

Информация
о типовых нарушениях требований радиационной безопасности
при обращении с источниками ионизирующего излучения (далее - ИИИ)
за 2018 год.

По состоянию на 31 декабря 2018 года под надзором находилось 1472 (1446 на 31 декабря 2017г.) организации, предприятия, учреждения, использующих в своей деятельности 23700 (22383 на 31 декабря 2017 г.) ИИИ, в числе которых:

- устройства и установки, содержащие закрытые радионуклидные источники (гамма-установки медицинского и промышленного назначения, гамма-терапевтические аппараты медицинского назначения, гамма-дефектоскопы, радиоизотопные приборы, включая радиоизотопные пожарные дымоизвещатели и др.),

- устройства, генерирующие ионизирующее излучение (рентгеновские диагностические и терапевтические аппараты (комплексы), рентгеновские дефектоскопы, генераторы нейтронов, ускорители электронов, источники низкоэнергетического и неиспользуемого рентгеновского излучения и др.),

- радиационные объекты, на которых проводятся работы с открытыми радионуклидными источниками.

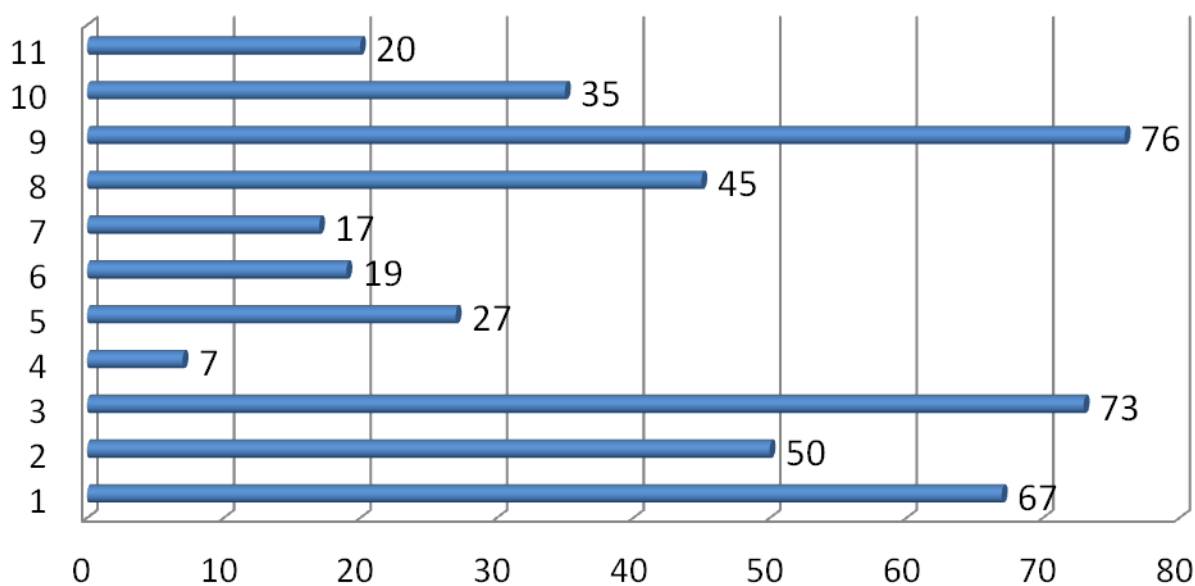
В целях реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 «О развитии предпринимательства» приоритетным направлением надзорной деятельности Госатомнадзора в 2018 г. является профилактическая (предупредительная) работа. В рамках реализации мер профилактического (предупредительного) 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 Планов надзорной и профилактической работы Госатомнадзора в области обеспечения радиационной безопасности ИИИ на 1 и 2 полугодие 2018 года, утвержденных начальником Госатомнадзора, за 2018 год проведено 116 (112 плановых и 4 внеплановых) проверок соблюдения требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности, по результатам которых выявлено 436 нарушений требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности.

Средний показатель количества выявляемых нарушений в ходе проведения проверок за 2018 год составил 3,75 нарушения на одну проверку (на 116 проверок 436 нарушений), за 2017 год – 3,89 нарушения на одну проверку.

Распределение типовых нарушений, выявленных в 2018 году, отображено на диаграмме ниже:

Выявленные нарушения при проведении проверок за 2018 год



1. нарушение требований учета и контроля ИИИ – 15,4%
2. нарушение требований по подготовке и аттестации руководителей и исполнителей работ, специалистов служб контроля за обеспечением радиационной безопасности – 11,5%
3. нарушение требований ТНПА по организации и проведению технического обслуживания и испытаний эксплуатационных параметров ИИИ – 16,7 %
4. эксплуатация ИИИ по истечении назначенного срока службы– 1,6 %
5. нарушение требований по наличию и контролю эксплуатационных параметров средств радиационной защиты – 6,2 %
6. нарушения требований по оборудованию помещений для работы с ИИИ, по размещению и эксплуатации ИИИ – 4,4 %
7. нарушения требований по организации и проведению радиационного контроля – 3,9 %
8. нарушения требований по разработке и пересмотру локальных НПА – 10,3%
9. нарушения порядка допуска персонала к работе с ИИИ – 17,4%
10. недостатки организации и контроля за обеспечением радиационной безопасности со стороны администрации – 8 %
11. другие нарушения требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности – 4,6%

Обращаем внимание на следующие конкретные нарушения, выявленные в 2018 году:

1. нарушения требований учета, контроля и сохранности ИИИ: не обеспечена государственная регистрация ИИИ, не сняты с учета выведенные из эксплуатации ИИИ в единой государственной системе учета и контроля ИИИ; не проведена инвентаризация ИИИ; не обеспечен учет ИИИ в приходно-расходном журнале учета ИИИ; поставка ИИИ без согласования заказ-заявки.

2. нарушения требований по подготовке и аттестации руководителей, специалистов служб контроля за обеспечением радиационной безопасности

следующие: не организованы своевременная подготовка и оценка знаний ответственных лиц.

3. нарушения требований ТНПА по организации и проведению технического обслуживания и испытаниям эксплуатационных параметров ИИИ следующие: испытания эксплуатационных параметров устройств, генерирующих ионизирующее излучение, проведены не в полном объеме; техническое обслуживание и контроль качества радиационных устройств проводится не в соответствии с требованиями ТНПА и эксплуатационной документации, отсутствуют заключения о соответствии испытанных параметров устройств, генерирующих ионизирующее излучение, требованиям технической и эксплуатационной документации по результатам проведенных испытаний эксплуатационных параметров, не ведется контрольно-технический журнал, журнал учета работы (количества рабочих циклов) гамма-дефектоскопов.

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 проведен контроль защитной эффективности индивидуальных средств радиационной защиты, не применяются либо применяются средства радиационной защиты пациентов и персонала с недостаточной защитной эффективностью, укомплектованность средствами радиационной защиты недостаточна (не соответствует требуемой согласно установленной номенклатуре).

6. нарушения требований по оборудованию помещений для работы с ИИИ, по размещению и эксплуатации ИИИ следующие: место размещения радиационного устройства не соответствует требованиям проектной документации; не установлено либо неисправно световое табло «не входить», не установлены либо неисправны блокировки одновременного включения двух и более рентгеновских аппаратов; не установлено либо неисправно переговорное устройство громкоговорящей связи, не установлена система видеонаблюдения за пациентами; отсутствует знак радиационной опасности на наружной поверхности защитного блока гамма-дефектоскопа, не обеспечено наличие цветовой системы сигнализации положения ИИИ в гамма-дефектоскопе.

7. нарушения требований по организации и проведению радиационного контроля следующие: не проведен ежеквартальный контроль мощности дозы гамма-излучения на брахитерапевтических аппаратах; не проводилось регулярное информирование персонала об уровнях ионизирующего излучения на рабочих местах и величине полученных индивидуальных доз облучения, не выполнялись требования к организации проведения индивидуального дозиметрического контроля персонала; не проведен контроль мощности дозы рентгеновского излучения на рабочих местах персонала, в помещениях, смежных с процедурной при работе с рентгеновским аппаратом, после проведения ремонтных работ аппарата; измерения мощности дозы излучения гамма-дефектоскопов проводились дозиметром с истекшим сроком метрологической поверки.

8. нарушения требований по разработке и пересмотру локальных НПА следующие: не разработаны либо не согласованы либо с Госатомнадзором Порядок проведения контроля за обеспечением радиационной безопасности, План мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий; не актуализирован отчет по обоснованию безопасности

радиационного объекта; не проводятся противоаварийные тренировки персонала; не актуализирована схема обращения с радиоактивными отходами в соответствии с действующими НПА; не разработаны должностные инструкции персоналу; инструкции по действиям персонала в аварийной ситуации не соответствуют виду деятельности субъекта надзора.

9. нарушения порядка допуска персонала к работе с ИИИ проявились в том, что не организованы повышение квалификации персонала, оценка знаний персоналом требований НПА, в том числе ТНПА, в области обеспечения радиационной безопасности; инструктаж не проведен либо проведен не в полном объеме либо проведен лицом, не прошедшим в установленном порядке обучение и оценку знаний по вопросам обеспечения радиационной безопасности; нарушения требований законодательства в создании экзаменационной комиссии организаций; комиссии организаций не уведомили Госатомнадзор о предстоящем заседании по оценке знаний; в протоколе оценки знаний персоналом требований НПА не указан перечень НПА, в том числе ТНПА, билеты для оценки знаний персоналом требований НПА разработаны на основе утративших силу НПА.

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 назначены в установленном порядке лица, ответственные за осуществление контроля за обеспечением радиационной безопасности; не назначены в установленном порядке лица, ответственные за радиационную безопасность, радиационный контроль, техническое состояние ИИИ, учет, хранение и выдачу ИИИ, обеспечение физической защиты ИИИ; допущена приемка в эксплуатацию радиационного объекта без заключения Госатомнадзора о соответствии радиационного объекта проектной документации, требованиям эксплуатационной надежности и радиационной безопасности; списание радиоактивных отходов не в соответствии со схемой обращения с радиоактивными отходами.

11. другие нарушения требований законодательства в области обеспечения радиационной безопасности: не обеспечен выбор оптимальных условий проведения работ с радиационными устройствами, не осуществляется контроль качества автоматического фотолабораторного процесса, несвоевременная заменяются растворы проявителя и фиксажа, не обеспечиваются минимальные размеры поля облучения при исследованиях.

Также, по причине непроведения необходимых испытаний эксплуатационных параметров была приостановлена эксплуатация рентгеновского аппарата «Пульмоскан 760» в исправительном учреждении «Исправительная колония № 14» УДИН МВД по г. Минску и Минской области. В настоящее время разрешено возобновление работ на указанном аппарате.

В 2018 года по результатам надзорной деятельности Госатомнадзора к административной ответственности привлечено 70 ответственных физических лиц и 1 юридическое лицо, виновных в нарушении требований в области обеспечения радиационной безопасности (в 2017 году – 129 ответственных физических лиц).

В 2018 году проведено 82 проверки в целях выдачи заключения о соответствии радиационного объекта проектной документации, требованиям

эксплуатационной надежности и радиационной безопасности, 16 обследований 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;

несоответствие фактического места установки радиационного устройства и пульта управления месту, предусмотренному проектной документацией;

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

несоответствие установленных рентгенозащитных дверей в рентгеновском кабинете требованиям проектной документации и требованиям НПА в области обеспечения радиационной безопасности;

несоответствие дополнительной радиационной защиты стены процедурного кабинета требованиям проектной документации;

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

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

рентгеновский диагностический кабинет не укомплектован обязательными средствами индивидуальной защиты в соответствии с требованиями проектной документации.

В ряде случаев ввиду отсутствия актов освидетельствования скрытых работ по оборудованию радиационной защиты рентгеновских кабинетов и (или) отсутствия паспортов (маркировок) на окна смотровые рентгенозащитные и двери рентгенозащитные в рентгеновском кабинете оценить соответствие радиационного объекта требованиям проектной документации не представлялось возможным.