средствами пожаротушения, в т.ч. углекислотными огнетушителями; количество и месторасположение огнетушителей, а также пути эвакуации персонала и пациентов из аварийных помещений, наличие согласования с органами надзора за пожарной безопасностью	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
2. Вывод из эксплуатации	
Проведение мероприятий по надзору (акт) и радиационного контроля подразделения радионуклидной диагностики (протокол) в соответствии с проектом на объект или проектом вывода из эксплуатации всего объекта или отдельной части проекта	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04
Оформление санитарно-эпидемиологического заключения для дальнейшего использования помещений без ИИИ	СП 2.6.1.799-99 МУ 2.6.1.1892-04

Приложение 4

(справочное)

МЕТОД ВЗЯТИЯ МАЗКОВ

Мазком называется процедура снятия радиоактивного вещества с загрязненной поверхности ватным тампоном, марлей или фильтрованной бумагой с последующим определением уровня радиоактивности этого материала.

Коэффициент снятия мазка определяется индивидуально, исходя из необходимого числа измерений. Коэффициенты нельзя применять для поверхностей из пористых материалов, например бетона, кирпича и т.п.

1. Отбор пробы

1.1. При взятии мазков необходимо обращать внимание на причины радиоактивных загрязнений.

1.2. Мазки берутся при помощи рамки с поверхности площадью 160 кв. см. Если мазок невозможно взять с данной поверхности, его берут с меньшей площади, при этом загрязненность необходимо пересчитать на площадь 1 кв. см.

1.3. Для взятия сухого мазка фильтрованную бумагу прижимают к загрязненному участку и дважды протирают его.

1.4. Для взятия влажного мазка отжатый тампон из ваты или марли прижимают к углу контролируемого участка поверхности и протирают параллельно одному из краев рамки, последовательно переставляя тампон

так, чтобы пройти им 1 раз в одном направлении по всей поверхности. Повторяют операцию, прижимая тампон к поверхности тем же местом, но перемещая его перпендикулярно первому направлению движения тампона.

1.5. После взятия мазка тампон складывают загрязненной поверхностью внутрь.

1.6. Для контроля бета-загрязненности применяют влажные мазки.

2. Измерение бета-активности мазков

2.1. Активность мазков измеряется на измерителе скорости счета с блоком детектирования (грубый или чувствительный датчик).

2.2. Поверхностная загрязненность бета-активными радионуклидами определяется по формуле:

$$\text{фи} = \frac{(N - N_ф)\ 60\ K_у}{S_п\ K_{сн}},\ \text{см}^{-2}\ \text{x мин}^{-1},$$

где:

фи - поверхностная "снимаемая" загрязненность бета-активными радионуклидами;

N - скорость счета от измеряемого мазка, имп./с в угле 2 пи, $с^{-1}$;

$N_ф$ - фон установки, $с^{-1}$;

60 - коэффициент перевода с/мин.;

$K_у$ - коэффициент счета установки от образцового источника в угле 2 пи, $имп.^{-1}$;

$S_п$ - площадь протертой поверхности, кв. см;

$K_{сн}$ - коэффициент снятия загрязненности мазков.

2.3. Скорость счета N и $N_ф$ отсчитывается по прибору.

2.4. Площадь протертой поверхности $S_п$ = 160 кв. см.

2.5. Коэффициент снятия загрязненности $K_{сн}$ для гладких поверхностей равен:

- сухой мазок 0,2 +/- 0,1;

- влажный мазок 0,6 +/- 0,3;

- спиртовый мазок 0,9 +/- 0,45.

Коэффициент счета установки определяется при градуировке радиометра по образцовому источнику (Sr-90 + Y-90) с площадью активной поверхности 160 кв. см.