

**แบบตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่ใช้วัสดุกัมมันตรังสี
สำหรับวัสดุกัมมันตรังสีมาตรฐาน**

ชื่อสถานประกอบการ สถานที่ติดตั้ง : อาคาร.....ห้อง.....ชั้น..... วันที่ตรวจสอบ.....	
ผู้ตรวจสอบ 1. 2. 3. 4. 5. 6.	ลงนาม
ผู้นำตรวจ 1. 2. 3. 4. 5. 6.	เบอร์โทรศัพท์

1. ข้อมูลและรายละเอียดตามที่ระบุในใบอนุญาตฯ ; ใบอนุญาตฯ จำนวน.....ฉบับ

- | | | | | | |
|----|------------|-------------|--------------|-----------------------------|--------|
| 1. | พ.ป.ส..... | เลขที่..... | สันอายุ..... | จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... | รายการ |
| 2. | พ.ป.ส..... | เลขที่..... | สันอายุ..... | จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... | รายการ |
| 3. | พ.ป.ส..... | เลขที่..... | สันอายุ..... | จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... | รายการ |
| 4. | พ.ป.ส..... | เลขที่..... | สันอายุ..... | จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... | รายการ |
| 5. | พ.ป.ส..... | เลขที่..... | สันอายุ..... | จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... | รายการ |
| 6. | พ.ป.ส..... | เลขที่..... | สันอายุ..... | จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... | รายการ |

2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

- | | | |
|----|-------------------------|------------|
| 1. |เบอร์โทรศัพท์..... | อีเมล..... |
| 2. |เบอร์โทรศัพท์..... | อีเมล..... |
| 3. |เบอร์โทรศัพท์..... | อีเมล..... |

3.2 ระดับรังสีโดยรอบสถานที่จัดเก็บวัสดุกำมันตรังสีมาตรฐาน,
ระดับรังสีพื้นหลัง (BG) $\mu\text{Sv/h}$

ตำแหน่ง	ประชิด ($\mu\text{Sv/h}$)	1 ฟุต ($\mu\text{Sv/h}$)	1 เมตร ($\mu\text{Sv/h}$)	หมายเหตุ
1. ผนังห้อง ด้าน.....				
2. ผนังห้อง ด้าน.....				
3. ผนังห้อง ด้าน.....				
4. ผนังห้อง ด้าน.....				
5. บริเวณหน้าต่างที่จัดเก็บฯ				
6. บริเวณหน้าต่างประตูห้อง				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

4 ตรวจสอบข้อมูลต่าง ๆ ดังนี้

4.1 ตรวจสอบข้อมูลทั่วไปและสถานที่

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. ข้อมูลและรายละเอียดตามที่ระบุในใบอนุญาต	- เป็นไปตามที่ระบุในใบอนุญาตฯ			
1.1 ตรวจสอบอายุของใบอนุญาตฯ	- ใบอนุญาตไม่สิ้นอายุ			
1.2 ข้อมูลในใบอนุญาตฯ	- ตรงตามที่เป็นจริง			
1.3 รายการวัสดุกำมันตรังสี เช่น ตรวจสอบจำนวน, หมายเลข, ค่ากำมันตภาพ, วันที่ผลิต, บริษัทที่ผลิต	- ครบถ้วนและตรงตามที่เป็นจริง			
1.4 บัญชีวัสดุกำมันตรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- มีรายละเอียดครบถ้วนถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตฯ			
2. สถานที่จัดเก็บรักษาวัสดุกำมันตรังสี ระดับรังสี..... $\mu\text{Sv/h}$	- ระดับรังสีโดยรอบอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย			

4.2 ตรวจสอบข้อมูลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
<p>1. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามที่ระบุในใบอนุญาตฯ</p> <p>ระดับ.....</p> <p>ประเภท.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี</p> <p>เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> เกษียณอายุ</p> <p><input type="checkbox"/> เสียชีวิต</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อ</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการจัดหา RSO</p> <p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการจัดหา</p>	<p>- จัดให้มี RSO ที่ได้รับอนุญาต เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี อย่างน้อย 1 คน</p> <p><u>หมายเหตุ</u></p> <p>- ใช้วัสดุฯ ประเภทที่ 1 ต้องเป็น RSO ระดับสูง (วัสดุกัมมันตรังสี)</p> <p>- ใช้วัสดุฯ ประเภทที่ 2 – 3 และแบบ unsealed source ต้องเป็น RSO ระดับกลาง (วัสดุกัมมันตรังสี)</p> <p>- ใช้วัสดุฯ ประเภทที่ 4 ต้องเป็น RSO ระดับต้น (วัสดุกัมมันตรังสี)</p>			

4.3 ตรวจสอบข้อมูลเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
<p>1. เครื่องสำรวจรังสี (survey meter)</p> <p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p> <p>สอบเทียบล่าสุด.....</p> <p><u>สภาพการใช้งาน</u></p> <p><input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ (ชำรุด, ส่งซ่อม)</p>	<p>- ผ่านการสอบเทียบมาตรฐานเป็นประจำทุกปี อย่างน้อย 1 เครื่อง</p> <p>- สามารถใช้งานได้ปกติ</p>			
<p>2. อุปกรณ์บันทึกรังสีประจำบุคคล (OSL)</p> <p>- บันทึกผลการได้รับรังสี ทุก.....เดือน</p> <p>- รายงานผล OSL ล่าสุดวันที่.....</p> <p><u>จำนวนอุปกรณ์/ผู้ปฏิบัติงาน</u></p> <p><input type="checkbox"/> เพียงพอ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p>	<p>- จำนวนเพียงพอกับผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>- ผลการได้รับรังสีไม่เกิน 4,000 ไมโครซีเวิร์ตต่อเดือน</p> <p><u>หมายเหตุ</u></p> <p>- ใช้วัสดุฯ กลุ่ม 1 อ่านค่าอย่างน้อยทุก 1 เดือน</p> <p>- ใช้วัสดุฯ กลุ่ม 2-4 อ่านค่าอย่างน้อยทุก 3 เดือน</p>			

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
3. เครื่องหมายสัญลักษณ์ทางรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ติดในบริเวณที่ถูกต้องมองเห็นได้ชัดเจน	- ต้องติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ทางรังสี / ป้ายเตือนรังสีให้สอดคล้องกับพื้นที่และเครื่องมือที่บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี - สามารถมองเห็นชัดเจน			
4. อุปกรณ์ เครื่องมือระดับเหตุฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ <input type="checkbox"/> ชำรุด	- มีอุปกรณ์ เครื่องมือระดับเหตุฉุกเฉิน และอยู่ในสถานะที่พร้อมใช้งาน			

4.4 ตรวจสอบเอกสารการบันทึกข้อมูลและแผนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. แผนป้องกันอันตรายจากรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- สอดคล้องกับวัสดุกัมมันตรังสีที่ใช้ งาน และมีหัวข้อครบถ้วนตามที่ปส. ประกาศใช้			
2. แผนฉุกเฉินทางรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- มีแผนการดำเนินการกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี - มีการซ้อมแผนเป็นประจำทุกปี			
3. แผนความมั่นคงของวัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- มีแผนผังสายบังคับบัญชาด้านความปลอดภัยทางรังสี - ระบุสถานที่ติดตั้ง - มีมาตรการความมั่นคงปลอดภัยทางรังสีตามกฎหมายกระทรวงฯ			
4. แผนดำเนินการเมื่อเลิกใช้วัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- มีแผนดำเนินการจัดการกากกัมมันตรังสี			
5. บันทึกการตรวจวัดระดับรังสีเป็นประจำ 5.1 รอบสถานที่จัดเก็บ <input type="checkbox"/> มีความถี่ทุก.....เดือน <input type="checkbox"/> ไม่มี 5.2 รอบตู้ที่จัดเก็บ <input type="checkbox"/> มีความถี่ทุก.....เดือน <input type="checkbox"/> ไม่มี	- ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบสถานที่จัดเก็บ, ตู้ที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี - ระดับรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัยทางรังสี - ความถี่ในการตรวจวัด อย่างน้อยทุก 3 เดือน			

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
6. รายงานแสดงปริมาณของวัสดุแก๊สมันตรังสีที่มีไว้ในครอบครอง (แบบ สร 1) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ส่งรายงานให้ ปส. <input type="checkbox"/> ไม่ได้ส่งรายงานให้ ปส. <input type="checkbox"/> ไม่มี	- รายงานให้ ปส. ทราบ ทุก ๆ 180 วัน			

4.5 ตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุแก๊สมันตรังสี

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. ระบบควบคุมและการจัดทำทะเบียนวัสดุแก๊สมันตรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- มีระบบควบคุมวัสดุแก๊สมันตรังสี - มีบัญชีการนำออกไปใช้งาน			
2. มอบหมายผู้ควบคุมดูแลการใช้และตรวจสอบวัสดุแก๊สมันตรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- มอบหมายผู้ควบคุมดูแลการใช้และตรวจสอบวัสดุแก๊สมันตรังสี			
3. สถานที่จัดเก็บวัสดุแก๊สมันตรังสี 3.1 ภูเขาเหล็กสถานที่จัดเก็บวัสดุแก๊สมันตรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- มีภูเขาเหล็กห้องที่ แข็งแรงมั่นคง			
4. ระบบความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี 4.1 มีมาตรการการควบคุมคนเข้า-ออกพื้นที่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี 4.2 การตรวจจับ <input type="checkbox"/> มี CCTV ตัว <input type="checkbox"/> ไม่มีการติดตั้ง CCTV <input type="checkbox"/> มีการเดินตรวจตราโดย รปภ. 4.3 การตรวจสอบระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	- การควบคุมการเข้า-ออก พื้นที่ - มีมาตรการตรวจจับ/ป้องกันการบุกรุก - ระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางรังสี ยังคงใช้งานได้ตามปกติ			