2022-F-103

核技术利用建设项目

常熟市第二人民医院
核医学科退役项目
环境影响报告表

（公示版）

常熟市第二人民医院（公章）

2022 年 12 月

生态环境部监制

核技术利用建设项目

常熟市第二人民医院

核医学科退役项目

环境影响报告表

建设单位名称：常熟市第二人民医院

建设单位法人代表（签字或签章）：

通讯地址：常熟市海虞南路 68 号

邮政编码：215500　　联 系 人：周玮

电子邮箱：　　联系电话：

表 1 项目基本情况

<table>
<tr><td colspan="2">建设项目名称</td><td colspan="7">核医学科退役项目</td></tr>
<tr><td colspan="2">建设单位</td><td colspan="7">常熟市第二人民医院</td></tr>
<tr><td colspan="2">法人代表</td><td>薛建中</td><td>联系人</td><td>周玮</td><td>联系电话</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">注册地址</td><td colspan="7">常熟市海虞南路 68 号</td></tr>
<tr><td colspan="2">项目建设地点</td><td colspan="7">常熟市海虞南路 68 号</td></tr>
<tr><td colspan="2">立项审批部门</td><td colspan="2">/</td><td>批准文号</td><td colspan="3">/</td></tr>
<tr><td colspan="2">建设项目总投资（万元）</td><td>50</td><td>项目环保投资（万元）</td><td>20</td><td>投资比例（环保投资/总投资）</td><td colspan="2">40%</td></tr>
<tr><td colspan="2">项目性质</td><td colspan="3">□新建 □改建 □扩建 ☑其他</td><td>占地面积（m^2）</td><td colspan="2">/</td></tr>
<tr><td rowspan="9">应用类型</td><td rowspan="2">放射源</td><td>□销售</td><td colspan="6">□Ⅰ类 □Ⅱ类 □Ⅲ类 □Ⅳ类 □Ⅴ类</td></tr>
<tr><td>□使用</td><td colspan="6">□Ⅰ类（医疗使用） □Ⅱ类 □Ⅲ类 □Ⅳ类 □Ⅴ类</td></tr>
<tr><td rowspan="3">非密封放射性物质</td><td>□生产</td><td colspan="6">□制备 PET 用放射性物质</td></tr>
<tr><td>□销售</td><td colspan="6">/</td></tr>
<tr><td>□使用</td><td colspan="6">□乙 □丙</td></tr>
<tr><td rowspan="3">射线装置</td><td>□生产</td><td colspan="6">□Ⅱ类 □Ⅲ类</td></tr>
<tr><td>□销售</td><td colspan="6">□Ⅱ类 □Ⅲ类</td></tr>
<tr><td>□使用</td><td colspan="6">□Ⅱ类 □Ⅲ类</td></tr>
<tr><td>其他</td><td colspan="7">☑乙级非密封放射性物质工作场所退役</td></tr>
</table>

项目概述

1 单位概况、本项目概况、核技术应用情况及辐射安全管理现状

1.1 单位概况

常熟市第二人民医院（以下简称“医院”）建于 1987 年，共有两个院区，其中台山路院区位于常熟市台山路 18 号，海虞南路院区位于常熟市海虞南路 68 号（地理位置见附图 1）。医院是上海交通大学附属第六人民医院、复旦大学附属华东医院合作医院，江苏省教委“教学基地”，南京医科大学、江苏大学、徐州医科大学教学医院，苏州大学卫生事业管理研究生常熟教研基地，是一所集医疗、教学、科研、预防、康复为一体的三级甲等综合医院。医院拥有职工 1655 人，其中高级专业技术人员 268 名，博士硕士学历人员 145 名，市卫计委系统学科带头人 7 名，取得硕士生导师资格者 9

名。

1.2 本项目概况

常熟市第二人民医院原核医学科位于医院海虞南路院区 11 号楼 3 楼，为乙级非密封放射性物质工作场所，开展有 ^{125}I 放免分析、^{131}I 甲癌甲亢治疗、^{89}Sr 注射治疗、^{125}I 粒子植入、^{90}Sr 敷贴治疗等项目。医院原核医学科项目已于 2013 年 8 月通过原江苏省环保厅的审批，并于 2014 年 4 月开展了竣工环保验收，原核医学科移址搬迁项目环评批复及验收情况说明见附件 2。

为满足医院的发展规划，医院已在其海虞南路院区 19 号楼建设新核医学科，目前核医学科已整体搬迁至新核医学科楼内，并拟对海虞南路院区 11 号楼原核医学科实施整体退役。

本项目拟退役的核医学科场所于2019年6月底停止使用，截至2022年6月22日现场踏勘时，本项目拟退役的核医学科场所内无放射性药物；原使用的两枚活度分别为9.6×10^{8}Bq和1.7×10^{9}Bq的V类^{90}Sr放射源已经交由江苏省城市放射性废物库进行处理，放射源回收证明见附件5。

本次退役环评的目的：①对拟退役的核医学科工作场所及场所内遗留的设备和物品、衰变池中放射性废水进行现状调查和检测，查明该拟退役工作场所是否存在放射性物质的遗漏以及放射性物质的污染。②对本项目对环境造成的辐射影响进行评价，并根据检测结果，对本项目造成的辐射环境影响提出污染防治措施，以满足退役场所的清洁解控水平和场址无条件开放要求。③满足国家和地方生态环境部门对非密封放射性物质工作场所退役环境管理规定的要求，为建设单位的辐射环境保护管理提供科学依据。本次退役环评范围：①拟退役核医学科工作场所及其放射性核素遗存；②拟退役核医学科工作场所内放射性固体废物；③拟退役核医学科工作场所内遗留的设备和物品；④拟退役核医学科衰变池及其遗存放射性废水。

根据《建设项目环境影响评价分类管理名录》与《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》法律法规的要求，乙级非密封放射性物质工作场所退役项目应当编制环境影响报告表。受常熟市第二人民医院委托，江苏玖清玖蓝环保科技有限公司承担该项目的环境影响评价工作。我公司通过资料调研、现场监测、评价分析，编制该项目环境影响报告表。

常熟市第二人民医院海虞南路院区位于常熟市海虞南路 68 号，医院东侧为道路，南

侧为道路和枫泾河，西侧为海虞南路，北侧为枫泾路，医院平面布局见附图 2。

本项目拟退役的核医学科位于海虞南路院区内西南侧 11 号楼 3 楼，该楼东侧为假肢畸形器中心，南侧为道路和枫泾河，西侧为海虞南路，北侧为院内道路。本项目拟退役核医学科衰变池位于 11 号楼北侧。

根据本项目特点，结合《辐射环境保护管理导则-核技术利用项目环境影响评价文件的内容和格式》（HJ 10.1-2016）的相关规定，确定以核医学科周围 50m 的范围作为评价范围。根据现场调查分析及附图 2 可知，本次评价项目场所以外 50m 范围内无居民区、学校等敏感点。因此，本项目保护目标主要为辐射工作人员、核医学科周围医护工作人员、患者、患者家属等。

2 核技术应用情况及辐射安全管理现状

常熟市第二人民医院目前已重新申领江苏省生态环境厅颁发的辐射安全许可证，证书编号为“苏环辐证【00378】”，种类和范围为“使用 II 类、III 类射线装置；使用非密封放射性物质，乙级、丙级非密封放射性物质工作场所”，发证日期为 2022 年 08 月 11 日，有效期至：2023 年 06 月 02 日。许可内容包含使用核医学科使用 ^{18}F、^{131}I、^{99m}Tc、^{125}I、^{89}Sr 以及 ^{125}I 粒籽的乙级、丙级非密封工作场所，使用医用直线加速器 1 台、DSA3 台以及 CT 等 III 类射线装置 39 台，医院辐射安全许可证正副本复印件详见附件 3。医院原有核技术利用项目均已履行环保手续。

医院现有辐射工作人员均已配备个人剂量计，并每三个月送有资质单位进行个人剂量监测，每两年组织辐射工作人员进行健康体检，并已按相关要求建立辐射工作人员个人剂量监测档案和职业健康监护档案。医院于每年 1 月 31 日前提交上一年度的评估报告。

3、实践正当性分析

按照《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB18871-2002) 中关于辐射防护“实践的正当性”要求，对于一项实践，只有在考虑了社会、经济和其他有关因素之后，其对受照个人或社会所带来的利益足以弥补其可能引起的辐射危害时，该实践才是正当的。

本项目为核医学科乙级非密封放射性物质工作场所退役，本项目的实施可指导退役场所达到清洁解控水平，防止放射性污染物对周围环境及公众的危害，实现场址的无限制开放，确保环境安全。故本项目实施符合《电离辐射防护与辐射源安全基本标

准》（GB18871-2002）中辐射防护“实践的正当性”原则与要求。

表 2 放射源

序号	核素名称	总活度（Bq）/活度（Bq）×枚数	类别	活动种类	用途	使用场所	贮存方式与地点		备注
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

注：放射源包括放射性中子源，对其要说明是何种核素以及产生的中子流强度（n/s）。

表 3 非密封放射性物质

序号	核素名称	理化性质	活动种类	实际日最大操作量（Bq）	日等效最大操作量（Bq）	年最大用量（Bq）	用途	操作方式	使用场所	贮存方式与地点
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

注：日等效最大操作量和操作方式见《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）。

表 4 射线装置

（一）加速器：包括医用、工农业、科研、教学等用途的各类型加速器

序号	名称	类别	数量	型号	加速粒子	最大能量（MeV）	额定电流（mA）/剂量率（Gy/h）	用途	工作场所	备注
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

（二）X 射线机：包括工业探伤、医用诊断和治疗、分析等用途

序号	名称	类别	数量	型号	最大管电压（kV）	最大管电流（mA）	用途	工作场所	备注
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

（三）中子发生器，包括中子管，但不包括放射性中子源

序号	名称	类别	数量	型号	最大管电压（kV）	最大靶电流（μA）	中子强度（n/s）	用途	工作场所	氚靶情况			备注
										活度（Bq）	贮存方式	数量	
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

表 5 废弃物（重点是放射性废弃物）

名称	状态	核素名称	活度	月排放量	年排放量	排放口浓度	暂存情况	最终去向
核医学科含有 ^{131}I、^{125}I、^{89}Sr 放射性核素的注射器、手套、一次性口杯、滤纸等	固态	^{131}I、^{125}I、^{89}Sr	/	/	退役时存量约 20kg	/	/	暂存十个半衰期后，经检测合格可直接解控作为医疗废物处理
核医学科含有 ^{131}I 放射性核素的冲洗废水、病人排泄物等	液态	^{131}I	/	/	退役时存量约 $10m^3$	/	/	衰变池废水贮存 180 天后，满足排放标准后，排放至医院污水处理系统。
/	/	/	/	/	/	/	/	/

注：1.常规废弃物排放浓度，对于液态单位为 mg/l，固体为 mg/kg，气态为 mg/m^3,年排放总量用 kg。

2.含有放射性的废弃物要注明，其排放浓度用比活度(Bq/l，或 Bq/kg，或 Bq/m^3)，年排放总量分别用 Bq 和 kg。

表 6 评价依据

法规文件	（1）《中华人民共和国环境保护法》（修订版），2015 年 1 月 1 日施行 （2）《中华人民共和国环境影响评价法》（2018 修正版），2018 年 12 月 29 日修订，2018 年 12 月 29 起施行 （3）《中华人民共和国放射性污染防治法》，2003 年 10 月 1 日起施行 （4）《建设项目环境保护管理条例》（2017 年修正版），国务院令第 682 号，2017 年 10 月 1 日起施行 （5）《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》（2019 年修正版），国务院令第 709 号，2019 年 3 月 2 日施行 （6）《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021 年修订版），生态环境部令第 16 号，2021 年 1 月 1 日施行 （7）《关于发布放射源分类办法的公告》，国家环境保护总局公告 2005 年第 62 号，2005 年 12 月 23 日起施行 （8）《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》（2021 年修正）生态环境部令第 20 号，2021 年 1 月 4 日起施行 （9）《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》，环保部令第 18 号，2011 年 5 月 1 日起施行 （10）《关于建立放射性同位素与射线装置辐射事故分级处理和报告制度的通知》国家环保总局，环发[2006]145 号，2006 年 9 月 26 日起施行 （11）《关于明确核技术利用辐射安全监管有关事项的通知》（环办辐射函[2016]430 号），2016 年 3 月 7 日起施行 （12）《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》，生态环境部令第 9 号，自 2019 年 11 月 1 日起施行 （13）《关于核技术利用辐射安全与防护培训和考核有关事项的公告》，生态环境部公告 2019 年 第 57 号，2020 年 1 月 1 日起施行 （14）《生态环境部关于启用环境影响评价信用平台的公告》，生态环境部公告 2019 年第 39 号，2019 年 11 月 1 日起施行 （15）《江苏省辐射污染防治条例》（2018 年修正版），江苏省第十三届人民代表大会常务委员会公告第 2 号，2018 年 5 月 1 日起施行 （16）《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》（2020 年修订），2020 年 9 月 1 日起施行

	（17）《江苏省政府关于印发江苏省国家级生态保护红线规划的通知》，苏政发〔2018〕74 号，2018 年 6 月 9 日 （18）《省政府关于印发江苏省生态空间管控区域规划的通知》，苏政发〔2020〕1 号，2020 年 1 月 8 日 （19）《省政府关于印发江苏省“三线一单”生态环境分区管控方案的通知》，苏政发〔2020〕49 号，2020 年 6 月 21 日 （20）《放射性废物安全管理条例》，国务院令第 612 号公布，自 2012 年 3 月 1 日起施行
技术标准	（1）《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002） （2）《电离辐射监测质量保证通用要求》（GB8999-2021） （3）《建设项目环境影响评价技术导则 总纲》（HJ 2.1-2016） （4）《辐射环境保护管理导则-核技术利用建设项目 环境影响评价文件的内容和格式》（HJ10.1-2016） （5）《辐射环境监测技术规范》（HJ61-2021） （6）《环境γ辐射剂量率测量技术规范》（HJ1157-2021） （7）《核医学放射防护要求》（GBZ 120-2020） （8）《表面污染测定 第 1 部分：β发射体（$E_{\beta max}$＞0.15MeV）和α发射体》（GB/T 14056.1-2008） （9）《可免于辐射防护监管的物料中放射性活度浓度》（GB27742-2011） （10）《核医学辐射防护与安全要求》（HJ1188-2021） （11）《核技术利用设施退役》（HAD401/14-2021）
其它	**参考资料：** （1）《江苏省环境天然贯穿辐射水平调查研究》 **与本项目相关附件：** （1）项目委托书（附件 1） （2）以往核医学科项目环评及验收情况说明（附件 2） （3）辐射安全许可证正副本复印件（附件 3） （4）辐射环境现状检测报告及衰变池废水检测报告复印件（附件 4） （5）放射源回收证明（附件 5） （6）个人剂量检测报告复印件（附件 6） （7）辐射工作人员培训证书（附件 7）

	（8） 辐射工作人员培训证书（附件 7） （9）放射性废物登记证明（附件 8）

表 7 保护目标与评价标准

评价范围

根据本项目的特点，结合《辐射环境保护管理导则-核技术利用项目环境影响评价文件的内容和格式》（HJ 10.1-2016）的相关规定，本项目评价范围确定为核医学科退役场所内部及边界外周围 50m 内的区域，与原建设项目的环评范围一致。

保护目标

根据现场调查可知，本项目核医学科周围 50m 的范围内为医院内部、南侧道路及西侧海虞南路。评价范围内未涉及《江苏省“三线一单”生态环境分区管控方案》（苏政发〔2020〕49 号》中划分的环境管控单元中的优先保护单元。

本项目环境保护目标为退役实施过程中的辐射工作人员以及退役场所清洁解控后，在退役场所工作和停留的公众，以及评价范围内的公众。本项目评价范围内保护目标情况见表 7-1。

表 7-1 本项目评价范围内敏感保护目标情况一览表

环境保护目标		规模	方位	距离
参与退役的辐射工作人员	工作人员	5 人	11 号楼内	0m~10m
公众	11 号楼内医务人员	约 50 人	11 号楼内	0m~10m
	11 号楼内公众	流动人员	11 号楼内	0m~10m
	门诊楼内医务人员	约 100 人	北侧	15m~50m
	门诊楼内公众	流动人员	北侧	15m~50m
	假肢畸形器中心内医务人员	约 20 人	东侧	2m~20m
	假肢畸形器中心内公众	流动人员	东侧	2m~20m
	11 号楼周围道路公众（院内）	流动人员	北侧、东侧	1m~50m
	院外道路公众	流动人员	南侧、西侧	2m~50m

评价标准

1 《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）

表 7-2 工作人员职业照射和公众照射剂量限值：

	剂量限值
职业照射剂量限值	工作人员所接受的职业照射水平不应超过下述限值： ①由审管部门决定的连续 5 年的年平均有效剂量（但不可作任何追溯性平均），20mSv； ②任何一年中的有效剂量，50mSv。

公众照射 剂量限值	实践使公众有关关键人群组的成员所受的平均剂量估计值不应超过下述限值： ② 年有效剂量，1mSv； ②特殊情况下，如果 5 个连续年的年平均剂量不超过 1mSv，则某一单一年份的有效剂量可提高到 5mSv。

8.6.2不得将放射性废液排人普通下水道，除非经审管部门确认是满足下列条件的低放废液，方可直接排人流量大于10倍排放流量的普通下水道，并应对每次排放作好记录：

a)每月排放的总活度不超过10 ALI_{min} (ALI_{min}是相应于职业照射的食入和吸人ALI值中的较小者，其具体数值可按B1.3.4和B1.3.5条的规定获得)；

b)每一次排放的活度不超过1ALI_{min}，并且每次排放后用不少于3倍排放量的水进行冲洗。

11.4.3.2 剂量约束值通常应在公众照射剂量限值10%～30%（即0.1mSv～0.3 mSv）的范围之内，但剂量约束的使用不应取代最优化要求，剂量约束值只能作为最优化值的上限。

B2.2工作场所中的某些设备与用品,经去污使其污染水平降低到表B11中所列设备类的控制水平的五十分之一以下时，经审管部门或审管部门授权的部门确认同意后，可当作普通物品使用。

表7-3 表面污染控制水平单位: Bq/cm²

表面类型		α放射性物质		**β放射性物质**
		极毒性	其他	
工作台、设备、墙壁、地面	控制区 1)	4	4×10	**4×10**
	监督区	4×10^{-1}	4	**4**
工作服手套、工作鞋	控制区、监督区	4×10^{-1}	4×10^{-1}	**4**
手、皮肤、内衣、工作袜		4×10^{-2}	4×10^{-2}	**4×10^{-1}**

1）该区内的高污染子区除外。

表 7-4 非密封源工作场所的分级

级别	日等效最大操作量/Bq
甲	$>4\times10^{9}$
乙	2×10^{7}~4×10^{9}
丙	豁免活度值以上~2×10^{7}

本项目退役场所表面污染主要为β 放射性物质，根据《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871-2002）表4 中β 放射性物质的表面污染控制水平，取其控制水平的五十分之一，因此本项目退役场所表面污染的控制水平为0.8Bq/cm²。

综上所述，本项目退役场所、场所内遗留的设备和物品表面污染水平低于0.8Bq/cm^{2}时，即达到清洁解控水平。

表 7-5 以核素活度浓度表示的清洁解控水平推荐值

解控水平（Bq/g）	核素
1×10^6	H-3
1×10^5	S-35
1×10^4	C-14
1×10^3	P-32，C151， Sr-89，Y-90，Sn-113，I-125，Xe-133
1×10^2	O-16，Sr-90，Mo-99，Tc-99m，In-113，I-131，Au-189，Hg-203,Tl-201, Sm-153
1×10^1	F-18，Fe-59，Ga-67

注 1：上述解控水平推荐值原则上只适用于在组织良好、人员训练有素的工作场所对产生小量放射性固体废物的医学应用或实验室。

注 2：严禁为申报清洁解控而采用人工稀释等方法来降低核素活度浓度。

注 3：本表数值取自 GB18871-2002 附录 A，并与 GBZ167-2005 附录 B 的取值相一致。

注 4： Ga-67 的清洁解控水平推荐值参考 F-18。

2 《核医学放射防护要求》（GBZ120-2020）

3 《可免于辐射防护监管的物料中放射性活度浓度》（GB27742-2011）

参考《可免于辐射防护监管的物料中放射性核素活度浓度》（GB27742-2011）6.4表面污染的物料和设备中“凡是属于只有表面污染的物料和设备，均应按GB18871-2002中B2.2的规定执行”。

4 《核医学辐射防护与安全要求》（HJ1188-2021）

7.2.3固体放射性废物处理

7.2.3.1固体放射性废物暂存时间满足下列要求的，经监测辐射剂量率满足所处环境本底水平，α表面污染小于0.08Bq/cm^2、β 表面污染小于0.8Bq/cm^{2}的，可对废物清洁解控并作为医疗废物处理：

a)所含核素半衰期小于24小时的放射性固体废物暂存时间超过30天;

b)所含核素半衰期大于24小时的放射性固体废物暂存时间超过核素最长半衰期的10倍;

c)含碘-131核素的放射性固体废物暂存超过180天。

7.2.3.2不能解控的放射性固体废物应该按照放射性废物处理的相关规定予以收集、整备，并送交有资质的单位处理。放射性废物包装体外的表面剂量率应不超过0.1mSv/h， 表面污染水平对β和γ发射体以及低毒性α发射体应小于4Bq/cm^2、其他α发射体应小于0.4 Bq/cm^2。

7.2.3.3固体放射性废物的存储和处理应安排专人负责，并建立废物存储和处理台账，详细记录放射性废物的核素名称、重量、废物产生起始日期、责任人员、出库时间和监测结果等信息。

7.3.3放射性废液排放

7.3.3.1对于槽式衰变池贮存方式:

a)所含核素半衰期小于24小时的放射性废液暂存时间超过30天后可直接解控排放;

b)所含核素半衰期大于24小时的放射性废液暂存时间超过10倍最长半衰期(含碘-131核素的暂存超过180天)，监测结果经审管部门认可后，按照GB18871 中8.6.2规定方式进行排放。放射性废液总排放口总α不大于1Bq/L、总β不大于10Bq/L、碘-131的放射性活度浓度不大于10Bq/L。

7.3.3.2对于推流式衰变池贮存方式，所含核素半衰期大于24小时的，每年应对衰变池中的放射性废液进行监测，碘-131和最长半衰期核素的放射性活度浓度应满足GB18871附录A表A1的要求。

7.3.3.3放射性废液的暂存和处理应安排专人负责，并建立废物暂存和处理台账，详细记录放射性废液所含的核素名称、体积、废液产生起始日期、责任人员、排放时间、监测结果等信息。

5 《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）

5.4.1 低放射性废水应经衰变池处理。

6 剂量约束值

根据《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）“剂量约束值通常应在公众照射剂量限值 10%~30%（即 0.1mSv/a~0.3 mSv/a）的范围之内。”的规定，遵循辐射防护最优化原则，确定本项目管理目标限值为：退役辐射工作人员年有效剂量不超过 5mSv，公众年有效剂量不超过 0.1mSv。

7 参考资料：

《江苏省环境天然贯穿辐射水平调查研究》（辐射防护 第13卷第2期，1993年3月），江苏省环境监测站。

表 7-6 江苏省环境天然γ辐射剂量率（单位：nGy/h）

	原野剂量率	道路剂量率	室内剂量率
测值范围	33.1～72.6	18.1～102.3	50.7～129.4

均值	50.4	47.1	89.2
标准差（s）	7.0	12.3	14.0

注：[1]测量值已扣除宇宙射线响应值；

[2]现状评价时,参考“均值±3s”数值：原野为（50.4±21.0）nGy/h；道路为（47.1±36.9）nGy/h；室内为（89.2±42.0）nGy/h。

表 8 环境质量和辐射现状

环境质量和辐射现状

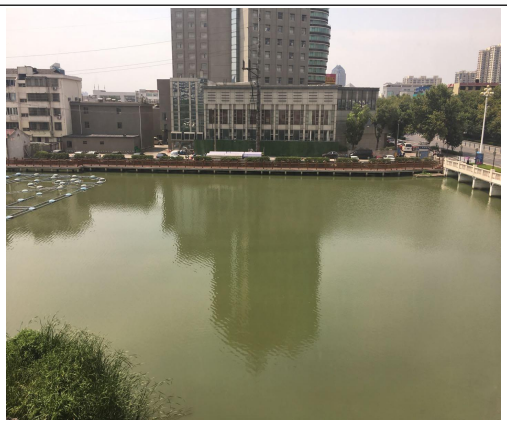
1 项目地理和场所位置

常熟市第二人民医院位于常熟市海虞南路 68 号，医院东侧为道路，南侧为道路和枫泾河，西侧为海虞南路，北侧为枫泾路，医院平面布局见附图 2。

本项目拟退役的核医学科位于院区内西南侧 11 号楼 3 楼，该楼东侧为道路和假肢畸形器中心，南侧为道路和枫泾河，西侧为海虞南路，北侧为院内道路。本项目拟退役核医学科衰变池位于 11 号楼北侧。拟退役的核医学科及其衰变池周围 50m 范围没有居民区等环境敏感目标。本项目周围环境现状图见图 8-1。



11 号楼东侧



11 号楼南侧



11 号楼北侧



核医学科内走廊



核医学科病房



核医学科控制区内房间



核医学科衰变池上方



核医学科顶部排风口

图 8-1　本项目拟退役的核医学科场所及周围环境现状图

2 环境现状评价的对象、监测因子和监测点位

本项目为乙级非密封放射性物质工作场所退役，现场踏勘时，场所内无放射性药物和放射性固废遗留，原核医学科工作场所内设备和物品也已处置无遗留，衰变池底部无底泥存留，仅存有部分放射性废水。因此，本项目在进行现状调查时，主要调查拟退役核医学科工作场所及周围辐射环境的γ辐射空气吸收剂量率及β表面污染水平，衰变池废水的总α、总β放射性活度浓度。

评价对象：拟退役核医学科场所周围辐射环境，衰变池废水。

监测因子：γ辐射空气吸收剂量率及β表面污染水平；衰变池废水总α、总β。

监测点位：在拟退役核医学科场所周围布置监测点位，共计 25 个监测点位；对衰变池废水进行取样分析。

3 监测方案、质量保证措施及监测结果

3.1 监测方案

3.1.1 γ辐射空气吸收剂量率及β表面污染水平监测

监测项目：γ辐射空气吸收剂量率及β表面污染水平

监测布点：在拟退役核医学科场所周围进行布点，具体点位见图 8-2

监测时间：2022 年 6 月 22 日、2022 年 11 月 2 日

监测单位：江苏玖清玖蓝环保科技有限公司

监测仪器：

1）FH40G 型辐射剂量检测仪（探头型号 FHZ672E-10）（设备编号：J2718，检定有效期：2022 年 5 月 19 日~2023 年 5 月 18 日）

2）CoMo-170 α、β表面污染仪（设备编号：J0417，检定有效期：（设备编号：J0417，检定有效期：2021 年 9 月 28 日~2022 年 9 月 27 日、2022 年 10 月 12 日~2023 年 10 月 11 日）

监测方法：《环境γ辐射剂量率测量技术规范》（HJ 1157-2021）

《表面污染测定 第 1 部分：β发射体（$E_{\beta max}$>0.15MeV）和α发射体 》GB/T 14056.1-2008

数据记录及处理：每个点位读取 10 个数据，读取间隔不小于 20s，并待计数稳定后读取数值。每组数据计算每个点位的平均值并计算方差

3.1.2 放射性废水总α、总β检测

监测项目：放射性废水总α、总β

水样来源：拟退役衰变池内废水

测量时间：2022 年 10 月 11 日

监测单位：江苏玖清玖蓝环保科技有限公司

监测仪器：RJ41-2 型低本底αβ测量仪（设备编号：J5520，检定有效期：2020 年 11 月 26 日~2022 年 11 月 25 日）

监测方法：《水质总α放射性的测定厚样法》（HJ898-2017）、《水质总β放射性的测定厚样法》（HJ899-2017）

3.2 质量保证措施

监测单位：江苏玖清玖蓝环保科技有限公司，已通过检验检测机构资质认定

监测过程质量控制质量保证：公司制定有质量体系文件，所有活动均按照质量体系文件要求进行，实施全过程质量控制

监测人员、监测仪器及监测结果质量保证：监测人员均经过考核并持有检测上岗证，所有监测仪器均经过计量部门检定，并在有效期内，监测仪器使用前经过检定，监测报告实行三级审核。

3.3 监测结果

本项目拟退役核医学科及周围环境的γ辐射空气吸收剂量率检测结果见表8-1，

拟退役核医学科及周围环境的及β表面污染水平检测结果见表8-2，检测点位见图8-2，拟退役衰变池废水中总α、总β放射性检测结果见表8-3，详细检测结果见附件4。

表 8-1　本项目拟退役核医学科场所及周围γ辐射空气吸收剂量率测量结果

测点号	点位描述	测量结果（nGy/h）	备注
1	控制区走道内	118	检测日期：2022年6月22日，检测点位见图8-2
2	高活室内	116	
3	给药室内	115	
4	治疗室（2）内	105	
5	治疗室（1）内	101	
6	缓冲室内	107	
7	更衣室内	114	
8	淋浴间内	116	
9	核素治疗观察室内	109	
10	粒子植入病房内	116	
11	甲癌病房内	108	
12	楼梯间内	120	
13	衰变池表面	100	
14	楼顶排风口	102	
15	控制区走道内墙壁	102	检测日期：2022年11月2日，检测点位见图8-2
16	高活室内墙壁	105	
17	给药室内墙壁	103	
18	治疗室（2）内墙壁	102	
19	治疗室（1）内墙壁	101	
20	缓冲室内墙壁	105	
21	更衣室内墙壁	104	
22	核素治疗观察室内墙壁	103	
23	粒子植入病房内墙壁	102	
24	甲癌病房内墙壁	105	
25	楼梯间内墙壁	106	

*表中结果已扣除仪器宇宙响应值。

表 8-2　本项目拟退役核医学科场所及周围环境β表面污染检测结果

测点号	点位描述	测量结果（Bq/cm^2）	备注
1	控制区走道地面	＜MDL	检测日期：2022 年 6 月 22 日，检测点位见图 8-2
2	高活室地面	＜MDL	
3	给药室地面	＜MDL	
4	治疗室（2）地面	＜MDL	
5	治疗室（1）地面	＜MDL	
6	缓冲室地面	＜MDL	
7	更衣室地面	＜MDL	
8	淋浴间地面	＜MDL	
9	核素治疗观察室地面	＜MDL	
10	粒子植入病房地面	＜MDL	
11	甲癌病房地面	＜MDL	
12	楼梯间地面	＜MDL	
13	衰变池表面	＜MDL	
14	楼顶排风口表面	＜MDL	
15	控制区走道内墙壁表面	＜MDL	检测日期：2022 年 11 月 2 日，检测点位见图 8-2
16	高活室内墙壁表面	＜MDL	
17	给药室内墙壁表面	＜MDL	
18	治疗室（2）内墙壁表面	＜MDL	
19	治疗室（1）内墙壁表面	＜MDL	
20	缓冲室内墙壁表面	＜MDL	
21	更衣室内墙壁表面	＜MDL	
22	核素治疗观察室内墙壁表面	＜MDL	
23	粒子植入病房内墙壁表面	＜MDL	
24	甲癌病房内墙壁表面	＜MDL	
25	楼梯间内墙壁表面	＜MDL	

注：最低检出限为 0.0147Bq/cm^2。

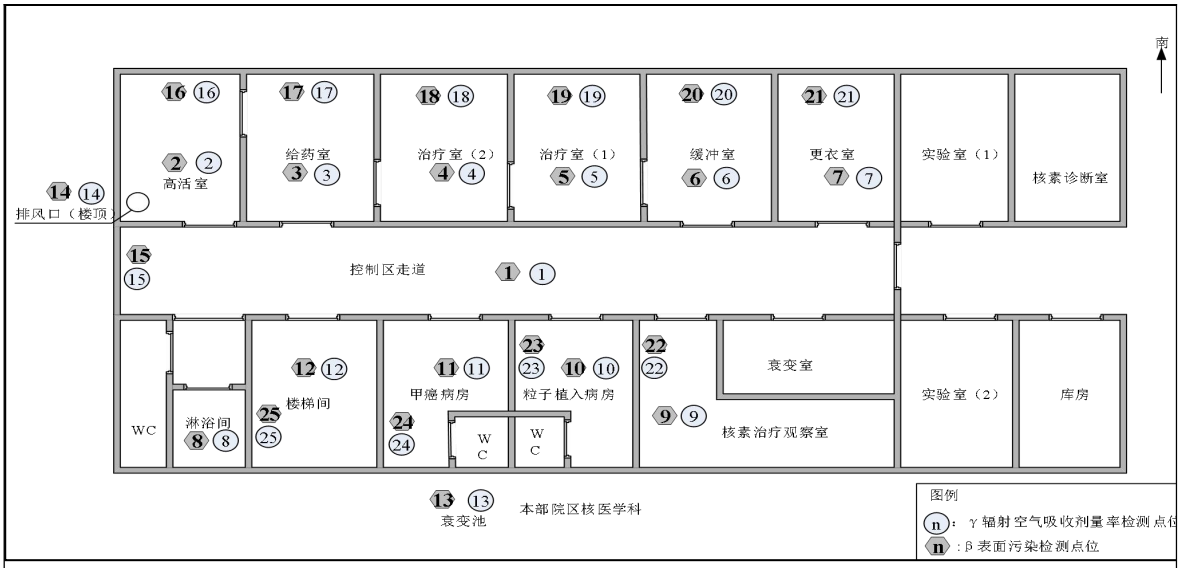


图 8-2 拟退役核医学科γ辐射空气吸收剂量率及β表面污染水平检测点位图

表 8-3 本项目拟退役核医学科衰变池水样分析结果

序号	样品名称	样品编号	分析结果		
			总α	总β	备注
1	衰变池水样	20220814S001	＜MDL	0.74Bq/L	/

4 环境现状调查结果评价

由表 8-1 的检测结果可知，常熟市第二人民医院拟退役的核医学科场址及其周围环境γ辐射空气吸收剂量率在（100～120）nGy/h 之间，处于江苏省环境天然γ辐射剂量率涨落范围内。

由表 8-2 的检测结果可知，常熟市第二人民医院拟退役的核医学科场址β表面污染水平均＜MDL，已到达清洁解控水平（β≤0.8Bq/cm^2）。

由表 8-3 的检测结果可知，常熟市第二人民医院拟退役衰变池中放射性废水未检出总α放射性活度浓度，总β放射性活度浓度为 0.74Bq/L，满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中综合医疗机构和其他医疗机构水污染物总β＜10Bq/L 的排放限值要求。本项目拟退役衰变池内废水可接入医院污水处理站最终排入市政排污管网，衰变池作解控处理。

表 9 项目工程分析与源项

工程设备和工艺分析

本项目环评是针对常熟市第二人民医院核医学科退役而编写的退役环境影响评价报告。

截至 2022 年 6 月 22 日现场踏勘时，拟退役的核医学科已无非密封放射性核素，两枚活度分别为 9.6 ×10^8Bq 和 1.7×10^9Bq 的 V 类 ^{90}Sr 放射源已经交由江苏省城市放射性废物库进行处理；拟退役的核医学科内放射性固废、通风口活性炭已集中放置在新核医学科放射性废物库贮存，核医学科内已无放射性固废贮存；核医学科衰变池内废水已存储 3 年时间，经采样检测后，检测结果显示放射性废水未检出总α放射性活度浓度，总β放射性活度浓度为 0.74Bq/L，将作为医疗废水处理。

本次评价的退役场所使用的各放射性核素辐射特性见表 9-1。

表 9-1 本项目拟退役场所的放射性核素特性一览表

核素	半衰期	衰变类型及分支比（%）	主要 α、β 辐射能量（keV）与绝对强度（%）	主要 γ、X 射线能量（keV）与绝对强度（%）	空气比释动能率常数（Gy•m^2•Bq^{-1}•h^{-1}）
^{131}I	8.02d	β^-（100）	247.9（2.1） 303.9（0.651） 333.8（7.27） 606.3（89.9） 629.7（0.05） 806.9（0.48）	80.185（2.62） 284.305（6.14） 364.489（81.7） 636.989（7.17） 722.911（1.77） XKα_1：29.779（2.56）	5.20E-14
^{125}I	59.40d	EC（100）	-	35.4922(6.68) xL：3.77(15.5) xkβ：31.0(25.9) Xkα_1：27.4723(74.5) xkα_2：27.2017(39.9)	3.50E-14
^{89}Sr	50.55d	β^-（100）	1495.1 （99.99036）	908.96 （0.00956）	1.10E-17

1 退役原则

根据放射性工作场所的运行情况和项目特点，为安全实施该工作场所退役工作，医院制定了总体退役原则如下：

①退役场所满足场址无限制开放要求。

②可重复利用的设施及设备满足表面污染清洁解控水平为 0.8Bq/cm^2 的要求。

③退役工作场所涉及的放射性污染物全部进行妥善处理，保证退役人员剂量水平符合控制限值要求。

2 退役计划

2.1 时间安排

时间安排，建议划分为三个阶段：

1）退役准备阶段，时间约 1 个月。场所退役前封存 1~2 周，退役前使用表面污染仪对场所内部进行巡测，发现超标的地方，及时采取措施清除放射性污染。

2）退役实施阶段。场所内可能存在污染位置和设施，拆除时，工作人员佩戴个人剂量报警仪，同时在实施过程中使用剂量仪实时检测，做好记录，发现异常立即停止拆除；在退役搬迁过程中，做好主要部件表面及工作场所的辐射监测，并做好记录。对于可能产生的放射性污染，可采取封存场所、放置衰变的方法使其自然衰变，使所有放射性工作场所、设备和用品等残留的放射性同位素衰变殆尽。

3）退役验收阶段，委托有资质单位进行工作场所验收监测，办理退役竣工验收，经审批同意后，场所可以无限制开放使用。

3 退役主要内容

3.1 核医学科工作场所

首先进行拟退役场所的源项调查，对退役场所不同点位进行监测并做好记录，摸清退役场所的污染源项和现状污染水平；如发现退役场所存在表面污染，继续封闭衰变，并实时监测，经表面污染监测合格后方可无限制开放使用，去污中的擦试物品做为含放射性固体废物进行处理。

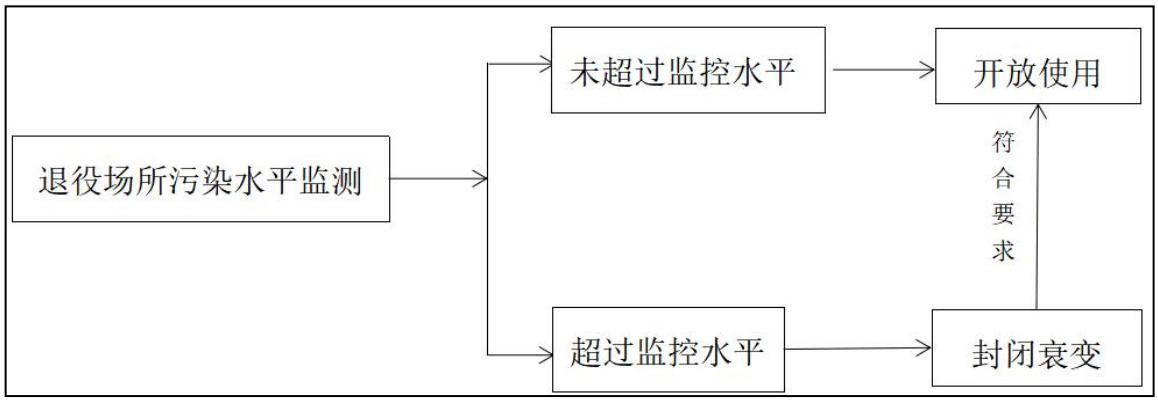


图 9-1 核医学科中心退役场所处置方案

3.2 场所内设备和物品

截至 2022 年 6 月 22 日现场踏勘时，原核医学科工作场所的设备已于 2021 年 6 月存放约两年时间后，经检测合格后回收使用。

3.3 固体废物

截至 2022 年 6 月 22 日现场踏勘时，核医学科内已无放射性固体废物遗留，原放射性固体废物已集中放置在新核医学科放射性废物库，在达到十个半衰期（594 天）后，经表面污染监测合格后作为医疗废物处理。

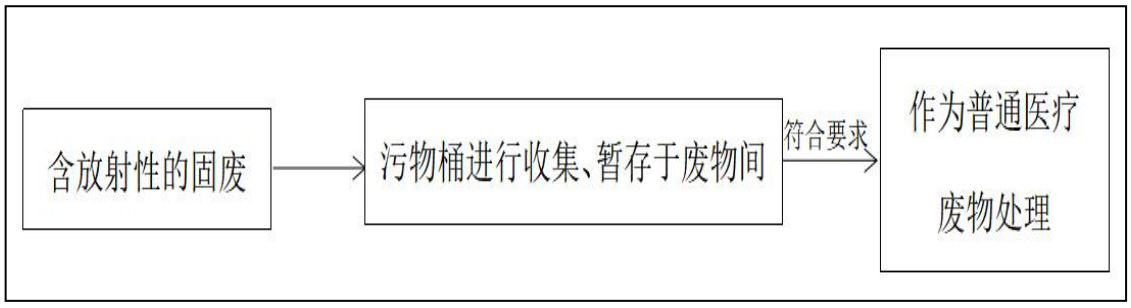


图 9-2 核医学科含放射性固废处置方案

3.4 衰变池

2022 年 10 月对衰变池放射性废水水样进行了检测，检测结果显示衰变池废水未检出总α放射性活度浓度，总β放射性活度浓度为 0.74Bq/L，截止现场勘察该衰变池废水储存已超过三年，可接入医院污水处理站最终排入市政排污管网。经表面污染检测合格后，衰变池可拆除。



图 9-3 放射性废水处置方案

污染源项描述

1 污染源项分析

我公司对医院拟退役核医学科场所进行了如下调查：

1、非密封放射性物质

截至2022年6月22日现场勘查时，本项目拟退役核医学科场所内无放射性药物遗留。

2、放射性固体废物

截至 2022 年 6 月 22 日现场踏勘时，核医学科内已无放射性固体废物遗留，原放射性固体废物已集中放置在新核医学科放射性废物库，在达到十个半衰期（594

天）后，经表面污染监测合格后作为医疗废物处理。

3、放射性废水

截至2022年6月22日现场勘查时，衰变池内废水已在地下自然衰变3年时间，2022年10月对衰变池放射性废水水样进行了检测，检测结果显示放射性废水未检出总α放射性活度浓度，总β放射性活度浓度为0.74Bq/L，衰变池内废水可接入医院污水处理站最终排入市政排污管网，衰变池作解控处理。

4、工作场所及场所内遗留的设备和物品

根据检测结果，本项目拟退役工作场所的γ辐射空气吸收剂量率与拟退役工作场所周围环境的辐射水平相当，且处于江苏省室内环境天然γ辐射剂量率涨落范围内，经审管部门批准同意后，该场所可无限制开放；拟退役核医学科工作场所β表面污染水平均＜MDL，已达到清洁解控水平，无需进行去污处理。

表 10 辐射安全与防护

项目辐射防护措施

退役过程由常熟市第二人民医院负责总协调，委托设备厂家和有资质单位具体实施。为了防治或减轻污染，该医院主要采取了以下辐射安全措施：

1. 设立退役领导小组

为了确保安全，防止事故发生，常熟市第二人民医院专门成立退役搬迁领导小组，由医院现有辐射防护安全管理委员会承担。在退役领导小组的管理下，负责退役过程中的组织协调、场地监测、污染场地的去污、放射性废物的整备处理等，并配备专职人员负责管理本项目的环境保护和辐射防护等方面的工作。

2. 明确责任分工

在操作前制定详细的操作流程和人员任务分工。

3. 制定全过程监测计划

对退役前、退役过程中的现场辐射水平及个人受照剂量进行监测，对拟退役场址退役后对整个退役场址进行辐射监测。

退役现场做好必要的警示标识，有专人值守，必要时设置警戒线，禁止无关人员进入工作场所，辐射工作人员进入控制区时需佩戴个人剂量计和个人剂量报警仪，本项目退役场所核医学科平面布局图见附图 3。

负责退役项目的 5 名辐射工作人员均已参加辐射防护培训，5 名辐射工作人员 2021 年第 2 季度至 2022 年第 1 季度人剂量统计见表 10-1，个人剂量检测报告见附件 6。

表 10-1 医院辐射工作人员 2021 年第 2 季度至 2022 年第 1 季度个人剂量检测结果

辐射工作人员姓名	2021 年第 2 季度（mSv）	2021 年第 3 季度（mSv）	2021 年第 4 季度（mSv）	2022 年第 1 季度（mSv）	合计（mSv）
张晓懿	＜0.06	＜0.06	0.14	＜0.06	0.32
朱静	＜0.06	＜0.06	0.15	＜0.06	0.33
沈超	＜0.06	＜0.06	0.13	＜0.06	0.31
黄玥	0.12	＜0.06	0.11	＜0.06	0.35
陈奕	＜0.06	＜0.06	＜0.06	＜0.06	0.24
注：＜0.06mSv 保守按照 0.06mSv 进行叠加计算					

三废处理

衰变池废水：2022 年 10 月对衰变池放射性废水水样进行了检测，检测结果显示衰变池中放射性废水未检出总α放射性活度浓度，总β放射性活度浓度为 0.74Bq/L，截止现场勘察该衰变池废水储存已超过 180 天，衰变池内废水可接入医院污水处理站最终排入市政排污管网，衰变池作解控处理。

固体废物：自核医学科停止运行之日起，核医学科内放射性固体废物转移至新核医学科放射性废物库储存。

放射性废气：在核医学科封存和退役过程中，无放射性药物使用，不涉及放射性废气排放。

表 11 环境影响分析

建设阶段对环境的影响

本项目为乙级非密封放射性物质工作场所及设施退役项目，不存在建设阶段对环境的影响。

拟退役场址对环境的影响

本项目为乙级非密封放射性物质工作场所的退役，本报告针对拟退役核医学科工作场所及场所内遗留的设备和物品以及辅助工程在退役过程中对环境产生的影响进行辐射环境影响分析。

1、拟退役核医学科γ辐射空气吸收剂量率和β表面污染水平评价

根据检测结果，本项目拟退役工作场所的β表面沾污检测结果均＜MDL，低于0.8Bq/cm^2，已达到清洁解控水平，无需进行去污处理；拟退役工作场所的γ辐射空气吸收剂量率在（100～120）nGy/h 范围内，与拟退役工作场所周围环境的辐射水平相当，且处于江苏省室内环境天然γ辐射剂量率涨落范围内，经审管部门批准同意后，该场所可无限制开放。

2、放射性废物处理处置评价

截至 2022 年 6 月 22 日现场踏勘时，本项目拟退役的核医学科场所内无放射性药物；放射性固体废物转移至新核医学科放射性废物库储存，在达到十个半衰期（594 天）后，经表面污染监测合格后作为医疗废物处理。

3、放射性废水处理处置评价

衰变池内废水已在地下自然衰变 3 年时间，2022 年 10 月对衰变池放射性废水水样进行了检测，检测结果显示拟退役衰变池中放射性废水未检出总α放射性活度浓度，总β放射性活度浓度为 0.74Bq/L，满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中综合医疗机构和其他医疗机构水污染物总β＜10Bq/L 的排放限值要求。本项目拟退役衰变池内废水可接入医院污水处理站最终排入市政排污管网，衰变池作解控处理。

4、退役过程中对工作人员、公众的影响

（1）辐射工作人员年有效剂量计算采用联合国原子辐射效应科学委员会（UNSCEAR）2000 年报告附录 A 中的计算公式进行估算：

$$H = D_r \times T \times t \times K \quad \cdots\cdots\cdots\cdots\cdots\cdots \text{公式1}$$

式中：H——外照射年有效剂量，mSv/a；

Dr——关注点处空气比释动能率，μGy/h；

T——居留因子；

t—— 年照射时间，h；

K——有效剂量与空气比释动能转换系数，Sv/Gy，从《用于光子外照射防护的剂量转换系数》（GBZ/T 144-2002）附录表 B2 查取，本项目取 1.20。

（2）放射工作人员与公众成员的年有效剂量

在计算工作人员和公众可能受到的年剂量时，剂量率主要选择最大测量点的剂量率，接触时间主要依据退役清污过程中总共花费的时间（根据医院退役进度安排，核医学清污拟花 3 天时间，每天按 8 个小时计算）。因此，本项目退役实施过程中工作人员受照射剂量最大值为 0.12μGy/h×1×24h×1.20/1000=0.003mSv，即该项目的退役过程中对工作人员的辐射影响是很小的。综合考虑现有及既往核技术利用项目的影响后，参与本项目退役的核医学科工作人员总年个人有效剂量为 0.003+0.35=0.353mSv（0.35 为参与退役的核医学科工作人员 2021 年第 2 季度至 2022 年第 1 季度个人剂量检测结果最大值），满足 5mSv/a 的剂量管理目标值要求。

此外，根据现场检测结果，本项目退役工作场所的γ辐射空气吸收剂量率处于江苏省室内环境天然γ辐射剂量率涨落范围内，且拟退役核医学科场所已经实行全封闭，无关人员不得入内，因此退役过程中对公众可能产生的最大附加剂量可忽略不计。退役完成后由放射性同位素引起的周围公众所受的附加年有效剂量也将低于 0.1mSv 的限值要求，能够满足本项目剂量管理限值要求。

综上所述，本项目拟退役工作场所及场所内遗留的设备和物品、衰变池中放射性废水的检测结果均满足评价标准，可达到无限制开放的目标，无需采取进一步的退役措施。经审管部门批准同意后，本项目拟退役工作场所可无限制开放，场所内的物品可作为普通物品继续使用或处置，衰变池中放射性废水可作为医疗废水排入医院的污水处理系统，对周围环境影响很小。退役工程中工作人员及周围公众所受附加的年有效剂量能够满足本项目剂量管理限值的要求。随着对退役后核医学科场所的改造，退役后的核医学科由残存的放射性核素所致公众附加年有效剂量亦能够满足本项目剂量管理限值要求。

退役过程中事故影响分析

本项目拟退役核医学科工作场所内无放射性药物和放射性固体废物遗留，根据各源项的检测结果，各检测数据均已满足评价标准，拟退役核医学科工作场所已达到无限制开放要求，拟退役工作场所及场所内遗留的设备和物品已达到清洁解控水平，因此本项目在退役过程中无辐射事故发生。

表 12 辐射安全管理

辐射安全与环境保护管理机构的设置

常熟市第二人民医院辐射工作场所退役领导小组由其现有辐射安全管理领导小组承担，在领导小组的管理下，由退役实施单位负责退役过程中的环境现状监测、污染场地的去污等，并配备专职人员负责管理本项目的环境保护和辐射防护等方面的工作。

辐射安全管理规章制度

常熟市第二人民医院已制订相应退役的辐射防护管理制度，由辐射安全管理领导小组全面负责医院退役过程中的辐射安全监督和管理工作，机构内部职责明确，且该机构设有专职管理人员负责，现有辐射安全管理制度满足本项目的要求。

辐射工作人员培训情况

参与退役工作的辐射工作人员为设备厂家及有资质单位的工作人员，退役过程中应严格按照国家规定执行持证上岗制度，从事退役的放射工作人员，应参加环保部认可的部门组织的辐射安全与环境保护培训，并取得辐射安全与防护培训合格证书。

辐射监测

1 退役过程中监测

该医院现有的辐射监测制度，包括个人剂量监测、工作场所监测、辐射环境监测制度，基本能满足本项目的需要。另外，由于本项目是退役项目，因此需要在退役整个过程中，对现场γ辐射空气吸收剂量率水平及设备表面污染水平进行全程监测，对关键污染点和关键设施将加大监测频率，确保不遗漏任何部位。其次，对拆除的设备进行表面污染监测。该监测由退役实施单位执行，并做好记录。

为确保工作人员受照剂量不超标，参加退役的工作人员均佩戴个人剂量计和个人剂量报警仪。

2 终态验收监测

退役后，医院应委托有资质的单位对场址及周围环境进行验收监测，监测内容主要包括：

（1）γ辐射空气吸收剂量率监测

通过对核医学科工作场所及周围环境剂量率进行监测，检查γ辐射空气吸收剂量率水平是否异常。

（2）表面污染监测

对核医学科工作场所及设施表面、工作台面污染水平进行监测。

（3）放射性废水总α、总β监测

对放射衰变池废水进行总α、总β监测。

辐射事故应急

本项目非密封放射性物质工作场所退役时，由医院辐射安全防护领导小组统一指挥，具体退役工作由核医学科辐射工作人员实施，拟退役场所采取了一定的安全防护措施，能够有效防止无关人员误入拟退役的核医学科工作场所，确保退役工作的安全。

医院已制定了事故应急预案，预案中明确应急救援的领导、应急救援的原则、应急救援的步骤等，医院将承担退役完成前所有的安全责任，在发生辐射事故情况下，立即启动应急预案并采取防护措施，可以有效控制辐射事故对环境的影响。

本项目拟退役核医学科工作场所内无放射性药物和放射性固体废物遗留，根据各项的检测结果，各检测数据均已满足评价标准，拟退役核医学科工作场所已达到无限制开放要求，衰变池中放射性废水未超过排放限值，无需采取进一步的去污措施，因此本项目在退役过程中无辐射事故发生。

表 13 结论与建议

结论

1 辐射安全与防护分析结论

1.1 项目位置

常熟市第二人民医院海虞南路院区位于常熟市海虞南路 68 号，医院东侧为道路，南侧为道路和枫泾河，西侧为海虞南路，北侧为枫泾路。

本项目拟退役的核医学科位于海虞南路院区内西南侧 11 号楼 3 楼，该楼东侧为假肢畸形器中心，南侧为道路和枫泾河，西侧为海虞南路，北侧为院内道路。本项目拟退役核医学科衰变池位于 11 号楼北侧。

现因需要拟将核医学科工作场所和设施实施退役，达到无限制开放使用的要求，符合辐射实践正当性原则的要求。

1.2 项目主要环境问题

拟退役场址核医学科在运行期间造成的局部污染，在退役期间将对参与退役的辐射工作人员以及退役场所清洁解控后在退役场所工作和停留的公众造成影响。

1.3 辐射安全措施

在退役过程中，项目实施单位采取的安全防护措施能够有效防止人员误入而受到照射；医院建立了相关的辐射防护制度，并成立辐射安全管理委员会，同时设专职人员负责退役过程中的辐射安全与环境保护管理工作，其管理措施满足法规要求。

在落实以上辐射安全措施后，本项目的辐射安全措施能够满足辐射安全要求。

2 环境影响分析结论

2.1 保护目标剂量

根据监测结果分析，本次退役过程中在做好个人防护措施和安全措施的情况下，参与退役的辐射工作人员有效剂量和公众年有效剂量能够满足《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）的标准要求；核医学科场址退役后，其场址内放射性污染清洁解控水平能够满足《核医学辐射防护与安全要求 》（HJ1188-2021）评价标准要求，能够满足无限制开放的要求。

2.2 三废处理

衰变池废水：衰变池内废水已在地下自然衰变 3 年时间，2022 年 10 月对衰变池放射性废水水样进行了检测，检测结果显示拟退役衰变池中放射性废水满足《医疗机构

水污染物排放标准》（GB18466-2005） 中综合医疗机构和其他医疗机构水污染物总 β＜10Bq/L 的排放限值要求。衰变池内废水可作为医疗废水接入医院污水处理站最终排入市政排污管网，衰变池作解控处理。

固体废物：核医学科放射性固体废物已转移至新核医学科放射性废物库储存，核医学科内无放射性固体废物遗留，在达到十个半衰期后，经表面污染监测合格后作为医疗废物处理。

放射性废气：在核医学科封存和退役过程中，无放射性药物使用，不涉及放射性废气排放。

3 可行性分析结论

综上所述，常熟市第二人民医院核医学科退役项目，在落实报告中提出的辐射防护措施、各项规章制度、监测计划的前提下，退役过程中和退役后场所残留的放射性核素、设备和物品对环境的影响能够满足国家法规和标准的要求，从辐射环境保护角度上分析，本项目是可行的。

建议与承诺

1、拟退役项目在退役过程中，将严格按照退役实施方案执行，做好退役过程中的辐射防护措施和监测。

2、拟退役场所实施退役工作完成后，及时办理许可证的变更工作。

表 14 审批

下一级环保部门预审意见： 经办人签字　　公章 年　月　日
审批意见： 经办人签字　　公章 年　月　日