



(ตัวอย่าง Template)

## รายงาน

การบริหารจัดการความปลอดภัยทางรังสี ระดับส่วนงาน

.....ชื่อส่วนงาน.....

(.....เดือน.....ปี.....)

## สารบัญ

หน้า

1. การปฏิบัติงานกับสารเคมี
2. การปฏิบัติงานกับสารชีวภาพ / วัตถุชีวภาพ
3. การปฏิบัติงานกับรังสี
  - 3.1 การบริหารจัดการด้านความปลอดภัยทางรังสี
  - 3.2 แบบรายงานบุคลากรและการอบรมทางรังสี
  - 3.3 แบบรายงานเครื่องกำเนตรังสี
  - 3.4 แบบรายงานวัสดุกัมมันตรังสี
  - 3.5 แบบรายงานการเคลื่อนย้ายวัสดุกัมมันตรังสี
  - 3.6 แบบรายงานการกำจัดกากกัมมันตรังสี
  - 3.7 แบบรายงานอุบัติเหตุทางรังสี

ภาคผนวก

## การบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ

### 3. การทำงานกับรังสี

\*หมายเหตุ: สามารถใช้แบบฟอร์มจากระบบสารสนเทศฐานข้อมูลด้านความปลอดภัยทางรังสี (MU – RAD base) แทนแบบรายงานนี้ได้

#### 3.1 การบริหารจัดการด้านความปลอดภัยทางรังสี

##### 3.1.1 ส่วนงาน (คณะ) มีการแต่งตั้ง

- คณะกรรมการในการกำกับดูแลงานด้านความปลอดภัยทางรังสี

☐

มี (โปรดแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ)

☐

ไม่มี (คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....)

- ผู้รับผิดชอบในการกำกับดูแลงานด้านความปลอดภัยทางรังสี

☐

มี (โปรดแนบสำเนารายชื่อผู้รับผิดชอบ (Radiation Safety Officer : RSO) )

☐

ไม่มี (คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....)

##### 3.1.2 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือผู้รับผิดชอบพิจารณารับรองงานวิจัยด้าน

☐

มี (โปรดแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ)

☐

ไม่มี

##### 3.1.3 มีแผนงานความปลอดภัยทางรังสีที่ครอบคลุมด้านต่าง ๆ

☐

มีแผนงาน

☐

ด้านการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้รังสีที่มีผลต่อสุขภาพ

☐

ด้านการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยทางรังสี

☐

ด้านการโต้ตอบเหตุฉุกเฉินกรณีเกิดอุบัติเหตุจากรังสี

☐

ด้านการกำจัดกากกัมมันตรังสี

☐

ด้านการกำกับดูแล ติดตามและตรวจสอบการใช้รังสีให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

☐

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

☐

ไม่มีแผนงาน คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....

##### 3.1.4 ส่วนงานมีการจัดทำเอกสารด้านความปลอดภัยในการใช้รังสี

☐

มี

☐

คู่มือ

☐

แนวปฏิบัติ

☐

กฎ/ระเบียบ/ข้อบังคับ

☐

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

☐

ไม่มี คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....

##### 3.1.5 ขออนุญาตมีไว้ในครอบครอง นำเข้า-ส่งออกเครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกัมมันตรังสี

☐

มีครบ

- ☐ มีบางส่วน  
☐ ไม่มี (คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....)

3.1.6 มีใบอนุญาตผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ซึ่งเครื่องกำเนิดรังสีและวัสดุกำมันตรังสี

- เครื่องกำเนิดรังสี  
☐ มี (โปรดแนบสำเนารายชื่อเครื่องกำเนิดรังสีที่ขึ้นทะเบียน)  
☐ ไม่มี (คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....)
- วัสดุกำมันตรังสี  
☐ มี (โปรดแนบสำเนารายชื่อวัสดุกำมันตรังสีที่ขึ้นทะเบียน)  
☐ ไม่มี (คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....)

3.1.7 มีการตรวจสอบประเมินคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีจากหน่วยงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามข้อกำหนดของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

- ☐ มี จากหน่วยงาน  
☐ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
☐ สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ  
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ☐ ไม่มี (คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....)

3.1.8 มีการจัดหาวัสดุที่สามารถป้องกันรังสีได้อย่างปลอดภัย และไม่เป็นอันตรายต่อบุคลากรและบุคคลภายนอก (เช่น เสื้อตะกั่ว แว่นตากันรังสี ฉากกัมบังรังสี)

- ☐ มี  
☐ ไม่มี (คาดว่าจะมีการดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน .....)

3.1.9 มีการควบคุมการใช้ปริมาณรังสี ตามหลัก As Low As Reasonably Achievable (ALARA), Optimization และ Dose limit โดยดูแลให้ผลการตรวจวัดรังสีส่วนบุคคลไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด

- ☐ มี  
☐ แผน (โปรดแนบรายละเอียด)  
☐ กระบวนการ (โปรดแนบรายละเอียด)  
☐ แนวปฏิบัติ (โปรดแนบรายละเอียด)
- ☐ ไม่มี

3.1.10 มีการจัดหาอุปกรณ์วัดรังสีประจำตัวบุคคลตามความเหมาะสมให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี

- ☐ มี (โปรดระบุ).....  
☐ ไม่มี

3.1.11 มีการอบรมความปลอดภัยในการใช้รังสีให้กับบุคลากรก่อนปฏิบัติงานครั้งแรก

- ☐ มี  
☐ ไม่มี

3.1.12 มีการอบรมทบทวนความรู้ด้านความปลอดภัยในการใช้รังสีให้กับบุคลากรอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

- ☐ มี (ระบุเวลาล่าสุดที่จัดฝึกอบรม.....)
- ☐ ไม่มี

3.1.13 มีการแจ้งเหตุ ตรวจสอบ และการรายงานการเกิดอุบัติเหตุทางรังสี

- ☐ มี ผ่านระบบ
- ☐ เอกสาร
- ☐ อีเล็กทรอนิกส์ (โปรดแนบรายละเอียด)
- ☐ ไม่มี

3.1.14 โครงการเยี่ยมสำรวจความปลอดภัยทางรังสี

1) หน่วยงานภายใน

- ☐ มี (โปรดแนบรายละเอียดผลการเยี่ยมสำรวจ)
- ☐ ไม่มี

2) หน่วยงานภายนอก

- ☐ มี (โปรดแนบรายละเอียดผลการเยี่ยมสำรวจ)
- ☐ ไม่มี

### 3.2 แบบรายงานเครื่องกำเนิดรังสี

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

ลำดับ	ชื่อ เครื่องมือ	รหัส เครื่องมือ	รุ่น	เลขที่ ใบอนุญาต	วันที่ ใบอนุญาต หมดอายุ	ชื่อผู้ดูแล ประจำ เครื่อง	หมายเลข โทรศัพท์	สถานะ การใช้ งาน	สถานที่ ติดตั้ง	วันที่ทำ การติดตั้ง เครื่องมือ	วันที่ทำ การ ปรับเทียบ เครื่องมือ	หน่วยงาน/ ผู้ปรับเทียบ เครื่องมือ	วันที่ตรวจคุณภาพจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

### 3.3 แบบรายงานวัสดุกัมมันตรังสี

#### 3.3.1 แบบรายงานวัสดุกัมมันตรังสีชนิดปิดผนึก

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

ลำดับ	ชื่อวัสดุ กัมมันตรังสี	สถานภาพ วัสดุ	สมบัติ ทาง กายภาพ	กัมมันตภาพ สูงสุด/น้ำหนัก	ปริมาณ	สถานที่จัดเก็บ	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่ ใบอนุญาต หมดอายุ	ชื่อ – นามสกุล ผู้ดูแล	หมายเลข โทรศัพท์

#### 3.3.2 แบบรายงานวัสดุกัมมันตรังสีชนิดไม่ปิดผนึก

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

ลำดับ	ชื่อวัสดุ กัมมันตรังสี	สถานภาพ วัสดุ	สมบัติ ทาง	กัมมันตภาพ สูงสุด/น้ำหนัก	จำนวน	สถานที่จัดเก็บ	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่ ใบอนุญาต	ชื่อ – นามสกุล ผู้ดูแล	หมายเลข โทรศัพท์
-------	---------------------------	------------------	---------------	------------------------------	-------	----------------	----------------	--------------------	---------------------------	---------------------

			กายภาพ					หมดอายุ		

### 3.4 แบบรายงานการเคลื่อนย้ายวัสดุกำมันตรังสี

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุพลอยได้								ภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักร				สถานที่เก็บรักษา/ สถานที่ใช้งาน		ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่	ผู้ ควบคุม
	ธาตุ - เลข มวล	ผู้ผลิต	รุ่น/ รหัสสินค้า	หมายเลข	สมบัติ ทาง กายภาพ	กัมมันตภาพหรือน้ำหนัก (Bq, Ci, Kg, Lb)			ผู้ผลิต	รุ่น/ รหัสสินค้า	หมายเลข	ความจุกัม มันตภาพ หรือน้ำหนัก สูงสุด (Bq, Ci, Kg, Lb)				
													เดิม	ไปที่		

### 3.5 แบบรายงานการกำจัดกากกำมันตรังสี

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี ที่ส่งกำจัด	ประเภทวัสดุ กำมันตรังสี	ชื่อวัสดุกำมันตรังสี	สมบัติทาง กายภาพ	กำมันตภาพสูงสุดหรือน้ำหนัก (Bq, Ci, Kg, Lb)	หน่วยงาน/บริษัท ที่ส่งกำจัด
-------	--------------------------	----------------------------	----------------------	---------------------	--	-----------------------------


### 3.6 แบบรายงานอุบัติเหตุทางรังสี

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี ที่เกิดอุบัติเหตุ	สถานที่	สถานการณ์	สาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ	จำนวนผู้ได้รับอันตราย (คน)	ประมาณการค่าเสียหาย (บาท)	แนวทางป้องกันในอนาคต

### 3.7 แบบรายงานบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการใช้รังสีและผลการตรวจวัดปริมาณรังสี

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

#### 3.7.1 แบบรายงานบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการใช้รังสี

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (RSO)	เลขที่ใบอนุญาต (RSO)	วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ
			<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		



			<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่		
			<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่		

### 3.7.2 แบบรายงานผลการตรวจวัดปริมาณรังสี

ค่าปริมาณรังสี	ผลการประเมินปริมาณรังสีที่บุคลากรได้รับอยู่ในเกณฑ์	
	ปลอดภัย (คน)	ไม่ปลอดภัย (คน)
Hp (10)		
Hp (0.07)		
Hp (3)		

ผู้รับผิดชอบทางเทคนิคในการกรอกข้อมูล ..... ลายเซ็น  
(.....)

### 3.8 แบบรายงานการอบรมทางรังสี

ภาควิชา ..... สาขา ..... คณะ.....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หลักสูตรการอบรม	หน่วยงานที่จัดอบรม	วัน/เดือน/ปี ที่เข้ารับการอบรม

ผู้ตอบแบบสอบถาม ..... ลายเซ็น  
(.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ ..... ลายเซ็น  
(.....)