



卫生行政许可文书

医疗机构放射诊疗许可现场审核表

医疗机构名称				
审查机关	海口市琼山区卫生健康委员会			
审查地点				
审查时间	年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分。			
审查项目	普通X射线影像诊断□； CT、CR、DR影像诊断□； 牙科X射线影像诊断□； 乳腺X射线影像诊断□； 其它：			
审查项目类别	新办证□； 校验□； 延续□； 变更□； 其它：			
审查环节	审 查 内 容	内 容 项	符合√ 基本符合△ 不符合×	整改 项●
放射 影像 诊断 设备	有符合国家质量安全标准的医用诊断X射线机 台：CT、CR、DR机 台；牙科X射线机 台；乳腺X射线机 台；其它： 台。	※		
	有年度放射诊疗设备的放射防护性能检测合格报告。	※		
	大型医用设备持有配置许可证。			
放射 影像 场所 建设 布局	有符合国家相关标准和规定的放射影像诊断场所。			
	放射影像诊断场所安全防护设施符合国家有关规定要求。			
	有放射影像工作场所和安全防护设施检测合格报告。	※		
	新、改、扩建的放射诊疗项目有职业病危害控制效果评价或竣工验收合格证明文件。	※		
	放射影像诊断工作场所入口处，设有电离辐射警告标志和工作指示灯。			
	放射影像诊断工作场所服务设施配置充足，并符合要求。			
放射 影像 诊断 管理	制定有放射影像防护安全管理制度；放射事故应急预案及相应的岗位责任制度。	※		
	有放射影像诊断质量保证方案。			
	设有放射影像诊断管理组织和配备有专(兼)人员负责放射影像诊断管理工作。			
	放射影像诊断工作人员持有相应的专业技术职务任职资格上岗。放射诊疗工作人员总人数有____名(其中有医学影像学专业技术职务任职资格人员有____名)。	※		
	配备有放射影像工作人员防护用品____件；受检者个人防护用品____件。	※		
放射 影像 工作 人员 健康 管理	放射影像工作人员按规定配戴个人剂量计的有____人，建立有个人剂量监测档案____份。			
	放射影像工作人员按规定进行健康检查的有____人，建立个人健康档案有____份。	※		
	放射影像诊断工作人员按规定进行教育培训的有____人，建立教育培训档案有____份。			

注：1.审查标准：(1)关键项和一般项全部符合为符合，建议批准；(2)有不符项，但不超过一般项总数的15%，建议整改；经整改后不超过2项为基本符合，建议批准；(3)关键项有超过2项不符合，或一般项不符合超过一般项总数的30%为不符合，建议不批准。2.审查内容项中带“※”的项目为“关键项”，其他为“一般项”。

现场审核结论： ☐ 建议批准； ☐ 建议整改； ☐ 建议不批准。

陪同检查人(签名)：

卫生监督员(签名)：_____

备注：本审查表一式两联，第一联留存许可档案，第二联交申请人。

海口市琼山区卫生健康委员会制



扫描全能王 创建