# 柳州市工人医院建设项目职业病危害放射防护预、控评价服务采购项目需求

1. **项目名称**

柳州市工人医院建设项目职业病危害放射防护预、控评价服务采购项目

1. **项目概况**
2. 依据《放射诊疗管理规定》要求：1.医院新建、扩建、改建放射诊疗建设项目，医疗机构应当在建设项目施工前向相应的卫生行政部门提交职业病危害放射防护预评价报告，申请进行建设项目卫生审查；2.医疗机构在放射诊疗建设项目竣工验收前，应当进行职业病危害控制效果评价。根据公共卫生科提出申请，依据《放射诊疗管理规定》要求：1.医院新建、扩建、改建放射诊疗建设项目，医疗机构应当在建设项目施工前向相应的卫生行政部门提交职业病危害放射防护预评价报告，申请进行建设项目卫生审查；2.医疗机构在放射诊疗建设项目竣工验收前，应当进行职业病危害控制效果评价。
3. 因此，我院有新建、扩建、改建放射诊疗建设项目的，必须进行“建设项目职业病危害放射防护评价”，包括：建设项目职业病危害预评价、建设项目职业病危害控制效果评价（以下简称预评、控评），现需采购一家具备检测资质的放射卫生技术服务机构对我院相关建设项目进行职业病危害放射防护评价并编制职业病危害预评、控评报告书。
4. **服务商资质条件**
5. 具有独立承担民事责任的能力；在中华人民共和国境内注册并取得营业执照的独立法人，具有相应经营范围(含放射卫生技术服务)，（提供企业法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一的复印件）；或事业单位法人证书。
6. 具备《放射卫生技术服务机构资质证书》（甲级或乙级，覆盖医用辐射防护领域）。
7. CMA认证（检测项目需在认证范围内）。
8. 参加政府采购活动前三年内，未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚；
9. **项目服务内容**
10. ****评价目的****
11. 预评价：从源头控制放射职业病危害，确保防护设施“三同时”（同时设计、同时施工、同时投产）。
12. 控制效果评价：验证防护设施的有效性，保障医务人员、患者及公众的放射安全。
13. ****职业病危害放射防护预评价****

****评价范围：****医院规划建设的放射诊疗场所（详见附件）及配套防护设施。

****工作内容****

1. 分析放射源项（设备类型、射线能量、使用频率等）。
2. 预测辐射剂量分布（周围人员可能受照剂量）。
3. 评估防护设计（屏蔽厚度、分区布局、警示系统等）是否符合国家标准（GBZ 130-2020、GB 18871-2002等）。
4. 提出改进建议（如屏蔽材料优化、工作流程调整）。

****交付成果：****《职业病危害放射防护预评价报告书》（需通过卫生行政部门评审）。

1. ****职业病危害放射防护控制效果评价****

****评价范围：****已建成的放射诊疗场所及防护设施的实际运行情况。

****工作内容：****

1. 现场检测辐射水平（周围环境、操作位、公众区域的剂量率）。
2. 核查防护设施与设计的符合性（如铅门、铅玻璃、通风系统）。
3. 评估放射工作人员职业健康管理（个人剂量监测、培训档案等）。
4. 提出整改建议（如防护用品补充、应急预案完善）。

****交付成果：****《职业病危害放射防护控制效果评价报告书》，检验/检测报告(设备质量控制检测、放射工作场所防护检测)（需通过卫生行政部门验收）

1. ****设备更换主要零部件进行质量控制检测****

根据《职业病防治法》《放射诊疗管理规定》（GBZ 120-2020）及《医用X射线诊断设备质量控制检测规范》（WS 76-2020），更换关键零部件（如X射线管、高压发生器、探测器等）可能影响设备性能，需强制进行质量控制检测，以确保：辐射输出稳定性、防护屏蔽有效性、剂量控制合规性（如泄漏射线≤1mGy/h）、影像质量达标（如空间分辨率、对比度噪声比）等。

****检测流程****

1. 审查零部件更换记录（型号、批次、兼容性认证）
2. 检查设备机械/电气安全（如接地电阻≤0.5Ω）
3. 使用经检定的仪器（如UNFORS Raysafe X2剂量仪、Barracuda X射线质量分析仪）
4. 按GBZ 130-2020进行验收检测（新部件运行后24小时内）
5. 对比更换前后参数
6. 签发CMA或CNAS认证的检测报告（含设备状态评级：A/B/C级）
7. **技术服务标准**

****法规依据****

1. 《中华人民共和国职业病防治法》《放射诊疗管理规定》等。
2. 国家标准（GBZ 120-2020、GBZ 130-2020等）。

****质量控制****

1. 检测仪器需定期检定，数据真实可追溯。
2. 报告需经内部三级审核，确保结论科学严谨。
3. 项目负责人需具备放射防护相关专业高级职称，并持有放射卫生评价培训合格证书。
4. **合同期、报价和结算方式**
5. 合同期：2年
6. 报价方式：按附件所提供项目类别进行单价报价，报价不仅限于报告编制、专家评审、差旅等全部费用。
7. 结算方式：每季度按实际量支付。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **报价清单** | | | | |
| **项目名称** | **评价内容** | **预评单价** | **控评单价** | **设备质量控制检测单价** |
| DR | 预评、控评 |  |  |  |
| CT | 预评、控评 |  |  |  |
| 模拟CT定位机 | 预评、控评 |  |  |  |
| 小型C臂机 | 预评、控评 |  |  |  |
| 中型C臂机 | 预评、控评 |  |  |  |
| 钼靶机 | 预评、控评 |  |  |  |
| 骨密度仪 | 预评、控评 |  |  |  |
| 胃肠机 | 预评、控评 |  |  |  |
| 碎石机 | 预评、控评 |  |  |  |
| 其他Ⅲ类射线装置 | 预评、控评 |  |  |  |
| DSA | 预评、控评 |  |  |  |
| 回旋加速器 | 预评、控评 |  |  |  |
| ECT | 预评、控评 |  |  |  |
| PET-CT | 预评、控评 |  |  |  |
| 后装治疗机 | 预评、控评 |  |  |  |
| TOMO | 预评、控评 |  |  |  |
| 直线加速器 | 预评、控评 |  |  |  |
| 其他Ⅱ类射线装置 | 预评、控评 |  |  |  |