

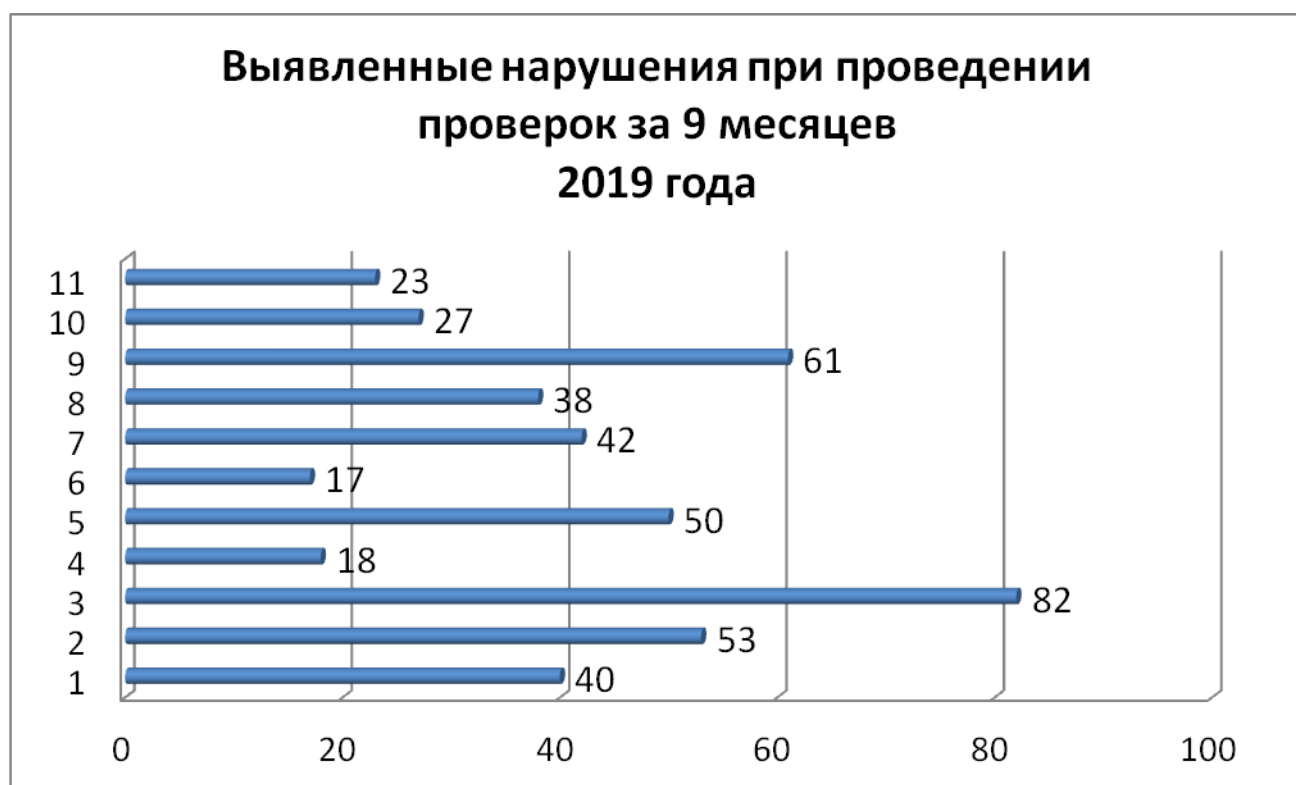
Информация
о типовых нарушениях требований радиационной безопасности
при обращении с источниками ионизирующего излучения (далее - ИИИ)
за 9 месяцев 2019 года.

В целях реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 «О развитии предпринимательства» приоритетным направлением надзорной деятельности Госатомнадзора в 2019 г. является профилактическая (предупредительная) работа. В рамках реализации мер профилактического (предупредительного) характера сотрудниками Госатомнадзора проводится работа, направленная на профилактику правонарушений, разъяснение субъектам надзора требований нормативных правовых актов, в том числе технических нормативных правовых актов, в области обеспечения радиационной безопасности, применения их положений на практике.

В рамках реализации Плана надзорной и профилактической работы Госатомнадзора в области обеспечения радиационной безопасности ИИИ на 2019 год, утвержденного начальником Госатомнадзора, за 9 месяцев 2019 года проведено 116 плановых проверок и 7 внеплановых проверок соблюдения требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности, по результатам которых выявлено 451 нарушение требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности.

Средний показатель количества выявляемых нарушений в ходе проведения проверок за 9 месяцев 2019 года составил 3,6 нарушения на одну проверку (на 123 проверки 451 нарушение), за 9 месяцев 2018 года – 3,5 нарушения на одну проверку.

Распределение типовых нарушений, выявленных за 9 месяцев 2019 года, отображено на диаграмме ниже:



1. нарушение требований учета и контроля ИИИ – 8,9%
2. нарушение требований по подготовке и аттестации руководителей и исполнителей работ, специалистов служб контроля за обеспечением радиационной безопасности – 11,8%
3. нарушение требований ТНПА по организации и проведению технического обслуживания и испытаний эксплуатационных параметров ИИИ – 18,2 %
4. эксплуатация ИИИ по истечении назначенного срока службы – 4 %
5. нарушение требований по наличию и контролю эксплуатационных параметров средств радиационной защиты – 11,1 %
6. нарушения требований по оборудованию помещений для работы с ИИИ, по размещению и эксплуатации ИИИ – 3,8 %
7. нарушения требований по организации и проведению радиационного контроля – 9,3%
8. нарушения требований по разработке и пересмотру локальных НПА – 8,4%
9. нарушения порядка допуска персонала к работе с ИИИ – 13,5%
10. недостатки организации и контроля за обеспечением радиационной безопасности со стороны администрации – 6 %
11. другие нарушения требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности – 5%

Обращаем внимание на следующие конкретные нарушения, выявленные за 9 месяцев 2019 года:

1. нарушения требований учета, контроля и сохранности ИИИ: не была обеспечена государственная регистрация ИИИ, не были сняты с учета выведенные из эксплуатации ИИИ в единой государственной системе учета и контроля ИИИ; не были представлены в Госатомнадзор сведения об изменении реквизитов пользователя ИИИ; не обеспечен учет ИИИ в приходно-расходном журнале учета ИИИ; осуществлялась передача ИИИ из одной организации в другую без оформления заказ-заявки, отсутствовал журнал учета жидких радиоактивных отходов; в акте инвентаризации ИИИ были учтены не все имеющиеся в организации ИИИ; инвентаризация ИИИ не проводилась; осуществлялась выдача ИИИ без регистрации в журнале выдачи-возврата переносных ИИИ; не оформлялись требования на выдачу радиоактивных веществ и ИИИ; не проводились периодические тренировки по отработке действий персонала в случае совершения несанкционированного действия в отношении ИИИ.

2. нарушения требований по подготовке и аттестации руководителей, специалистов служб контроля за обеспечением радиационной безопасности следующие: не были организованы своевременная подготовка и оценка знаний ответственных лиц.

3. нарушения требований ТНПА по организации и проведению технического обслуживания и испытаниям эксплуатационных параметров ИИИ следующие: рентгеновский аппарат применялся в технически неисправном состоянии; техническое обслуживание аппарата провела организация, не аккредитованная и не имеющая лицензию на данный вид деятельности; испытания эксплуатационных параметров устройств, генерирующих ионизирующее излучение, не были проведены либо были проведены не в полном объеме; не соблюдалась периодичность проведения технического обслуживания, контроля качества и

контроля технических характеристик (испытаний эксплуатационных параметров); контроль дозиметрических параметров устройств проводился дозиметрами не прошедшими своевременную метрологическую поверку; техническое обслуживание и контроль качества радиационных устройств не соответствовал требованиям ТНПА и эксплуатационной документации; не составлялись заключения о соответствии испытанных параметров устройств, генерирующих ионизирующее излучение, требованиям технической и эксплуатационной документации по результатам проведенных испытаний эксплуатационных параметров; не велся контрольно-технический журнал; у пользователя ИИИ отсутствовала техническая и (или) эксплуатационная документация, содержащая объем и периодичность проведения технического обслуживания и контроля эксплуатационных параметров.

4. эксплуатация ИИИ по истечении назначенного срока службы выявлялась в отношении закрытых радионуклидных источников и рентгеновских аппаратов.

5. нарушения требований по наличию и контролю эксплуатационных параметров средств радиационной защиты следующие: не был проведен контроль защитной эффективности индивидуальных средств радиационной защиты; не применялись либо применялись средства радиационной защиты пациентов и персонала с недостаточной защитной эффективностью; укомплектованность средствами радиационной защиты была недостаточна (не соответствовала требуемой согласно установленной номенклатуре).

6. нарушения требований по оборудованию помещений для работы с ИИИ, по размещению и эксплуатации ИИИ следующие: не было установлено либо было неисправно переговорное устройство громкоговорящей связи; отсутствовало устройство блокировки одновременного включения аппаратов; было неисправно световое табло «не входить»; не была установлена система видеонаблюдения за пациентами; отсутствовал знак радиационной опасности на наружной поверхности радиоизотопного прибора; место хранения радиоактивных отходов не соответствовало разработанной в организации схеме обращения с радиоактивными отходами.

7. нарушения требований по организации и проведению радиационного контроля следующие: не проводилось регулярное информирование персонала об уровнях ионизирующего излучения на рабочих местах и величине полученных индивидуальных доз облучения; не была разработана система радиационного контроля; не выполнялись требования к организации проведения индивидуального дозиметрического контроля персонала; в период отпуска техника-дозиметриста не проводился радиационный контроль; объем проводимого радиационного контроля не соответствовал системе радиационного контроля; не проводилось измерение мощности дозы излучения на рабочих местах персонала и в помещениях, смежных с радиационным объектом, не проводилось измерение мощности дозы на поверхности радиационного устройства; не велись либо велись с нарушениями карточки учета индивидуальных доз облучения персонала; установленные референтные диагностические уровни лучевой нагрузки на пациентов в изотопной лаборатории не учитывали рекомендаций инструкции по применению радиофармпрепарата завода-изготовителя и достигнутый в учреждении уровень защищенности.

8. нарушения требований по разработке и пересмотру локальных НПА следующие: не был актуализирован Порядок проведения контроля за обеспечением

радиационной безопасности, План мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий; не были разработаны должностные инструкции персоналу либо должностные инструкции персоналу не отражали вопросы обеспечения радиационной безопасности; не был актуализирован приказ о создании комиссии по оценке знаний персоналом требований НПА, в том числе ТНПА, в области обеспечения радиационной безопасности; не были актуализированы инструкции по радиационной безопасности; не был актуализирован отчет по обоснованию безопасности радиационного объекта; не были разработаны инструкции по действиям персонала в аварийной ситуации при работе с ИИИ

9. нарушения порядка допуска персонала к работе с ИИИ проявились в том, что не были организованы повышение квалификации персонала, оценка знаний персоналом требований НПА, в том числе ТНПА, в области обеспечения радиационной безопасности; инструктаж не был проведен либо был проведен не в полном объеме либо был проведен лицом, не прошедшим в установленном порядке обучение и оценку знаний по вопросам обеспечения радиационной безопасности; нарушения требований законодательства в работе экзаменационной комиссии организаций по оценке знаний (комиссии организаций не уведомляли Госатомнадзор о предстоящем заседании комиссии; члены комиссии не являлись работниками организации; в протоколе оценки знаний не указывался перечень НПА, в том числе ТНПА; отсутствовали подписи экзаменуемых; оценка знаний персонала проводилась комиссией, в составе менее 3 человек).

10. недостатки организации и контроля за обеспечением радиационной безопасности со стороны администрации следующие: недостаточный контроль руководства пользователей ИИИ за обеспечением радиационной безопасности, невыполнение и (или) отсутствие планирования и оценки эффективности мероприятий по обеспечению радиационной безопасности; не были назначены в установленном порядке лица, ответственные за осуществление контроля за радиационной безопасностью, за радиационную безопасность, радиационный контроль, техническое состояние ИИИ, учет, хранение и выдачу ИИИ, за сбор, хранение и сдачу радиоактивных отходов; была допущена приемка в эксплуатацию радиационного объекта без оформления акта ввода в эксплуатацию либо без заключения Госатомнадзора о соответствии радиационного объекта проектной документации, требованиям эксплуатационной надежности и радиационной безопасности.

11. другие нарушения требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности: не обеспечивался выбор оптимальных условий проведения работ с радиационными устройствами; не осуществлялся контроль качества автоматического фотолабораторного процесса, несвоевременно заменялись растворы проявителя и фиксажа, не соблюдалось время проявки пленки, не обеспечивались минимальные размеры поля облучения при исследованиях; применялись усиливающие экраны рентгеновских кассет с истекшим сроком эксплуатации.

За 9 месяцев 2019 года по результатам надзорной деятельности Госатомнадзора к административной ответственности привлечено 53 ответственных лица, виновного в нарушении требований в области обеспечения радиационной безопасности (за 9 месяцев 2018 года – 34 ответственных лица).

За 9 месяцев 2019 года проведено 44 проверки в целях выдачи заключения о соответствии радиационного объекта проектной документации, требованиям эксплуатационной надежности и радиационной безопасности, 22 обследования при вводе в эксплуатацию ИИИ, в ходе которых выявлены следующие нарушения требований НПА:

выполнение строительных работ по реконструкции (модернизации) рентгеновского кабинета без разработки проектной документации на реконструкцию (модернизацию) объекта в полном объеме (отсутствовал расчет защиты помещений от ионизирующего излучения);

радиационный объект не соответствовал требованиям проектной документации;

отсутствие декларации о соответствии объекта существенным требованиям безопасности технического регламента Республики Беларусь «Здания и сооружения, строительные материалы и изделия. Безопасность» (ТР2009/013/ВУ);

не был проведен контроль мощности дозы рентгеновского излучения на рабочих местах персонала и в помещениях, смежных с процедурной;

рентгеновский диагностический кабинет не был укомплектован обязательными индивидуальными средствами радиационной защиты в соответствии с требованиями проектной документации либо защитная эффективность индивидуальных средств радиационной защиты не была документально подтверждена;

отсутствовало устройство блокировки одновременного включения двух рентгеновских аппаратов;

не были проведены либо проведены не в полном объеме испытания эксплуатационных параметров рентгенодиагностического оборудования на соответствие требованиям, изложенным в технической и эксплуатационной документации;

не представлены акты освидетельствования скрытых работ по оборудованию дополнительной радиационной защиты радиационного объекта.