แบบตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่ใช้วัสดุกัมมันตรังสี
สำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

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.....สิ้นอายุ.....จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... .....รายการ
2. พ.ป.ส..... เลขที่.....สิ้นอายุ.....จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... .....รายการ
3. พ.ป.ส..... เลขที่.....สิ้นอายุ.....จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... .....รายการ
4. พ.ป.ส..... เลขที่.....สิ้นอายุ.....จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... .....รายการ
5. พ.ป.ส..... เลขที่.....สิ้นอายุ.....จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... .....รายการ
6. พ.ป.ส..... เลขที่.....สิ้นอายุ.....จำนวนวัสดุกัมมันตรังสี..... .....รายการ

2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

1. .....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล..... .....
2. .....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล..... .....
3. .....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล..... .....

3. ข้อมูลวัสดุกัมมันตรังสี

3.1 วัสดุกัมมันตรังสีสำหรับเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น

ลำดับที่	ข้อมูลวัสดุกัมมันตรังสี				ข้อมูลอุปกรณ์บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี			สถานที่จัดเก็บ
	ธาตุ	หมายเลข	ปริมาณ (mCi)	วันที่ผลิต	บริษัทผู้ผลิต	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	

วาดรูปห้องที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี

3.2 ระดับรังสีโดยรอบเครื่องวัดความชื้น/ความหนาแน่น ,
ระดับรังสีพื้นหลัง (BG) ..... µSv/hr

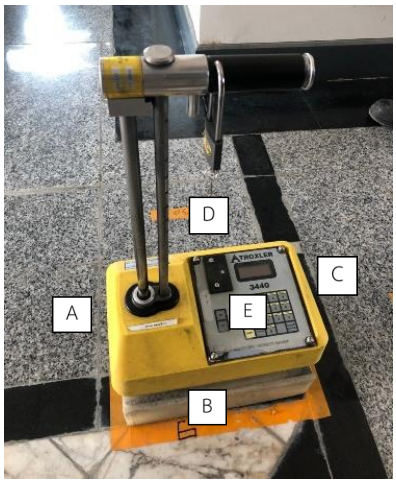
3.2.1 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบกล่องฯ

เครื่องที่ 1 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....

ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบกล่อง (µSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

3.2.2 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบเครื่องฯ

เครื่องที่ 1 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบเครื่อง (µSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

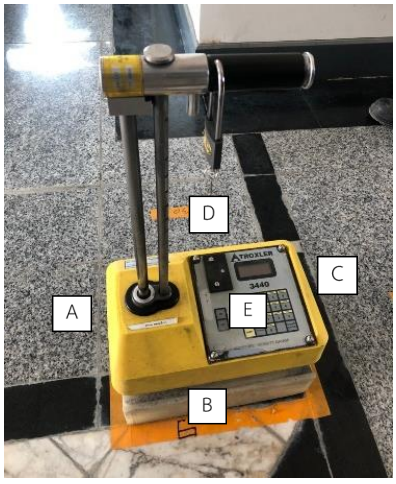
3.2.1 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบกล่องฯ

เครื่องที่ 2 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....

ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบกล่อง (μSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

3.2.2 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบเครื่องฯ

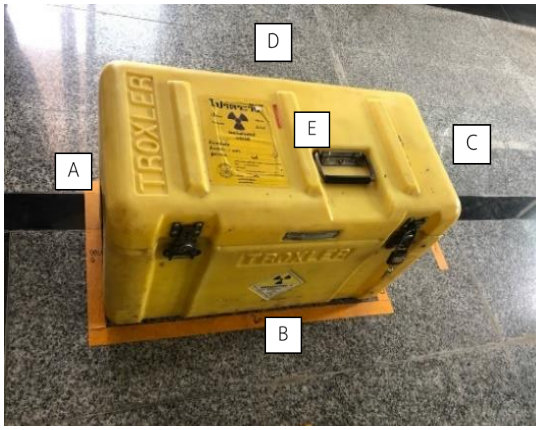
เครื่องที่ 2 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบเครื่อง (μSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

3.2.1 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบกล่องฯ

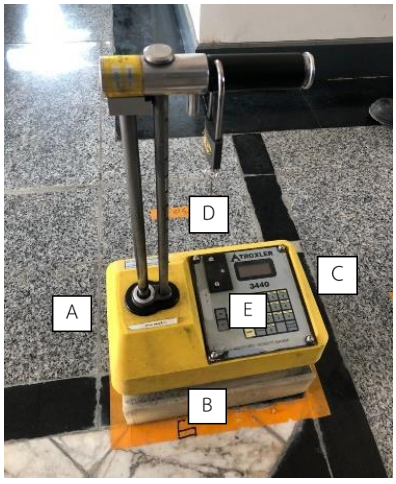
เครื่องที่ 3 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบกล่อง (μSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

3.2.2 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบเครื่องฯ

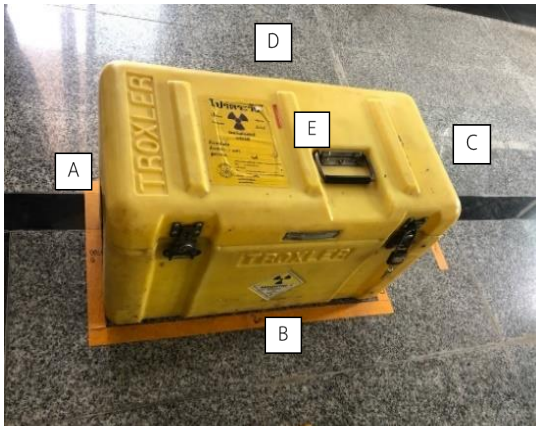
เครื่องที่ 3 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบเครื่อง (μSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

3.2.1 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบกล่องฯ

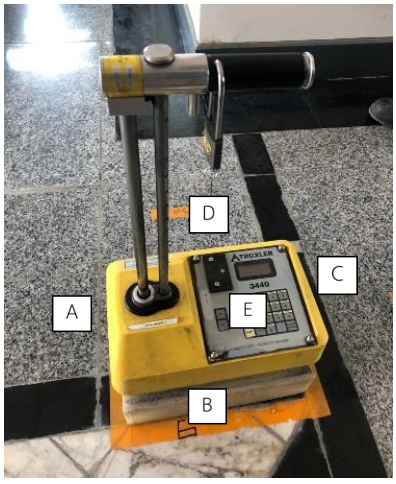
เครื่องที่ 4 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบกล่อง (μSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

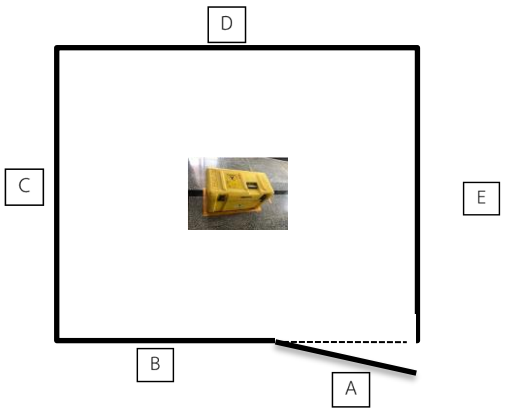
3.2.2 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบเครื่องฯ

เครื่องที่ 4 : หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Cs-137 .....
หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี Am-241/Be .....



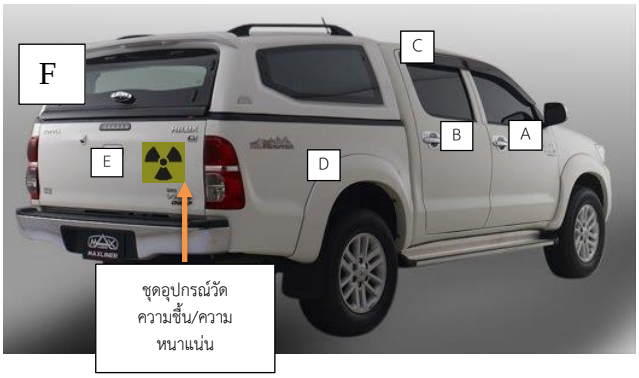
ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบเครื่อง (μSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
A			
B			
C			
D			
E			

3.2.3 ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบสถานที่เก็บ



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบห้อง (μSv/h)		
	ประชิด	1 ฟุต	1 เมตร
ประตูห้อง A			
ผนังห้องด้าน B ติดกับ			
ผนังห้องด้าน C ติดกับ			
ผนังห้องด้าน D ติดกับ			
ผนังห้องด้าน E ติดกับ			

3.2.4 ตรวจวัดระดับรังสีบริเวณโดยรอบพาหนะที่ใช้ขนส่งชุดอุปกรณ์วัดความชื้น/ความหนาแน่น



ตำแหน่งที่วัดระดับรังสี	ผลการตรวจวัดระดับรังสีรอบรถที่ระยะประชิด (μSv/h)
เบาะพนักงานขับรถ A	
ห้องผู้โดยสาร B	
ห้องผู้โดยสาร C	
ด้านข้างรถ D	
ด้านข้างรถ F	
ด้านท้ายรถ E	

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 รายการวัสดุกัมมันตรังสี เช่น ตรวจสอบจำนวน, หมายเลข, ค่ากัมมันตภาพ, วันที่ผลิต, บริษัทที่ผลิต	- ครบถ้วนและตรงตามที่เป็นจริง			
1.4 บัญชีวัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- มีรายละเอียดครบถ้วนถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตฯ			
2. สถานที่จัดเก็บรักษาวัสดุกัมมันตรังสี ระดับรังสี.....uSv/h	- ระดับรังสีโดยรอบอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย			

4.2 ตรวจสอบข้อมูลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี ☐ มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี ☐ เป็นไปตามที่ระบุในใบอนุญาตฯ ระดับ..... ประเภท..... ☐ ไม่มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี เนื่องจาก ☐ เกษียณอายุ ☐ เสียชีวิต ☐ อยู่ระหว่างแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อ ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการจัดหา RSO ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการจัดหา	- จัดให้มี RSO ที่ได้รับอนุญาตเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี ระดับต้น ประเภทวัสดุกัมมันตรังสี อย่างน้อย 1 คน			

4.3 ตรวจสอบข้อมูลเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. เครื่องสำรวจรังสี (survey meter) ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ เหมาะสม ☐ ไม่เหมาะสม สอบเทียบล่าสุด..... <u>สภาพการใช้งาน</u> ☐ ใช้งานได้ปกติ ☐ ไม่สามารถใช้งานได้ (ชำรุด, ส่งซ่อม)	- ผ่านการสอบเทียบมาตรฐานเป็นประจำทุกปี อย่างน้อย 1 เครื่อง - สามารถใช้งานได้ปกติ			
2. อุปกรณ์บันทึกรังสีประจำบุคคล (OSL) - บันทึกผลการได้รับรังสี ทุก.....เดือน - รายงานผล OSL ล่าสุดวันที่..... <u>จำนวนอุปกรณ์/ผู้ปฏิบัติงาน</u> ☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ	- จำนวนเพียงพอกับผู้ปฏิบัติงาน - ผลการได้รับรังสีไม่เกิน 4,000 ไมโครซีเวิร์ตต่อเดือน - อ่านค่าอย่างน้อยทุก 3 เดือน			
3. เครื่องหมายสัญลักษณ์ทางรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ ติดในบริเวณที่ถูกต้องมองเห็นได้ชัดเจน	-ต้องติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ทางรังสี / ป้ายเตือนรังสีให้สอดคล้องกับพื้นที่และเครื่องมือที่บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี - สามารถมองเห็นชัดเจน			
4. อุปกรณ์ เครื่องมือระงับเหตุฉุกเฉิน ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ ใช้งานได้ ☐ ชำรุด	- มีอุปกรณ์ เครื่องมือระงับเหตุฉุกเฉิน และอยู่ในสถานะที่พร้อมใช้งาน			

4.4 ตรวจสอบเอกสารการบันทึกข้อมูลและแผนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. แผนป้องกันอันตรายจากรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- สอดคล้องกับวัสดุกัมมันตรังสีที่ใช้งาน และมีหัวข้อครบถ้วนตามที่ ปส. ประกาศใช้			
2. แผนฉุกเฉินทางรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- มีแผนการดำเนินการกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี - มีการซ้อมแผนเป็นประจำทุกปี			

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
3. แผนความมั่นคงของวัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- มีแผนผังสายบังคับบัญชาด้านความปลอดภัยทางรังสี - ระบุสถานที่ติดตั้ง - มีมาตรการความมั่นคงปลอดภัยทางรังสีตามกฎกระทรวงฯ			
4. แผนดำเนินการเมื่อเลิกใช้วัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- มีแผนดำเนินการจัดการกากกัมมันตรังสี			
5. บันทึกการตรวจวัดระดับรังสีเป็นประจำ 5.1 รอบสถานที่จัดเก็บ ☐ มี ความถี่ทุก.....เดือน ☐ ไม่มี 5.2 รอบกล่องบรรจุเครื่องฯ ☐ มี ความถี่ทุก.....เดือน ☐ ไม่มี 5.3 รอบเครื่องที่บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ความถี่ทุก.....เดือน ☐ ไม่มี 5.4 รอบรถที่ขนส่งวัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ความถี่ทุก..... ☐ ไม่มี	- ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบสถานที่จัดเก็บ ,กล่องบรรจุ, เครื่องมือที่บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี - ระดับรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัยทางรังสี - ความถี่ในการตรวจวัด อย่างน้อยทุก 3 เดือน ยกเว้น รอบรถขนส่งให้ตรวจวัดทุกครั้งที่มีการขนส่งฯ			
6. รายงานแสดงปริมาณของวัสดุกัมมันตรังสีที่มีไว้ในครอบครอง (แบบ สร 1) ☐ มี ☐ ส่งรายงานให้ ปส. ☐ **ไม่ได้**ส่งรายงานให้ ปส. ☐ ไม่มี	- รายงานให้ ปส. ทราบ ทุก ๆ 180 วัน			
7. รายงานการย้ายวัสดุพลอยได้ พ.ศ. 2554 (สร 3) ตามระเบียบคณะกรรมการพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ พ.ศ. 2554 ☐ มี ☐ ส่งรายงานให้ ปส. ทราบ ☐ **ไม่ได้**ส่งรายงานให้ ปส. ทราบ ☐ ไม่มี	- รายงานให้ ปส. ทราบ ย้อนหลังเป็นประจำอย่างน้อยทุก 1 เดือน			

4.5 ตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุกัมมันตรังสี

ข้อมูลการตรวจสอบ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. ระบบควบคุมและการจัดทำทะเบียนวัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- มีระบบควบคุมวัสดุกัมมันตรังสี - มีบัญชีการนำออกไปใช้งาน			
2. มอบหมายผู้ควบคุมดูแลการใช้และตรวจสอบวัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- มอบหมายผู้ควบคุมดูแลการใช้และตรวจสอบวัสดุกัมมันตรังสี			
3. สถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี 3.1 กุญแจล็อกสถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี ☐ มี ☐ ไม่มี	- มีกุญแจล็อกห้องที่แข็งแรงมั่นคง			
4. ยานพาหนะที่ใช้ขนส่ง 4.1 ลักษณะของรถ ☐ เหมาะสม ☐ ไม่เหมาะสม 4.2 อุปกรณ์ยึดกล่องบรรจุเครื่องฯกับรถ ☐ มี ☐ ไม่มี	- รถยนต์มีหลังคาปิดมิดชิด - มีอุปกรณ์สำหรับยึดกล่องบรรจุชุดอุปกรณ์เครื่องวัดฯ เมื่อนำไปใช้งานนอกสถานที่			
5. อุปกรณ์บรรจุวัสดุกัมมันตรังสี 5.1 กุญแจล็อกด้ามจับเครื่องฯ ☐ มี ☐ ไม่มี 5.2 กุญแจล็อกกล่องบรรจุเครื่องฯ ☐ มี ☐ ไม่มี	- มีกุญแจล็อกด้ามจับเครื่องฯ ตลอดเวลาที่ไม่มีการใช้งาน - มีกุญแจล็อกกล่องบรรจุเครื่องฯ ตลอดเวลาที่ไม่มีการใช้งาน			