



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

แบบฟอร์ม

เรื่อง

การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี
ชนิดเครื่องซินโครตรอน

[ตรวจตามคาบเวลา (Routine/Periodical Inspection)]

Form on Inspection of Radiation Safety generators
for Synchrotron

FM-NRI-RG-1.08

(ฉบับที่ 1 ปรับปรุงครั้งที่ 0)

จัดทำโดย	นางสาวเกศรินทร์ สายตา นางสาวสมาพร เจียนกลาง	
ทบทวนโดย	นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ	
อนุมัติโดย	นายภาณุพงศ์ พิณเกษ	



Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

3/10

แบบฟอร์มการตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

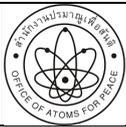
ชื่อสถานประกอบการ : รหัสหน่วยงาน:

สถานที่ติดตั้งใช้งานเครื่อง :

ผู้ตรวจสอบ : วันที่ตรวจสอบ:

รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1.ข้อมูลใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี		
1.1 ใบอนุญาต	จำนวนใบอนุญาตฯ ฉบับ จำนวนเครื่องกำเนิดรังสีทั้งหมด รายการ ดังนี้ 1) พ.ป.ส.๔ค-..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวน.....รายการ สถานะ <input type="checkbox"/> ครอบครอง <input type="checkbox"/> ครอบครอง/ใช้ 2) พ.ป.ส.๔ค-..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวน.....รายการ สถานะ <input type="checkbox"/> ครอบครอง <input type="checkbox"/> ครอบครอง/ใช้ 3) พ.ป.ส.๔ค-..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวน.....รายการ สถานะ <input type="checkbox"/> ครอบครอง <input type="checkbox"/> ครอบครอง/ใช้ 4) พ.ป.ส.๔ค-..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวน.....รายการ สถานะ <input type="checkbox"/> ครอบครอง <input type="checkbox"/> ครอบครอง/ใช้ 5) พ.ป.ส.๔ค-..... เลขที่ สิ้นอายุวันที่จำนวน.....รายการ สถานะ <input type="checkbox"/> ครอบครอง <input type="checkbox"/> ครอบครอง/ใช้	
1.2 การมีไว้ในครอบครองหรือใช้ (รายการเครื่องกำเนิดรังสีที่ระบุในใบอนุญาตมีจำนวนสอดคล้องตามที่มีอยู่จริง)	<input type="checkbox"/> ตรง ตามใบอนุญาตฯ รายการ <input type="checkbox"/> ไม่ ตรงตามใบอนุญาตฯ รายการ โดยที่ <input type="checkbox"/> พบเครื่องยกเลิกการใช้งาน รายการ ตามระบุในใบอนุญาต เลขที่..... รายการที่..... ตามระบุในใบอนุญาต เลขที่..... รายการที่..... <input type="checkbox"/> เครื่องที่ไม่มีใบอนุญาต.....รายการ 1) ชนิด..... ผู้ผลิต..... หมายเลขรุ่น..... หมายเลขเครื่องกำลังสูงสุด..... สถานที่ติดตั้ง..... 2) ชนิด..... ผู้ผลิต..... หมายเลขรุ่น..... หมายเลขเครื่องกำลังสูงสุด..... สถานที่ติดตั้ง.....	

ผู้จัดทำ นางสาวเกศรินทร์ สายตา นางสาวสมาพร เจียนกลาง	ผู้ทบทวน นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ	ผู้อนุมัติ นายภานุพงศ์ พิณภุช
--	-------------------------------	----------------------------------



Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

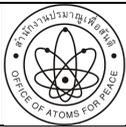
4/10

<p>1.3 รายละเอียดข้อมูลในใบอนุญาต (สถานที่ทำการ สถานที่ติดตั้ง รายละเอียด เครื่องกำเนิดรังสี ผู้ผลิต รุ่น หมายเลข กำลัง การใช้ประโยชน์)</p>	<p><input type="checkbox"/> ครบถ้วนและถูกต้องตามใบอนุญาตฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วนและถูกต้องตามใบอนุญาตฯ โดยมีข้อผิดพลาด ดังนี้</p> <p>.....</p>	
<p>1.4 บัญชีรายชื่อเครื่องกำเนิดรังสีเทียบกับใบอนุญาต</p>	<p><input type="checkbox"/> รายการครบถ้วนและถูกต้องตามใบอนุญาตฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ ครบถ้วนและถูกต้องตามใบอนุญาตฯ (แนบบัญชีรายการเครื่องกำเนิดรังสี)</p>	
<p>1.5 ระบบลำเลียงแสง (Beamlines)</p>	<p>จำนวนระบบลำเลียงแสง ทั้งหมด Beamlines</p> <p>จำนวนระบบลำเลียงแสงที่ใช้งานรังสี จำนวน Beamlines</p>	

2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

<p>คุณสมบัติ RSO ประจำหน่วยงาน</p>	<p><input type="checkbox"/> มี RSO จำนวน.....คน ดังนี้</p> <p>1. ชื่อ-สกุล.....</p> <p>ใบอนุญาต เลขที่.....วันสิ้นอายุ.....</p> <p>ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ</p> <p>ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี</p> <p>สถานะ <input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ย้าย <input type="checkbox"/> ลาออก</p> <p>RSO ตรงตามระบุในใบอนุญาตฯ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>2. ชื่อ-สกุล.....</p> <p>ใบอนุญาต เลขที่.....วันสิ้นอายุ.....</p> <p>ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ</p> <p>ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี</p> <p>สถานะ <input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ย้าย <input type="checkbox"/> ลาออก</p> <p>RSO ตรงตามระบุในใบอนุญาตฯ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>3. ชื่อ-สกุล.....</p> <p>ใบอนุญาต เลขที่.....วันสิ้นอายุ.....</p> <p>ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ</p> <p>ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี</p> <p>สถานะ <input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ย้าย <input type="checkbox"/> ลาออก</p> <p>RSO ตรงตามระบุในใบอนุญาตฯ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>	
------------------------------------	---	--

<p>ผู้จัดทำ นางสาวเกศรินทร์ สายตา นางสาวสมาพร เจียนกลาง</p>	<p>ผู้ทบทวน นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ</p>	<p>ผู้อนุมัติ นายภานุพงศ์ พินกฤษ</p>
---	---------------------------------------	--



Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

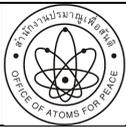
เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่อง
กำเนิดรังสี ชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

5/10

	<p>4. ชื่อ-สกุล.....</p> <p>ใบอนุญาต เลขที่.....วันสิ้นอายุ.....</p> <p>ระดับ <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ</p> <p>ประเภท <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิด <input type="checkbox"/> วัสดุกัมมันตรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี</p> <p>สถานะ <input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ย้าย <input type="checkbox"/> ลาออก</p> <p>RSO ตรงตามระบุในใบอนุญาตฯ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี RSO เนื่องจาก.....</p> <p>ทั้งนี้อยู่ระหว่าง <input type="checkbox"/> แจ้งเปลี่ยนแปลงแทน RSO เดิม</p> <p><input type="checkbox"/> จัดหา RSO ใหม่ <input type="checkbox"/> ยังไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)</p>	
<p>3. เครื่องมือ อุปกรณ์ และเครื่องใช้</p>		
<p>3.1 เครื่องสำรวจรังสี (Survey meter)</p>	<p>1. Portable Survey meter</p> <p>- การสอบเทียบทุก 1ปี <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> Photon survey meter ทั้งสิ้นจำนวน.....เครื่อง</p> <p>ชนิดเครื่องมือวัด <input type="checkbox"/> IC จำนวน.....เครื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> GM จำนวน.....เครื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>สอบเทียบล่าสุด..... โดย</p> <p>สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p> <p><input type="checkbox"/> Neutron survey meter ทั้งสิ้นจำนวน.....เครื่อง</p> <p>สอบเทียบล่าสุด..... โดย</p> <p>สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p> <p>2. Area monitors</p> <p>- การสอบเทียบทุก 1ปี <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> Photon detector จำนวน.....เครื่อง</p> <p>สอบเทียบล่าสุด..... โดย.....</p> <p>สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p> <p><input type="checkbox"/> Neutron detector จำนวน.....เครื่อง</p> <p>สอบเทียบล่าสุด..... โดย.....</p> <p>สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด</p>	

<p>ผู้จัดทำ</p> <p>นางสาวเกศรินทร์ สายตา</p> <p>นางสาวสมภาพร เจียนกลาง</p>	<p>ผู้ทบทวน</p> <p>นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ</p>	<p>ผู้อนุมัติ</p> <p>นายภานุพงศ์ พินกฤษ</p>
--	--	---



Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่อง
กำเนิดรังสี ชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

6/10

**3.2 อุปกรณ์บันทึกรังสีประจำบุคคล
สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางรังสี**

จำนวนผู้ปฏิบัติงานทางรังสี (Operator) คน

มี OSL จำนวน ชิ้น

เพียงพอกับผู้ปฏิบัติงาน ไม่เพียงพอ

ชนิดของอุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสี:

วัดแกมมา จำนวน ชิ้น

วัดแกมมาและนิวตรอน จำนวน ชิ้น

กำหนดการอ่านผล: ทุกเดือน ทุก 3 เดือน

รายงานผล OSL ล่าสุด (ด/พ.ศ.)

จำนวนผู้ใช้บริการแสง (User) คน

Active pocket dosimeter จำนวน ชิ้น

สอบเทียบล่าสุด..... โดย

สภาพ ใช้งานได้ปกติ จำนวน ชิ้น

ชำรุด จำนวน ชิ้น

OSL จำนวน ชิ้น

เพียงพอกับผู้ปฏิบัติงาน ไม่เพียงพอ

ชนิดของอุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสี:

วัดแกมมา จำนวน ชิ้น

วัดแกมมาและนิวตรอน จำนวน ชิ้น

กำหนดการอ่านผล: ทุกเดือน ทุก 3 เดือน

บันทึกประวัติการได้รับปริมาณรังสี (ย้อนหลังไปอย่างน้อย 5 ปี):

มี ไม่มี

ผลการได้รับปริมาณรังสี: (กฎกระทรวงความปลอดภัยทางรังสี พ.ศ. 2561)

อยู่ในเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด

เกินกว่าเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด

ผู้ปฏิบัติงานทางรังสีรับทราบการได้รับปริมาณรังสีของตน:

ทราบ ไม่ทราบ

โดยช่องทาง

หน่วยงานผู้ให้บริการอุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสีประจำตัวบุคคล

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ

บริษัท นากาเซ่ (ประเทศไทย) จำกัด

ผู้จัดทำ

นางสาวเกศรินทร์ สายตา
นางสาวสมาพร เจียนกลาง

ผู้ทบทวน

นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ

ผู้อนุมัติ

นายภานุพงศ์ พิณภุช



Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

7/10

4. สถานที่ติดตั้งหรือใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี		
4.1 การจัดแบ่งพื้นที่ในการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	
4.2 การตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยทางรังสี 1) ระบบลำเลียงแสง (Beamlines) และสถานีทดลอง (*สรุป)	การตรวจวัดรังสีโดยรอบระบบลำเลียงแสง <input type="checkbox"/> มีความถี่ทุก..... <input type="checkbox"/> ไม่มี การบันทึกผล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ระดับรังสีโดยรอบ จำนวน Beamlines <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด <input type="checkbox"/> เกินเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด การเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัย <input type="checkbox"/> มี BL ที่เปลี่ยนแปลง..... รายละเอียด <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2) ห้องควบคุมเครื่อง	การตรวจวัดรังสีภายในห้องควบคุมเครื่อง <input type="checkbox"/> มีความถี่ทุก..... <input type="checkbox"/> ไม่มี การบันทึกผล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ระดับรังสีภายในห้องควบคุมเครื่อง สูงสุด μ Sv/hr <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด <input type="checkbox"/> เกินเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด การเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี มาตรการควบคุมการเข้าพื้นที่ <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	
3) พื้นที่ห้อง Booster และ Storage ring	มีมาตรการตรวจสอบบุคคลสุดท้าย (Last person out) <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม มีมาตรการควบคุมการเข้าพื้นที่ <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม มีมาตรการแจ้งเตือนให้ผู้ปฏิบัติงานออกนอกพื้นที่ <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม	
ผู้จัดทำ นางสาวเกศรินทร์ สายตา นางสาวสมาพร เจียนกลาง	ผู้ทบทวน นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ	ผู้อนุมัติ นายภานุพงศ์ พินกฤษ



Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่อง
กำเนิดรังสี ชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

8/10

<p>4) บ่อเก็บน้ำสำหรับระบบหล่อเย็น</p> <p>5) ตรวจวัดกัมมันตรังสีในอากาศ</p>	<p>การตรวจวัดรังสีในบริเวณปากบ่อเก็บน้ำสำหรับระบบหล่อเย็น <input type="checkbox"/> มี ความถี่ทุก..... <input type="checkbox"/> ไม่มี การบันทึกผล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>การตรวจวัดและบันทึกการปนเปื้อนรังสีในน้ำ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ผลการปนเปื้อน <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด <input type="checkbox"/> เกินเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p> <p>การตรวจวัดและบันทึกการปนเปื้อนรังสีในอากาศ <input type="checkbox"/> มี ความถี่ทุก..... <input type="checkbox"/> ไม่มี การบันทึกผล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ผลการปนเปื้อน <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด <input type="checkbox"/> เกินเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p>	
<p>5. แผนการป้องกันอันตรายจากรังสี</p>		
<p>5.1 ผู้ปฏิบัติงานรับทราบแผนป้องกัน ของหน่วยงาน</p>	<p>สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางรังสี (Operator) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ สำหรับผู้ใช้บริการแสง (User) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>	
<p>5.2 มีการทบทวนแผนการป้องกัน อันตรายจากรังสีเป็นปัจจุบัน สอดคล้อง กับลักษณะการใช้ประโยชน์ ชนิด และ ประเภทของเครื่องกำเนิดรังสี รวมทั้ง กฎหมาย ระเบียบ ข้อกำหนด และ มาตรฐานความปลอดภัยทางรังสี</p>	<p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>การทบทวน/ปรับปรุง/แก้ไข ครั้งล่าสุด</p> <p>มีการแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ โดยวิธีการ.....</p>	
<p>5.3 มีการบำรุงรักษา (maintenance) และการบันทึกผล</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>บำรุงรักษาเกี่ยวกับ.....</p> <p>.....</p> <p>ความถี่ <input type="checkbox"/> ทุกเดือน <input type="checkbox"/> ทุก 3 เดือน <input type="checkbox"/> ทุก 1 ปี <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p>	
<p>5.4 การได้รับฝึกอบรมเกี่ยวกับการ ป้องกันอันตรายจากรังสี</p>	<p>สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางรังสี (Operator) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ โดยวิธีการ.....ความถี่</p> <p>สำหรับผู้ใช้บริการแสง (User) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ โดยวิธีการ.....ความถี่</p>	
<p>5.5 มีบันทึกรายงานการเกิดอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุทางรังสีและการสืบสวนสาเหตุ</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p>	

<p>ผู้จัดทำ นางสาวเกศรินทร์ สายตา นางสาวสมภาพร เจียนกลาง</p>	<p>ผู้ทบทวน นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ</p>	<p>ผู้อนุมัติ นายภานุพงศ์ พิณกฤษ</p>
--	---------------------------------------	--



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RG-1.08

ประกาศใช้วันที่ : 29 ก.ย.68

Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่อง
กำเนิดรังสี ชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

9/10

แบบบันทึกการตรวจสอบระบบลำเลียงแสง

ระบบลำเลียงแสงที่

พลังงาน

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน	Operatorคน / OSL.....ชิ้น Userคน / OSL/Pocket dose.....ชิ้น
บันทึกหลักฐานการฝึกอบรมระบบ safety ต่างๆ และขั้นตอนการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ของ BL นั้นๆ สำหรับ user ที่เข้ามาใช้งานแสง	
อัตราการทำงาน	จำนวน.....ชั่วโมงต่อวัน จำนวน.....วัน/สัปดาห์
ป้ายเตือนและสัญลักษณ์ทางรังสี ติดแสดงไว้ให้เห็นอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง
ไฟสัญญาณแสดงสถานะการใช้แสง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด
Hutch (ระบบตู้กำบังรังสี)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ระบบความปลอดภัยสำหรับบุคคล (Personnel Safety Interlock, PSI)	<input type="checkbox"/> ปิด <input type="checkbox"/> เปิด
ระบบกล้องวงจรปิดสำหรับสังเกตการณ์ในพื้นที่ฉายรังสี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด
ตรวจสอบระบบหยุดการทำงานฉุกเฉิน (emergency stop)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด
Door Interlock	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด
Last person out หรือ ระบบการค้นหาบุคคล (Searching system)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด
มาตรการการป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่ปฏิบัติงานในบางระบบ ลำเลียงแสงที่ไม่มี Hutch	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี สภาพ <input type="checkbox"/> ใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ชำรุด
การตรวจวัดรังสีโดยหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ความถี่ในการวัด.....
ระดับรังสีโดยรอบ	ตำแหน่งผู้ปฏิบัติงาน..... / /
บันทึกผลการได้รับรังสีจาก active pocket dose ในแต่ละวันที่ปฏิบัติงานของ user <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
มีการแจ้งผลการได้รับรังสีแก่ user เมื่อปฏิบัติงานเสร็จสิ้นตามโครงการ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	

ผู้จัดทำ นางสาวเกศรินทร์ สายตา นางสาวสมพร เจียนกลาง	ผู้ทบทวน นายณฤพณ์ เพ็ญศิริ	ผู้อนุมัติ นายภานุพงศ์ พิณภุช
---	-------------------------------	----------------------------------



กองตรวจสอบทางนิวเคลียร์และรังสี

รหัสเอกสาร : FM-NRI-RG-1.08

ประกาศใช้วันที่ : 29 ก.ย.68

Form: แบบฟอร์ม

ฉบับที่:

หน้า:

เรื่อง: การตรวจสอบสถานประกอบการทางรังสีที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่อง
กำเนิดรังสี ชนิดเครื่องซินโครตรอน (ตรวจตามคาบเวลา)

1

10/10

สรุปผลการตรวจสอบ

ชื่อสถานประกอบการ: วันที่ตรวจสอบ:

หัวข้อการตรวจสอบ	ผลการประเมิน		ระบุข้อบกพร่อง
	เหมาะสม	ปรับปรุง	
ข้อมูลเครื่องกำเนิดรังสีที่มีในครอบครองหรือใช้			
<ul style="list-style-type: none"> ความถูกต้อง ครบถ้วน ของเครื่องกำเนิดรังสีที่มีใบอนุญาตฯ 			
<ul style="list-style-type: none"> พบเครื่องกำเนิดรังสีที่ไม่มีใบอนุญาต 	จำนวน รายการ ได้แก่.....		
ศักยภาพทางเทคนิคและความปลอดภัยทางรังสี			
<ul style="list-style-type: none"> สถานที่ติดตั้งหรือใช้งานเครื่องฯ (ปริมาณรังสี/สัญลักษณ์ทางรังสี/การจัดแบ่งพื้นที่) 			
<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี 			
<ul style="list-style-type: none"> เครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องใช้ (มีเครื่องมือ/สภาพการทำงาน/safety system) 			
<ul style="list-style-type: none"> แผนป้องกันอันตรายจากรังสี (มีแผนที่เหมาะสมกับลักษณะการใช้งาน/มีการทบทวนมาตรการปฏิบัติงานทางรังสี/มีมาตรการ last person out) 			
เอกสารและการบันทึกผลต่างๆ			
<ul style="list-style-type: none"> บันทึกผลการตรวจวัดรังสี/การปนเปื้อน 			
<ul style="list-style-type: none"> การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดรังสี (PM) 			
<ul style="list-style-type: none"> การฝึกอบรมแก่ผู้ปฏิบัติงานและผู้ให้บริการ 			
<ul style="list-style-type: none"> 			

ข้อปรับปรุง/แก้ไข/ดำเนินการเพิ่มเติม

.....

.....

ชื่อผู้ตรวจสอบ (Inspector):	ชื่อผู้นำตรวจ (User):
1.....	1..... โทรศัพท์..... Email
2.....	2..... โทรศัพท์..... Email
3.....	3..... โทรศัพท์..... Email
	4..... โทรศัพท์..... Email

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
นางสาวเกศรินทร์ สายตา นางสาวสมภาพร เจียนกลาง	นายณฤพนธ์ เพ็ญศิริ	นายภานุพงศ์ พิณภุช