



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment)

สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

For Radiation Therapy Use Radioactive Material

[ตรวจตามคาบเวลา (Routine/Periodical Inspection)]

FM-NRI-RM-1.03

(ฉบับที่ 1 ปรับปรุงครั้งที่ 0)

จัดทำโดย	นางสุนันทา สาวิกันย์	สุนันทา
	นางกนกพร ธรรมธิ์	กนกพร
	นางสาววาสนา ไม้มะตาม	วาสนา
ทบทวนโดย	นางสุนันทา สาวิกันย์ (หกตพ.)	สุนันทา
อนุมัติโดย	นายพิสิฐ สุนทรากัย (ผกตส.)	พิสิฐ

แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment)
สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี
[ตรวจตามคาบเวลา (Routine/Periodical Inspection)]

ชื่อสถานประกอบการ :

สถานที่ติดตั้งใช้งาน :อาคาร.....ห้อง.....ชั้น.....

โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

ผู้ตรวจสอบ :วันที่ตรวจสอบ :

รายการตรวจสอบ	รายละเอียดและผลการตรวจ	หมายเหตุ
1. ข้อมูลใบอนุญาตครอบครองหรือใช้วัสดุกัมมันตรังสี		
1.1 ใบอนุญาต	จำนวนใบอนุญาตฯ ฉบับ จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีทั้งหมด รายการ ดังนี้ 1) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ 2) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ 3) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ 4) พ.ป.ส..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวนวัสดุกัมมันตรังสีรายการ	
1.2 สถานะมีไว้ครอบครองหรือใช้	<input type="checkbox"/> ใช้งานรายการ ระบุชื่อไอโซโทป 1).....2).....3).....4)..... <input type="checkbox"/> จัดเก็บรายการ ระบุชื่อไอโซโทป 1).....2).....3).....4)..... <input type="checkbox"/> รอจัดการเป็นกากฯ..... รายการ ระบุชื่อไอโซโทป 1).....2).....3).....4).....	
1.3 รายละเอียดข้อมูลในใบอนุญาตฯ	<input type="checkbox"/> ครบถ้วนและถูกต้องตามใบอนุญาตฯ 1) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี..... ข้อมูลเครื่องฉายรังสี/ใส่แร่ : หมายเลขเครื่อง รุ่น.....ผู้ผลิต..... สถานที่ติดตั้ง.....	ให้แนบรูปถ่าย 1.ตัวเครื่อง 2.รายละเอียดของ เครื่อง (Name plate 3.รายละเอียดของวัสดุ กัมมันตรังสี (Source Certificate)



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

4/13

	<p>2) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....Ci หมายเลขวัสดุกัมมันตรังสี..... ข้อมูลเครื่องฉายรังสี/ใส่แร่ : หมายเลขเครื่อง รุ่น.....ผู้ผลิต..... สถานที่ติดตั้ง.....</p> <p>3) สารรังสีมาตรฐาน (ถ้ามี).....รายการ</p> <p>1) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....mCi หมายเลข.....วันที่ผลิต</p> <p>2) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....mCi หมายเลข.....วันที่ผลิต</p> <p>3) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....mCi หมายเลข.....วันที่ผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ ตรงตามที่ระบุใบอนุญาตฯ โดยมีข้อผิดพลาดดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> พบวัสดุกัมมันตรังสีที่ไม่มีใบอนุญาต รายการ</p> <p>1) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....mCi หมายเลข.....วันที่ผลิต</p> <p>2) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....mCi หมายเลข.....วันที่ผลิต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พบวัสดุกัมมันตรังสีในใบอนุญาต รายการ</p> <p>1) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....mCi หมายเลข.....วันที่ผลิต</p> <p>2) ไอโซโทป.....ปริมาณ.....mCi หมายเลข.....วันที่ผลิต</p>	<p>**ให้ตรงตามใบอนุญาตฯ</p>
<p>1.4 บัญชี/ทะเบียนวัสดุกัมมันตรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> มีบัญชีวัสดุกัมมันตรังสี ครบถ้วนและถูกต้องตามใบอนุญาตฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีบัญชีวัสดุกัมมันตรังสี (แนบบัญชีรายการวัสดุกัมมันตรังสี)*</p>	
<p>1.5 ประวัติการเปลี่ยนถ่ายวัสดุกัมมันตรังสี (กรณีใช้ Ir-192)</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลครบถ้วน <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง</p> <p>ข้อเสนอแนะปรับปรุง/แก้ไข</p>	
<p>2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (RSO)</p>		
<p>คุณสมบัติ RSO ประจำหน่วยงาน</p>	<p><input type="checkbox"/> มี RSO จำนวน.....คน ดังนี้</p>	



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

5/13

	<p>1. ชื่อ-สกุล..... ใบอนุญาต เลขที่..... วันสิ้นอายุ..... ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี</p> <p>2. ชื่อ-สกุล..... ใบอนุญาต เลขที่..... วันสิ้นอายุ..... ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี RSO เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> ย้าย <input type="checkbox"/> ลาออก <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต</p> <p>ทั้งนี้อยู่ระหว่าง <input type="checkbox"/> แจ้งเปลี่ยนแปลงแทน RSO เดิม <input type="checkbox"/> จัดหา RSO ใหม่ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)</p>	<p>แนบรูปถ่าย</p> <p>1.รูปถ่ายเจ้าหน้าที่ RSO</p> <p>2.รูปถ่ายใบอนุญาต RSO</p>
<p>3. สถานที่ติดตั้งหรือใช้งานเครื่องฯ</p>		
<p>3.1 การตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีโดยรอบสถานที่ติดตั้ง</p>	<p>การตรวจวัดรังสี <input type="checkbox"/> มีความถี่ทุก.....เดือน <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>การบันทึกผล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ระดับรังสีโดยรอบห้องขณะทำการฉายรังสี/ใส่แร่</p> <p>BG.....uSv/h</p> <p>ค่าที่วัดได้สูงสุด..... uSv/h</p> <p>ตำแหน่งที่วัดได้สูงสุด.....</p> <p>ระดับรังสีโดยรอบเครื่องฉายรังสี/ใส่แร่</p> <p>BG.....uSv/h</p> <p>ค่าที่วัดได้สูงสุด..... uSv/h</p> <p>ตำแหน่งที่วัดได้สูงสุด.....</p>	<p>แนบบันทึกผลการวัด</p> <p>ระดับรังสีล่าสุด</p>
<p>3.2 โครงสร้างโดยรอบห้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผนัง ● ประตู 	<p><input type="checkbox"/> ผนังแข็งแรง</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถลดทอนระดับรังสีให้อยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> ผนังแข็งแรง</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถเปิด/ปิด ได้ทั้งสองด้าน</p> <p><input type="checkbox"/> มีกุญแจล็อกเมื่อเลิกใช้งาน</p>	



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

6/13

4. เครื่องมือ อุปกรณ์ และเครื่องใช้

<p>4.1 เครื่องสำรวจรังสี (Survey meter)</p>	<p>เครื่องสำรวจรังสี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>การสอบเทียบมาตรฐาน ทุก 1ปี <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> เครื่องสำรวจรังสี จำนวน.....เครื่อง</p> <p>1. ยี่ห้อรุ่น.....</p> <p>หมายเลขเครื่อง.....สอบเทียบล่าสุด.....</p> <p><input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p> <p>2. ยี่ห้อรุ่น.....</p> <p>หมายเลขเครื่อง.....สอบเทียบล่าสุด.....</p> <p><input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p>	<p>แนบรูปถ่าย</p> <p>1. รูปถ่าย Survey meter</p> <p>2.เอกสารสอบเทียบมาตรฐาน</p>
<p>4.2 อุปกรณ์บันทึกรังสีประจำบุคคล (OSL) สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางรังสี</p>	<p>OSL จำนวน ชิ้น <input type="checkbox"/> เพียงพอกับผู้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>กำหนดการอ่านผล: <input type="checkbox"/> ทุกเดือน <input type="checkbox"/> ทุก 3 เดือน</p> <p>รายงานผล OSL ล่าสุด (ด/พ.ศ.).....</p> <p>บันทึกประวัติการได้รับปริมาณรังสี (ย้อนหลังไปอย่างน้อย 5 ปี):</p> <p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ผลการได้รับปริมาณรังสี: (กฎกระทรวงความปลอดภัยทางรังสี พ.ศ. 2561)</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> เกินกว่าเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>Active pocket dosimeter (ถ้ามี) จำนวน..... ชิ้น</p> <p>ยี่ห้อรุ่น.....</p> <p>หมายเลขเครื่อง.....สอบเทียบล่าสุด.....</p> <p>Range.....</p> <p>สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p>	<p>แนบรูปถ่ายรายงานผล OSL ล่าสุด</p>
<p>4.3 เครื่องตรวจวัดรังสีประจำพื้นที่ (Area monitor)</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้</p> <p>เมื่อวันที่.....เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	<p>แนบภาพถ่าย</p>



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

7/13

<p>4.4 ป้ายเตือนและเครื่องหมายสัญลักษณ์ทางรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง ข้อเสนอแนะปรับปรุง/แก้ไข.....</p>	<p>แนบภาพถ่าย</p>
<p>4.5 ไฟสัญญาณแสดงสถานะการฉายรังสี/ใส่แร่</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ เมื่อวันที่.....เนื่องจาก..... การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	<p>แนบภาพถ่าย</p>
<p>4.6 ระบบหยุดการทำงานฉุกเฉิน (emergency stop)</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ เมื่อวันที่.....เนื่องจาก..... การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	<p>แนบภาพถ่าย</p>
<p>4.7 Door Interlock</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ เมื่อวันที่.....เนื่องจาก..... การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	<p></p>
<p>4.8 ระบบสื่อสารระหว่างภายในและภายนอกห้องฉายรังสี/ใส่แร่</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ เมื่อวันที่.....เนื่องจาก..... การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	<p>แนบภาพถ่าย</p>
<p>5. แผนการป้องกันอันตรายจากรังสี</p>		
<p>5.1 ผู้ปฏิบัติงานทางรังสีปฏิบัติงานอย่างถูกต้อง สอดคล้องตามแผนการป้องกันอันตรายจากรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>	<p></p>



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

8/13

<p>5.2 แผนการป้องกันอันตรายจากรังสีได้รับการทบทวน เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับลักษณะการใช้ประโยชน์ ชนิด และประเภทของวัสดุกัมมันตรังสี รวมทั้งกฎหมาย ระเบียบ ข้อกำหนด และมาตรฐานความปลอดภัยทางรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> ทบทวนเป็นปัจจุบัน แก้ไข ครั้งล่าสุด.....</p>	<p>แนบแผนป้องกันอันตรายจากรังสี</p>
<p>6. แผนการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี</p>		
<p>6.1 แผนการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสีได้รับการทบทวน เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับลักษณะการใช้ประโยชน์ ชนิด และประเภทของวัสดุกัมมันตรังสี รวมทั้งกฎหมาย ระเบียบ ข้อกำหนด และมาตรฐานความปลอดภัยทางรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> ทบทวนเป็นปัจจุบัน แก้ไข ครั้งล่าสุด.....</p>	
<p>6.2 การซ้อมแผนการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี พร้อมทั้งบันทึกการซ้อมแผนฯ</p>	<p><input type="checkbox"/> มี/ซ้อมแผนฯครั้งล่าสุดเมื่อวันที่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p>	
<p>7. ระบบความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุกัมมันตรังสี</p>		
<p>7.1 การตรวจจับ (Detection) 7.1.1 อุปกรณ์ตรวจจับได้อย่างทันทั่วทั้ง เมื่อมีผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาตพยายามเคลื่อนย้ายวัสดุกัมมันตรังสี (เฉพาะเครื่องฉายรังสี Teletherapy)</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้</p> <p>เมื่อวันที่.....เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	
<p>7.1.2 กล้องวงจรปิดสำหรับสังเกตการณ์ ภายในและบริเวณหน้าห้อง</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้</p> <p>เมื่อวันที่.....เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	<p>แนบภาพถ่าย</p>
<p>7.2 การหน่วงเวลา (Delay) 7.2.1 กุญแจล็อกประตูเมื่อเลิกใช้งาน ระบบสแกนนิ้ว เข้า-ออกห้อง ที่ติดตั้งวัสดุกัมมันตรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

9/13

<p>7.2.2 อุปกรณ์ยับยั้งการเคลื่อนย้ายวัสดุกัมมันตรังสี เช่น โชคล่องเครื่องที่บรรจุ วัสดุกัมมันตรังสี (เฉพาะ เครื่องใส่แร่)</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> สามารถใช้งานได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ เมื่อวันที่.....เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> ไม่มี การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	<p>แนบภาพถ่าย</p>
<p>7.3 การเผชิญเหตุ (Response) การตรวจตราบริเวณติดตั้งวัสดุกัมมันตรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> มี/ทุก.....ชั่วโมง <input type="checkbox"/> ไม่มี การดำเนินการอื่นเพื่อทดแทน.....</p>	
<p>7.4 แผนความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุกัมมันตรังสี ตามข้อกำหนด และมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยของวัสดุกัมมันตรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ทบทวนเป็นปัจจุบัน แก้ไข ครึ่งล่าสุด.....</p>	

ขอรับรองว่าผลการตรวจสอบและประเมินตามที่ได้บันทึก และรายงานเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้บันทึก/รายงาน
(.....)

ลงวันที่

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงวันที่

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

10/13

เอกสารแนบท้าย

ตัวอย่างแบบฟอร์ม : การตรวจวัดระดับรังสีบริเวณต่างๆ

ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบและกรอกข้อมูลลงในตาราง

1. ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบเครื่องฯ ขณะไม่มีการใช้งาน (Beam Off)

วันที่ทำการตรวจวัด.....ผู้ตรวจวัด (RSO).....
เครื่องสำรวจรังสีที่ใช้ตรวจวัดระดับรังสี : ผู้ผลิต.....รุ่น.....หมายเลขเครื่อง.....
ระดับรังสีพื้นหลัง (BG) $\mu\text{Sv/h}$

ตำแหน่ง	ค่าที่ได้จากการวัดที่ระยะต่างๆ			หมายเหตุ
	ประชิด ($\mu\text{Sv/h}$)	1 ฟุต ($\mu\text{Sv/h}$)	1 เมตร ($\mu\text{Sv/h}$)	
1. ด้านหน้า				
2. ด้านหน้าซ้าย				
3. ด้านหน้าขวา				
4. ด้านหน้าบน				
5. ด้านหน้าหลัง				

หมายเหตุ 1. ให้แนบรูปเครื่องฯ (ถ่ายรูปจริง) และกำหนดตำแหน่งการวัดระดับรังสีในแต่ละด้าน

1,2,3,4,.....ให้สอดคล้องกับตาราง ดังตัวอย่างรูปที่ 1

2. ให้กรอกระดับรังสีสูงสุดที่วัดได้ลงในตาราง



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

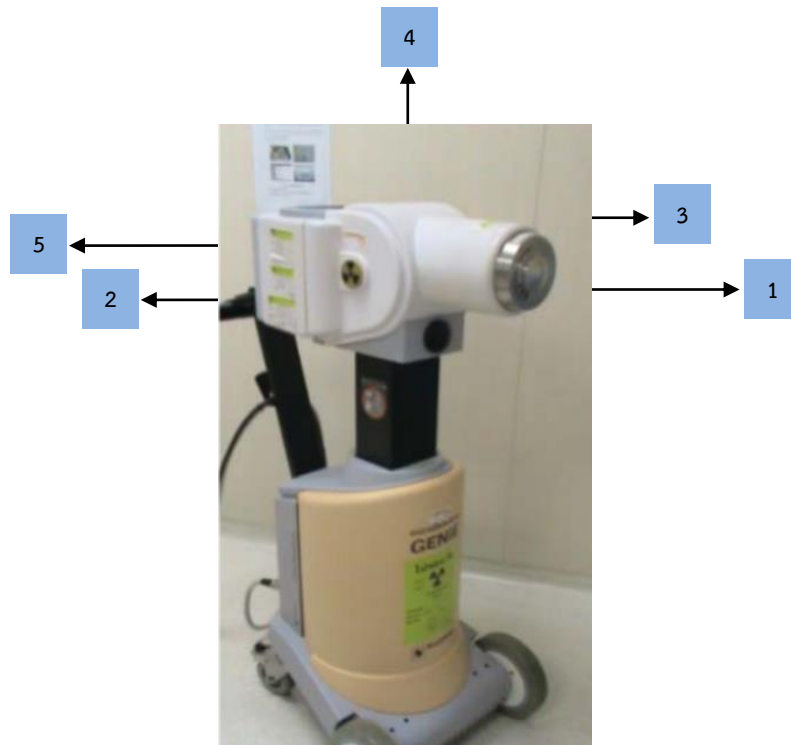
ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง
(Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

11/13



รูปที่ 1 ตัวอย่างเครื่องใส่แร่ และการกำหนดตำแหน่งแต่ละด้าน



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RM-1.03

ประกาศใช้วันที่ :28 พฤษภาคม 2564.....

Form : แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

12/13

2. ตรวจวัดระดับรังสีโดยรอบห้องขณะใช้งาน (Beam On)

วันที่ทำการตรวจวัด.....ผู้ตรวจวัด (RSO).....

เครื่องสำรวจรังสีที่ใช้ตรวจวัดระดับรังสี : ผู้ผลิต.....รุ่น.....หมายเลขเครื่อง.....

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

บันทึกระดับรังสีรอบห้องขณะใช้งานเครื่องฉายแสง/ เครื่องใส่แร่				
ระดับรังสีพื้นหลัง (BG) : _____ $\mu\text{Sv/h}$				
พื้นที่	ค่าที่ได้จากการวัดที่ระยะต่างๆ			หมายเหตุ
	ประชิด ($\mu\text{Sv/h}$)	1 ฟุต ($\mu\text{Sv/h}$)	1 เมตร ($\mu\text{Sv/h}$)	
1. ประตู				
2. ผนังห้อง ด้าน.....				
3. ผนังห้อง ด้าน.....				
4. ผนังห้อง ด้าน.....				
5. ผนังห้อง ด้าน.....				
6. ห้องควบคุม (Control room)				
7. ห้องด้านบนที่ติดกับเพดาน				
8. ห้องข้างล่าง (ถ้ามี)				

หมายเหตุ 1. ให้แนบรูปแปลนห้องที่ทำการตรวจวัด และกำหนดตำแหน่งการวัดระดับรังสีในแต่ละด้าน

1,2,3,4,.....ให้สอดคล้องกับตาราง ตามตัวอย่างในรูปที่ 2

2. ให้กรอกระดับรังสีสูงสุดที่วัดได้ลงในตาราง



Form : แบบฟอร์ม

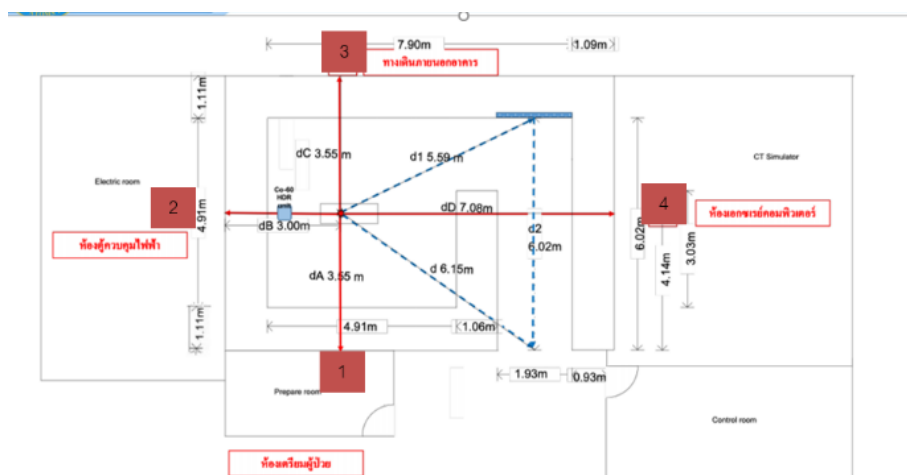
ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง : แบบฟอร์มตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสีด้วยตนเอง (Self-assessment) สำหรับงานรังสีรักษาที่ใช้งานวัสดุกัมมันตรังสี

1

13/13



รูปที่ 2 ตัวอย่างแปลนห้องใส่แร่/เครื่องฉายแสง และการกำหนดตำแหน่งแต่ละด้าน

หมายเหตุ:

ตำแหน่งที่ 1 คือหน้าประตูห้องฉายรังสี

ตำแหน่งที่ 2,3... คือตำแหน่งที่ทำการวัดลำดับต่อมา

โดยเวียนตามเข็มนาฬิกาซึ่งต้องหันหน้าเข้าหาประตูฉายรังสี