

# 湖北省卫生厅

鄂卫函〔2009〕388号

## 省卫生厅关于印发《放射工作人员健康管理档案》样式的通知

各市、州、县卫生局，省卫生厅卫生监督局，省疾病预防控制中心：

为进一步加强放射工作人员健康管理档案的监督管理，根据《放射工作人员职业健康管理办法》（卫生部55号令）及《卫生部办公厅关于加强放射工作人员个人剂量监测管理工作的通知》（卫办监督发〔2009〕43号文）要求，规范、统一全省放射工作人员个人剂量监测档案、放射防护知识培训档案、职业健康监护档案样式，经征求各地意见，我厅统一设计《放射工作人员健康管理档案》样式，将“三档”内容融合为一个档案。现将此档案样式印发给你们，请各地按照属地管理原则，督促各放射工作单位按照《放射工作人员职业健康管理办法》及本样式要求，认真做好档案建立、登记及管理工作。



二〇〇九年六月二十四日

政务公开形式：主动公开

主题词：放射 健康管理 档案 通知

湖北省卫生厅办公室

2009年6月25日印发

共印 5 份

# 放射工作人员职业健康管理档案

放射工作单位（盖章）

\_\_\_\_\_

姓 名

\_\_\_\_\_

建 档 日 期

\_\_\_\_\_

## 填 写 说 明

1、本档案将放射工作人员个人剂量监测档案、放射防护培训档案及职业健康监护档案三个档案融合在一起，便于放射工作单位填写；

2、本档案由放射工作单位为放射工作人员建立、填写并终身保存；如果放射工作人员调离原单位，由新的工作单位重新建立本档案，原档案由原单位终身保存；放射工作人员可向单位要求复印本人的档案；

3、本档案 P<sub>1</sub> 页为放射工作人员基本情况及职业接触情况，记录放射工作人员姓名、性别、出生日期和身份证号码，上岗前健康检查情况，“职业照射接触史登记”一栏应记载放射工作人员岗位和射线接触变更情况；

4、本档案 P<sub>2</sub> 页至 P<sub>13</sub> 页为放射工作人员个人剂量监测档案。包括：a、常规监测情况（P<sub>2</sub>~P<sub>5</sub>），并附有个人剂量监测结果超过5mSv调查报告粘贴处（P<sub>6</sub>~P<sub>7</sub>），在常规监测表中“是否超过5mSv/年及超过原因”一栏不够填写时可填写在此处或将报告粘贴在此处；b、应急和事故受照情况（P<sub>8</sub>~P<sub>11</sub>），并附有应急事件或事故调查报告粘贴处（P<sub>12</sub>~P<sub>13</sub>），在应急和事故受照情况表中“调查情况报告简要”不够填写时可填写在此处或将报告粘贴在此处；

5、本档案 P<sub>14</sub> 页至 P<sub>15</sub> 页为放射工作人员放射防护培训档案；

6、本档案 P<sub>16</sub> 页至 P<sub>24</sub> 页为放射工作人员职业健康监护档案，包括：在岗期间健康检查情况（P<sub>16</sub>~P<sub>19</sub>）、医学观察或放射性疾病诊疗情况及观察或随访资料粘贴处（P<sub>20</sub>~P<sub>23</sub>）、离岗时健康检查情况（P<sub>24</sub>）。

## 放射工作人员基本情况及职业接触情况

基本情况	姓名	性别	出生日期		年	月	日
放射工作人员上岗前职业健康检查结果	职业健康检查机构名称	职业健康检查结果及评价处理意见			记录人签字		
职业照射接触史登记	起止时间	所在科室	接触何种射线		记录人签字		
	年 月 日-- 年 月 日						
	年 月 日-- 年 月 日						
	年 月 日-- 年 月 日						
	年 月 日-- 年 月 日						
	年 月 日-- 年 月 日						
	年 月 日-- 年 月 日						

## 常规个人剂量监测情况

年 度	监测机构	监测方法	监测结果登记				本年度累 计剂量	是否超过5mSv/年 及超过原因	登记人签字
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			

## 常规个人剂量监测情况

年 度	监测机构	监测方法	监测结果登记				本年度累 计剂量	是否超过5mSv/年 及超过原因	登记人签字
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			

## 常规个人剂量监测情况

年度	监测机构	监测方法	监测结果登记				本年度累计剂量	是否超过5mSv/年 及超过原因	登记人签字
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			

## 常规个人剂量监测情况

年度	监测机构	监测方法	监测结果登记				本年度累计剂量	是否超过5mSv/年 及超过原因	登记人签字
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			
			月- 月	月- 月	月- 月	月- 月			

附：个人剂量监测结果超过5mSv调查报告粘贴处

附：个人剂量监测结果超过5mSv调查报告粘贴处

## 应急或放射事故受照剂量情况

应急事件或放射事故名称	
发生时间	
受照剂量记录	
调查情况报告简要	

登记人签字:

## 应急或放射事故受照剂量情况

应急事件或放射事故名称	
发生时间	
受照剂量记录	
调查情况报告简要	

登记人签字:

## 应急或放射事故受照剂量情况

应急事件或放射事故名称	
发生时间	
受照剂量记录	
调查情况报告简要	

登记人签字:

## 应急或放射事故受照剂量情况

应急事件或放射事故名称	
发生时间	
受照剂量记录	
调查情况报告简要	

登记人签字:

应急事件或事故调查报告粘贴处

应急事件或事故调查报告粘贴处

## 放射防护知识及有关法律法规培训情况

年度	培训机构	培训时间	培训内容	考试成绩	登记人签字

## 放射防护知识及有关法律法规培训情况

年度	培训机构	培训时间	培训内容	考试成绩	登记人签字

## 在岗期间职业健康检查情况

年 度	职业健康检查时间	职业健康检查机构	职业健康检查结果	评价处理意见	本单位处理情况	登记人签字

## 在岗期间职业健康检查情况

年 度	职业健康检查时间	职业健康检查机构	职业健康检查结果	评价处理意见	本单位处理情况	登记人签字

## 在岗期间职业健康检查情况

年 度	职业健康 检查时间	职业健康检查 机构	职业健康检查结果	评价处理意见	本单位处理 情况	登记人 签字

## 在岗期间职业健康检查情况

年 度	职业健康 检查时间	职业健康检查 机构	职业健康检查结果	评价处理意见	本单位处理 情况	登记人 签字

## 医学观察或放射性疾病诊疗情况

时 间	诊疗或随访机构	诊疗或随访结果	评价处理意见	本单位处理 情况	登记人 签字

## 医学观察或放射性疾病诊疗情况

时 间	诊疗或随访机构	诊疗或随访结果	评价处理意见	本单位处理 情况	登记人 签字

放射性疾病或医学随访资料粘贴处

放射性疾病或医学随访资料粘贴处

## 离岗时职业健康检查情况

离岗时职业健康 检查时间	职业健康检查机构	职业健康检查结果	评价处理意见	本单位处理情况	登记人签字