附件1

专项行动前医疗卫生机构放射诊疗设备稳定性检测情况汇总表

报送单位（盖章）： 报送人： 报送人联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 合计数（台/家） | 设备类型 | 合计数量（台） | 已检测数（台） | 未检测数（台） | 备注 |
|
| X射线诊断设备 |  | X射线计算机体层摄影装置（CT） |  |  |  |  |
| X射线透视设备 |  |  |  |  |
| 直接荧光屏透视设备 |  |  |  |  |
| 屏片摄影设备 |  |  |  |  |
| DR设备 |  |  |  |  |
| CR设备 |  |  |  |  |
| 牙科X射线设备 |  |  |  |  |
| 牙科CBCT设备 |  |  |  |  |
| 乳腺设备 |  |  |  |  |
| 乳腺CBCT设备 |  |  |  |  |
| 介入放射性设备 |  | 具有CBCT功能的DSA设备 |  |  |  |  |
| DSA设备 |  |  |  |  |
| 放射治疗设备 |  | 医用电子直线加速器 |  |  |  |  |
| 具有CBCT功能的医用电子直线加速器 |  |  |  |  |
| 后装γ源近距离治疗设备 |  |  |  |  |
| 螺旋断层治疗装置 |  |  |  |  |
| X、γ射线立体定向放射治疗系统 |  |  |  |  |
| 核医学设备 |  | 伽玛照相机、单光子发射断层成像设备（SPECT) |  |  |  |  |
| 正电子发射断层成像设备（PET) |  |  |  |  |