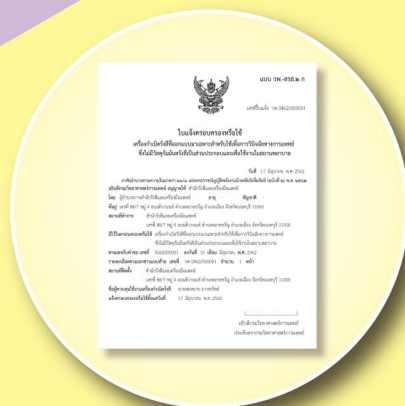




คู่มือ

การแจ้งครอบครองหรือใช้ เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์



สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหนังสือ : คู่มือการแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนตรังสีเอกซ์ทางการแพทย์

ISBN 978-616-11-3985-8

จัดทำโดย : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

พิมพ์ครั้งที่ 1 : พฤษภาคม 2562

จำนวนพิมพ์ : 2,000 เล่ม

สงวนลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์

ที่ปรึกษา

นายโอภาส

การย์กวินพงศ์

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายสมฤกษ์

จึงสมาน

รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายสมชาย

แสงกิจพร

รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

คณะผู้จัดทำ

นายศิริ

ศรัมิโนรณ

ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

นางอนงค์

สิงการวไชย์

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการพิเศษ

นางสาวอรินญา

พงศธรพิสุทธิ์

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการพิเศษ

นายชัยยศ

อินทร์ติยะ

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการ

นางสาวอมรรัตน์

ภูทอง

นักฟิสิกส์รังสีปฏิบัติการ

นางสาวเกตุณภาพร

เกตุประดิษฐ์

นักฟิสิกส์รังสีปฏิบัติการ

นางสาวดวงเดือน

ดวงดีทิพย์

นักฟิสิกส์รังสี

พิมพ์ที่ : บริษัท ปียอนด์ พับลิชชิง จำกัด

คำนิยาม

การใช้ประโยชน์จากรังสีมีมากมายหลายสาขา ทั้งการเกษตร การอุตสาหกรรม และด้านพลังงาน ในทางการแพทย์นั้นได้นำรังสีมาใช้ในการรักษาโรค เช่น ฉายรังสีรักษามะเร็ง นำรังสีเอกซ์มาใช้ในการตรวจวินิจฉัยโรค โดยอาศัยคุณสมบัติของรังสีที่มีพลังงาน มีอำนาจทะลุทะลวงผ่านเนื้อเยื่อ แล้วนำมาสร้างเป็นภาพถ่ายทางรังสี ทำให้แพทย์เห็นรอยโรคต่าง ๆ ได้ เนื่องจากรังสีมีพลังงานจึงมีอันตราย การใช้ประโยชน์จากรังสีต้องมีการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดอันตรายจากรังสีกับผู้ใช้งานและกับสิ่งแวดล้อม

เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ที่ติดตั้งและใช้งานเพื่อการวินิจฉัยโรคในสถานพยาบาลต่าง ๆ มีจำนวนประมาณ 16,000 เครื่องทั่วประเทศ เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์เหล่านี้ต้องมีการกำกับดูแลให้มีคุณภาพและความปลอดภัย พระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้ในการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล เป็นอำนาจในกำกับของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้มอบหมายให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นผู้รับผิดชอบในการกำกับดูแลผ่านระบบการแจ้งครอบครอง ซึ่งขั้นตอนในการแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ดำเนินการอย่างง่ายและให้มีความสะดวกแก่ผู้ครอบครองหรือใช้เครื่อง โดยจัดทำโปรแกรม One Stop สำหรับรองรับการแจ้งครอบครองแบบออนไลน์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต และการทำคู่มือการแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ซึ่งเป็นอีกตัวช่วยหนึ่งในการสร้างความเข้าใจในการแจ้งครอบครองให้กับผู้ครอบครองหรือใช้เครื่อง และให้คำแนะนำอันเป็นประโยชน์ที่ผู้แจ้งสามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อกฎหมายได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้การใช้งานเครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ถูกต้องตามบทบัญญัติ

กระผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์เล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ครอบครองหรือใช้เครื่องให้มีความเข้าใจในขั้นตอนการยื่นคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ใช้เป็นคู่มือสำหรับการป้องกันอันตรายจากรังสี และใช้เป็นแนวทางในการดูแลคุณภาพเครื่องเอกซเรย์ให้ถูกต้องตามมาตรฐานกำหนด



(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

คำนำ

พระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ กำหนดให้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ไม่ต้องดำเนินการขอใบอนุญาตกับสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ แต่ให้ดำเนินการแจ้งครอบครองหรือใช้กับผู้ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นหน่วยงานรับผิดชอบการตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ที่ใช้งานในสถานพยาบาล ได้เตรียมระบบแจ้งครอบครองตามที่พระราชบัญญัติกำหนด ได้แก่ การกำหนดประเภทเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ที่ต้องแจ้งครอบครอง การจัดเตรียมกำลังคนและเครื่องมือสนับสนุนการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยตามที่มาตรฐานการแจ้งครอบครองกำหนด การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศที่อำนวยความสะดวกในการแจ้งครอบครองแบบออนไลน์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต พัฒนาระบบงานแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดขั้นตอนของกิจกรรมที่ซ้ำซ้อน ปรับลดเอกสารคำขอต่าง ๆ ลดระยะเวลาการรอคอยในการดำเนินการ รวมถึงมี Responsive Web Application ที่สามารถใช้งานได้ในอุปกรณ์พกพา (Smart Mobile Device) สำหรับบริการข้อมูลให้กับผู้แจ้งครอบครอง เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการให้มีความทันสมัย และสามารถรองรับปริมาณงานที่เพิ่มมากขึ้นในอนาคต โดยมีเป้าหมายเพื่อยกระดับความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการเป็นสำคัญ

การแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล หากท่านไม่สะดวกในการยื่นแบบคำขอออนไลน์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ท่านสามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเองที่สำนักรังสีแลเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และท่านสามารถใช้บริการสายด่วนหากมีข้อสงสัยในระบบบริการแจ้งครอบครอง

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. วัตถุประสงค์	1
2. ขอบข่าย	1
3. นิยามศัพท์และคำย่อ	2
4. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	3
5. หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ครอบครองหรือใช้	5
6. การยื่นแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์	6
7. เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นแจ้งครอบครอง	11
8. บทกำหนดโทษ	14
เอกสารอ้างอิง	15
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก แผนผังการดำเนินงานการยื่นคำขอแจ้งครอบครอง	17
ภาคผนวก ข แบบตรวจสอบรายการเอกสารและหลักฐาน (แบบ วพ.-สรส.๑)	18
ภาคผนวก ค แบบคำขอแจ้งการครอบครองหรือใช้ (แบบ วพ.-สรส.๒)	19
ภาคผนวก ง แบบรับคำขอใบแจ้งครอบครองหรือใช้ (แบบ วพ.-สรส.๓)	23
ภาคผนวก จ แบบคำขอแก้ไขใบแจ้งครอบครองหรือใช้ (แบบ วพ.-สรส.๔)	24
ภาคผนวก ฉ แบบคำขอเพิ่มรายการครอบครองหรือใช้ (แบบ วพ.-สรส.๕)	26
ภาคผนวก ช แบบคำขอยกเลิกการแจ้งครอบครองหรือใช้ (แบบ วพ.-สรส.๖)	29
ภาคผนวก ซ ตัวอย่างใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ (แบบ วพ.-สรส.๒ ก)	32

1

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการจัดเตรียมเอกสารและหลักฐานสำหรับยื่นคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ให้สอดคล้องกับระเบียบขั้นตอนของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประกาศกำหนด

2

ขอบข่าย

คู่มือการแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ใช้สำหรับเครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและ เพื่อใช้งานในสถานพยาบาล โดยครอบคลุมเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ดังต่อไปนี้

- (1) เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป (general x-ray machine)
- (2) เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรม (dental x-ray machine)
- (3) เครื่องเอกซเรย์เต้านม (mammographic x-ray machine)
- (4) เครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูก (bone densitometer)
- (5) เครื่องเอกซเรย์ระบบหลอดเลือด (angiogram or digital subtraction angiography)
- (6) เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (computed tomography machine)
- (7) เครื่องเอกซเรย์ฟลูออโรสโคปี (fluoroscopy x-ray machine)
- (8) เครื่องจำลองการรักษาแบบทั่วไป (conventional simulator)
- (9) เครื่องจำลองการรักษาแบบคอมพิวเตอร์ (computed tomography simulator)
- (10) เครื่องเอกซเรย์แบบหมุนได้ (rotational fluoroscopy x-ray machine)
- (11) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (mobile x-ray unit)
- (12) รถเอกซเรย์ (vehicle x-ray unit)
- (13) เครื่องเอกซเรย์สัตว์ (veterinary x-ray machine)
- (14) หลอดเอกซเรย์หรือหลอดเอกซเรย์พร้อมเรือนหลอด (tube housing) ของเครื่องกำเนิดรังสีตามรายการที่ (1) ถึง (13)
- (15) เครื่องกำเนิดรังสีอื่นที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล หรือหลอดเอกซเรย์ หรือหลอดเอกซเรย์พร้อมเรือนหลอดของเครื่องกำเนิดรังสีอื่นนั้น ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการ

ตารางที่ 1 นิยามศัพท์และคำย่อ

คำศัพท์	ความหมาย
1. เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์	เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล
2. ผู้แจ้ง	บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล รัฐบาล หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐวิสาหกิจ
3. ผู้รับแจ้ง	ผู้ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย โดยมอบหมายให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินการเกี่ยวกับการรับแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล
4. ใบแจ้งครอบครอง	ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับการวินิจฉัยทางการแพทย์ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล
5. ผู้ครอบครองหรือใช้	ผู้ประกอบการหรือผู้ที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์
6. ผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี	ผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี เป็นผู้ที่มีใบประกอบโรคศิลปะหรือใบประกอบวิชาชีพ ดังนี้ ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ใบประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค และผู้ปฏิบัติหน้าที่นักฟิสิกส์การแพทย์
7. สมาพันธ์วิชาชีพทางรังสี	วิชาชีพทางการแพทย์ที่ประกอบด้วย แพทยสภา ทันตแพทยสภา สัตวแพทยสภา สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย สมาคมนักฟิสิกส์การแพทย์ไทย และคณะกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค
8. ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ	ใบอนุญาตในการประกอบวิชาชีพที่กระทำหรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ และการผดุงครรภ์ แต่ไม่รวมถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นที่มีการตั้งสภาวิชาชีพ เพื่อควบคุมดูแลในแต่ละวิชาชีพแล้ว ซึ่งใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะออกโดยคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ กองการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข
9. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ใบอนุญาตให้สามารถประกอบวิชาชีพนั้น ๆ ตามสาขาที่เรียนมา โดยผู้ที่จะได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจะต้องมีคุณสมบัติตามที่องค์กรออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกำหนดไว้ ผู้ที่ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจะไม่สามารถประกอบวิชาชีพนั้น ๆ ได้ ถ้าฝ่าฝืนจะมีโทษตามที่องค์กรวิชาชีพแต่ละองค์กรกำหนดไว้
10. เจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่ดำเนินการรับแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

4 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

4.1 พระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การกำกับดูแลเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล และเพื่อให้เกิดความมั่นคงปลอดภัยอย่างเพียงพอที่จะป้องกันอันตรายจากผลกระทบทางรังสีต่อประชาชนและสิ่งแวดล้อม จึงได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ โดยมีเนื้อหาหลักที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ดังต่อไปนี้

- **มาตรา ๒๖/๑** ให้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ตามที่กำหนดในกฎกระทรวงเป็นเครื่องกำเนิดรังสีที่ผู้ดำเนินการไม่ต้องขอรับใบอนุญาตตามมาตรา ๒๖

ผู้มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ไม่ต้องขอรับใบอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ต้องแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีต่อผู้ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

การแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนดในกฎกระทรวง

กฎกระทรวงตามวรรคหนึ่งอาจกำหนดอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบเป็นเครื่องกำเนิดรังสีตามวรรคหนึ่งให้เป็นเครื่องกำเนิดรังสีตามวรรคหนึ่งก็ได้

สถานพยาบาลตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และให้หมายความรวมถึงสถานพยาบาล และสถานพยาบาลสัตว์ของหน่วยงานของรัฐด้วย

- **มาตรา ๙๑/๑ วรรคสอง** ผู้มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีตามมาตรา ๒๖/๑ ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เกี่ยวกับมาตรฐานความปลอดภัยตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

4.2 กฎกระทรวง

กฎกระทรวงออกตามพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ มีจำนวน 3 ฉบับ ดังต่อไปนี้

4.2.1 กฎกระทรวง **กำหนดเครื่องกำเนิดรังสี** ที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ที่ต้องแจ้งการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ ซึ่งมีรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในข้อ 2 ขอบข่าย

4.2.2 กฎกระทรวง **กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข** ในการแจ้งการมีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล โดยมีเนื้อหาหลักดังนี้

การยื่นแจ้งครอบครอง

ผู้แจ้งต้องยื่นแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีก่อนการใช้งานครั้งแรกต่อผู้รับแจ้งภายใน 60 วัน นับแต่วันที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้ ตามแบบคำขอแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีกำหนด

วิธีการยื่นแจ้งการครอบครอง

การยื่นแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ผู้แจ้งสามารถยื่นเอกสารต่อผู้รับแจ้งด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ หรือผ่านระบบอินเทอร์เน็ต

หลักเกณฑ์การแจ้งการครอบครอง

1. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้แจ้งและผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี
2. รายละเอียดของเครื่องกำเนิดรังสี
3. รายละเอียดสถานที่ติดตั้งหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี
4. สำเนารายงานผลการทดสอบเครื่องกำเนิดรังสีที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน มีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ตรวจสอบถึงวันที่ทำเรื่องยื่นแจ้งการครอบครอง

4.2.3 กฎกระทรวง **กำหนดมาตรฐานความปลอดภัยเครื่องกำเนิดรังสี** ที่ออกแบบมาเฉพาะ สำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ที่แจ้งการครอบครองหรือใช้

มาตรฐานด้านความปลอดภัยทางรังสี

ผู้แจ้งต้องดูแลรักษาให้เครื่องกำเนิดรังสีที่ครอบครองหรือใช้มีคุณภาพและความปลอดภัยตามเกณฑ์ มาตรฐาน ต้องจัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีทุก 2 ปี โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือ หน่วยงานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มอบหมาย หรือหน่วยงานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศรับรอง และยื่นสำเนารายงานผลการทดสอบเครื่องกำเนิดรังสีที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ต่อผู้รับแจ้งภายใน 60 วันหลังจากวันที่ได้รับผลการตรวจ

ผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี

1. ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
2. ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
3. ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
4. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค
5. ผู้ปฏิบัติงานที่นักฟิสิกส์การแพทย์

การดำเนินการด้านการป้องกันอันตรายจากรังสี

ผู้แจ้งต้องรับผิดชอบป้องกันอันตรายจากรังสีจากการใช้เครื่องกำเนิดรังสี โดยจัดให้มีการดำเนินการ อย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1. ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยเครื่องกำเนิดรังสี ให้เครื่องกำเนิดรังสีที่ครอบครองหรือใช้มี คุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด
2. เฝ้าระวังการได้รับปริมาณรังสีของผู้ปฏิบัติงานทางรังสีของหน่วยงาน และประชาชน
3. จัดให้มีรายงานปริมาณรังสีบุคคลประจำปี สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางรังสี
4. ตรวจสอบหาสาเหตุ และมีมาตรการป้องกันและแก้ไข เมื่อมีผู้ปฏิบัติงานทางรังสีของหน่วยงาน ได้รับปริมาณรังสีสูงเกินขีดจำกัด และรายงานให้ผู้รับแจ้งทราบภายใน 30 วัน
5. จัดทำแผนการป้องกันอันตรายจากรังสีของหน่วยงาน
6. จัดให้มีการอบรม แนะนำ ให้คำปรึกษา แก่ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ อันตรายจากรังสีและการป้องกันรังสี

5.1 ก่อนการใช้งานครั้งแรก

ผู้อนุเคราะห์หรือใช้ต้องยื่นแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีก่อนการใช้งานครั้งแรกต่อผู้รับแจ้งภายใน 60 วัน นับแต่วันที่มิไว้ในครอบครองหรือใช้ ตามแบบคำขอแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีกำหนด

5.2 หลังการแจ้งครอบครอง

ผู้อนุเคราะห์หรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ต้องดำเนินการ ดังต่อไปนี้

5.2.1 ดูแลรักษาให้เครื่องกำเนิดรังสีที่ครอบครองหรือใช้มีคุณภาพและความปลอดภัยตามเกณฑ์มาตรฐาน จัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีทุก 2 ปี และยื่นสำเนารายงานผลการทดสอบเครื่องกำเนิดรังสีที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ต่อผู้รับแจ้งภายใน 60 วันหลังจากวันที่ได้รับผลการตรวจ

5.2.2 ดำเนินการรับผิดชอบการป้องกันอันตรายจากรังสีจากการใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- 1) ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยเครื่องกำเนิดรังสี ให้เครื่องกำเนิดรังสีที่ครอบครองหรือใช้มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด
- 2) เฝ้าระวังการได้รับปริมาณรังสีของผู้ปฏิบัติงานทางรังสีของหน่วยงานและประชาชน
- 3) จัดให้มีรายงานปริมาณรังสีบุคคลประจำปี สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางรังสี
- 4) ตรวจสอบหาสาเหตุ และมีมาตรการป้องกันและแก้ไข เมื่อมีผู้ปฏิบัติงานทางรังสีของหน่วยงานได้รับปริมาณรังสีสูงเกินขีดจำกัด และรายงานให้ผู้รับแจ้งทราบภายใน 30 วัน
- 5) จัดทำแผนการป้องกันอันตรายจากรังสีของหน่วยงาน
- 6) จัดให้มีการอบรม แนะนำ ให้คำปรึกษา แก่ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอันตรายจากรังสีและการป้องกันรังสี

6 การยื่นแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์

ผู้ครอบครองหรือใช้สามารถยื่นแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ได้ 3 ช่องทาง ดังนี้

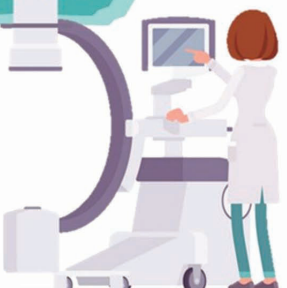


3 ช่องทางแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีทางการแพทย์

1  ยื่นแจ้งออนไลน์
ลงทะเบียนและส่งคำขอผ่านทางเว็บไซต์
<http://brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/>

2  ยื่นแจ้งด้วยตนเอง
ส่งคำขอ วพ.-สรส. 2 ได้ที่ อาคาร 8 ชั้น 7
ห้อง 714 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

3  ยื่นแจ้งทางไปรษณีย์
ส่งคำขอ วพ.-สรส. 2 มายัง สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
ที่อยู่ 88/7 หมู่ 4 ถ. ตีพานนท์ ต.ตลาดวัง
อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
งานกำกับเครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ โทร 02 951 0000 ต่อ 99642
โทรสาร 02 951 1028 อีเมล xrayregis@brmd.dmsc.moph.go.th เว็บไซต์ <http://brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/>

6.1 ยื่นด้วยตนเอง

การยื่นคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ **ด้วยตนเอง** ผู้ครอบครองหรือใช้ สามารถมายื่นได้ที่ **สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์** เท่านั้น



ดาวน์โหลดแบบคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์แบบ วพ.-สรส.๑ และ แบบ วพ.-สรส.๒ ที่ <http://brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/> กรอกข้อมูลพร้อมเตรียมเอกสารและหลักฐาน มายื่นที่ อาคาร 8 ชั้น 7 สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตั้งแต่ 8.30 น.-15.30 น.

6.2 ยื่นผ่านไปรษณีย์

การยื่นคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ผ่านไปรษณีย์ ผู้ครอบครองหรือใช้ ดาวน์โหลดแบบคำขอแจ้ง ครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีฯ แบบ วพ.-สรส.๑ และ แบบ วพ.-สรส.๒ ที่ <http://brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/> กรอกข้อมูลพร้อมเตรียมเอกสาร และหลักฐาน ส่งมาที่



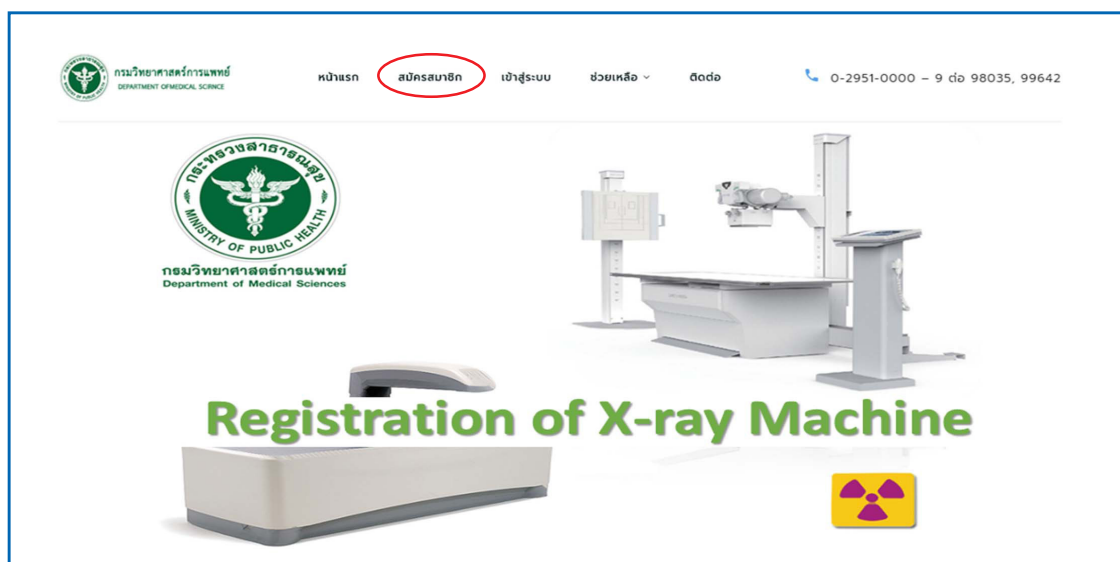
งานกำกับเครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
เลขที่ 88/7 หมู่ที่ 4 ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

6.3 ยื่นผ่านระบบออนไลน์

ผู้ครอบครองหรือใช้ต้องดำเนินการสมัครเข้าใช้งานระบบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ พร้อมเตรียมเอกสารและหลักฐานประกอบการขอแจ้งครอบครองหรือใช้ และปฏิบัติตามวิธีการยื่นขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

6.3.1 สมัครใช้งานระบบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ผ่านทางเว็บไซต์ <http://brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/>

6.3.2 คลิกเลือก **สมัครสมาชิก**



6.3.3 คลิกเลือกประเภทของผู้แจ้ง บุคคลธรรมดา หรือ นิติบุคคล



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCE

หน้าแรกสมัครสมาชิกเข้าสู่ระบบช่วยเหลือติดต่อ0-2951-0000 – 9 ต่อ 98035, 99642

หน้าแรก > สมัครสมาชิก

เลือกประเภทของผู้ยื่นคำขอ

บุคคลธรรมดา

นิติบุคคล

6.3.4 กรอกข้อมูลรายละเอียดประเภทของผู้แจ้งให้ครบถ้วน จากนั้นคลิก ลงทะเบียน



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCE

หน้าแรกสมัครสมาชิกเข้าสู่ระบบช่วยเหลือติดต่อ0-2951-0000 – 9 ต่อ 98035, 99642

สมัครสมาชิก (บุคคลธรรมดา)

ข้อมูลเข้าใช้งานระบบ

ชื่อผู้ใช้ (Username) *

รหัสผ่าน*

ยืนยันรหัสผ่าน*

ข้อมูลผู้แจ้งครอบครองฯ

คำนำหน้า

เลขบัตรประชาชน*

ที่อยู่

อำเภอ*

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์

ชื่อ - นามสกุล*

จังหวัด

ตำบล*

หมายเลขโทรศัพท์*

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์(E-mails)*

สถานที่ติดตั้งใช้งาน

ประเภทสถานประกอบการ

ที่อยู่*

จังหวัด

ตำบล*

หมายเลขโทรศัพท์*

เวลาเปิดทำการ (เช่น 8.00-16.00 น.)*

สังกัด

ชื่อสถานที่*

อำเภอ*

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์

ประเภทหน่วยงาน

ลงทะเบียน

6.3.5 รออีเมลตอบกลับจากผู้ดูแลระบบการใช้งานโปรแกรม ผู้ดูแลระบบการใช้งานโปรแกรมจะดำเนินการตรวจสอบข้อมูลของผู้แจ้ง หากข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง จะส่งอีเมลตอบกลับ พร้อมทั้งอนุมัติการใช้งานโปรแกรม จากนั้นสามารถเข้าใช้งานได้โดยใช้ชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านที่ได้รับการอนุมัติจากผู้ดูแลระบบ

6.3.6 การยื่นครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ผ่านทางเว็บไซต์ ปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้

- 1) ยื่นคำขอผ่านทางเว็บไซต์ <http://brmd.dmhc.moph.go.th/radiation/> คลิกเข้าสู่ระบบ เพื่อเข้าใช้งานระบบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์
- 2) คลิกเพิ่มคำขอรับใบแจ้งครอบครอง แบบ วพ.-สรส.๒

- 3) กรอกข้อมูลรายละเอียดคำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ตามขั้นตอนให้ครบถ้วน 5 ขั้นตอน ได้แก่
 - ขั้นตอนที่ 1 รายละเอียดทั่วไป
 - ขั้นตอนที่ 2 ผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี
 - ขั้นตอนที่ 3 เครื่องกำเนิดรังสี
 - ขั้นตอนที่ 4 ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี
 - ขั้นตอนที่ 5 หลักฐาน

โดยแต่ละขั้นตอนให้กดบันทึกทุกครั้ง และเมื่อเสร็จขั้นตอนที่ 1 ให้กดที่คำว่า Next เพื่อดำเนินการขั้นตอนถัดไป เมื่อครบทุกขั้นตอนแล้วให้กดส่งคำขอ (ก่อนส่งคำขอให้ผู้ยื่นตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของแบบคำขอ หากกดส่งคำขอแล้วผู้แจ้งจะไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงได้)

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCE

หน้าหลัก คำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้ คำขอตรวจตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ การตั้งค่า ออกจากระบบ

แบบคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์แบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์

ขั้นตอนที่ 1 รายละเอียดทั่วไป	ขั้นตอนที่ 2 ผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี	ขั้นตอนที่ 3 เครื่องกำเนิดรังสี	ขั้นตอนที่ 4 ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี	ขั้นตอนที่ 5 หลักฐาน
----------------------------------	---	------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------

วิธีการรับใบแจ้ง
① ผู้รับผิดชอบแจ้งข้อมูลส่งทางไปรษณีย์

วัตถุประสงค์*
① ครอบครองและใช้ใบสถานพยาบาล
② ครอบครองใบสถานพยาบาล

ประเภทการใช้ประโยชน์*
① การแพทย์

1. ผู้แจ้ง

คำนำหน้า*
คำนำหน้า

ชื่อ - นามสกุล*

เลขบัตรประชาชน*
เลขบัตรประชาชน

4) เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาคำขอ โดยผู้แจ้งสามารถตรวจสอบสถานะคำขอได้ ผ่านระบบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ตลอด 24 ชั่วโมง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCE

หน้าหลัก คำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้ คำขอตรวจตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ การตั้งค่า ออกจากระบบ

คำขอแจ้งครอบครองหรือใช้ (วพ.-สรส.2)
คำขอใช้ใบแจ้งครอบครองฯ (วพ. 4)
คำขอยกเลิกการแจ้งครอบครองฯ (วพ. 6)

ตรวจสอบสถานะแบบคำขอ

เพิ่มคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้ฯ (วพ.-สรส.2)

เพิ่มคำขอตรวจตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ

รายการธุรกรรมและใบแจ้งครอบครองฯ

ใบแจ้งครอบครองฯ คำขอรับใบแจ้งครอบครองฯ คำขอตรวจตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCE

หน้าหลัก คำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้ คำขอตรวจตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ การตั้งค่า ออกจากระบบ

ระบบแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์แบบ One-Stop Service

หน้าหลัก > ตรวจสอบสถานะคำขอรับใบแจ้งครอบครองฯ

ตรวจสอบสถานะคำขอรับใบแจ้งครอบครองฯ

พิมพ์รายงาน Search:

เลขที่รับ	ชื่อผู้ประกอบการ	จังหวัด	วันที่ยื่นเรื่อง	สถานะ	#
R62000002	โรงพยาบาลบางนอย	นนทบุรี	1/31/2019 12:00:00 AM	อยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบ	รายละเอียด

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous 1 Next

7

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นแจ้งครอบครอง

การเตรียมเอกสารยื่นแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ผู้ครอบครองหรือใช้ดำเนินการจัดเตรียมเอกสาร ตามแบบคำขอยื่นประเภทต่าง ๆ ได้แก่

แบบ วพ.-สรส.๒

แบบ วพ.-สรส.๔

แบบ วพ.-สรส.๕

แบบ วพ.-สรส.๖

สำหรับ แบบ วพ.-สรส.๑ เป็นแบบฟอร์มสำหรับตรวจสอบรายการเอกสารและหลักฐานที่ประกอบการยื่นแจ้งครอบครอง (check list) และ แบบ วพ.-สรส.๓ เป็นแบบฟอร์มสำหรับรับคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ รายละเอียดแบบฟอร์มยื่นแจ้งต่าง ๆ ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 การจัดเตรียมเอกสารในการยื่นแบบคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์

รายการเอกสารและหลักฐาน	บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล
1. การยื่นครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ แบบ วพ.-สรส.2		
1.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันที่ยื่น หรือหนังสือแสดงความเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย	-	✓
1.2 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีและผู้ประกอบการไม่ได้ทำเรื่องยื่นขอแจ้งด้วยตนเอง) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ และอากรแสตมป์	✓	✓
1.3 แผนที่ของสถานที่เก็บรักษา ติดตั้ง หรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ และบริเวณใกล้เคียง (Location)	✓	✓
1.4 แผนผังภายในแสดงอาคารที่เก็บรักษา ติดตั้ง หรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ และหมายเลขห้องที่ติดตั้ง (Building)	✓	✓
1.5 ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์บริเวณรอบตัวเครื่อง และรูปถ่ายที่แสดงให้เห็นข้อมูลต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้ผลิต รุ่น หมายเลขเครื่อง ความต่างศักย์/พลังงานสูงสุด	✓	✓
1.6 สำเนารายงานผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์และรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพห้องที่ติดตั้งที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดมีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ตรวจสอบถึงวันที่ทำเรื่องยื่นแจ้งครอบครอง	✓	✓

ตารางที่ 2 การจัดเตรียมเอกสารในการยื่นแบบคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ (ต่อ)

รายการเอกสารและหลักฐาน	บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล
1. การยื่นครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ แบบ วพ.-สรส.2 (ต่อ)		
1.7 สำเนาใบประกอบวิชาชีพหรือใบประกอบโรคศิลปะ 5 สาขาของผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี ได้แก่ เวชกรรม ทันตกรรม สัตวแพทย์ รังสีเทคนิค และผู้ปฏิบัติหน้าที่ฟิสิกส์การแพทย์	✓	✓
1.8 หลักฐานการครอบครองหรือใช้อุปกรณ์วัดรังสีบุคคลของผู้ปฏิบัติงานทางรังสี เช่น OSL หรือ TLD เป็นต้น	✓	✓
1.9 เอกสารวิธีการป้องกันอันตรายจากรังสีที่เกี่ยวข้อง	✓	✓
2. การยื่นขอแก้ไขรายละเอียดใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ แบบ วพ.-สรส.4		
2.1 ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ (ฉบับจริง)	✓	✓
2.2 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้ประกอบการไม่ได้ทำเรื่องยื่นจดแจ้งด้วยตนเอง) คำสั่งแต่งตั้งผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและอากรแสตมป์	✓	✓
2.3 หลักฐานประกอบการแก้ไขรายละเอียดตาม แบบ วพ.-สรส.4	✓	✓
3. การยื่นเพิ่มการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ แบบ วพ.-สรส.5		
3.1 ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ (ฉบับจริง)	✓	✓
3.2 สำเนารายงานผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์และรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพห้องที่ติดตั้งที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดมีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ตรวจสอบถึงวันที่ทำเรื่องยื่นแจ้งครอบครอง	✓	✓
3.3 ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์บริเวณรอบตัวเครื่อง และรูปถ่ายที่แสดงให้เห็นข้อมูลต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้ผลิต รุ่น หมายเลขเครื่อง ความต่างศักย์/พลังงานสูงสุด	✓	✓
4. การยื่นขอยกเลิกการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์แบบ วพ.-สรส.6		
4.1 กรณียกเลิกใบแจ้ง	✓	✓
4.1.1 ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ (ฉบับจริง)		
4.1.2 หนังสือจากผู้แจ้งเพื่อดำเนินการขอยกเลิก พร้อมชี้แจงเหตุผลในการขอยกเลิกใบแจ้ง		

ตารางที่ 2 การจัดเตรียมเอกสารในการยื่นแบบคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ (ต่อ)

รายการเอกสารและหลักฐาน	บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล
4. การยื่นขอยกเลิกการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ แบบ วพ.-สรส.6		
4.2 กรณียกเลิกเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์	✓	✓
4.2.1 หนังสือจากผู้แจ้งเพื่อดำเนินการขอยกเลิก พร้อมชี้แจงเหตุผลในการขอยกเลิกใบแจ้ง		
4.2.2 เอกสารพร้อมเหตุผลประกอบการขอยกเลิก ขึ้นอยู่กับกรณีที่ยื่นคำขอ เช่น ขายหรือส่งต่อผู้อื่น หรือจัดการเป็นขยะอิเล็กทรอนิกส์ จัดการเป็นขยะอิเล็กทรอนิกส์ต้องมีเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามกฎหมายการจัดการเป็นขยะอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น		
4.2.3 ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์บริเวณรอบตัวเครื่อง และรูปถ่ายที่แสดงให้เห็นข้อมูลต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้ผลิต รุ่น หมายเลขเครื่อง ความต่างศักย์/พลังงานสูงสุด		
5. การยื่น เมื่อครบกำหนดส่งเอกสารทุก 2 ปี		
5.1 สำเนารายงานผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์และรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพห้องที่ติดตั้งที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดมีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ตรวจสอบถึงวันที่ทำเรื่องยื่นแจ้งครอบครอง	✓	✓
5.2 สำเนารายงานผลปริมาณรังสีบุคคลประจำปีของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี	✓	✓

หมายเหตุ :

1. ในกรณียื่นแจ้งครั้งแรกใช้ แบบ วพ.-สรส.๑ แบบ วพ.-สรส.๒ และแบบ วพ.-สรส.๓ เท่านั้น (แบบ วพ.-สรส.๑ ใช้ประกอบในกรณีที่ยื่นทางไปรษณีย์ และแบบ วพ.-สรส.๓ ใช้ประกอบในกรณีที่ยื่นด้วยตัวเองที่ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)
2. กรณียื่นแก้ไข เพิ่ม หรือยกเลิกการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ผู้แจ้งต้องส่งใบแจ้งฉบับจริงกลับมายังสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
3. ในกรณีที่ตรวจสอบแล้วพบว่า เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ตามข้อกำหนด ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้แจ้งให้ดำเนินการส่งข้อมูลเพิ่มเติมให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลา 30 วันทำการ

8

บทกำหนดโทษ

ผู้มีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ หากไม่ดำเนินการยื่นแจ้งครอบครอง หรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยที่กำหนด มีบทลงโทษ ตามพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

- 8.1 ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ยื่นคำขอแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ตามที่กฎกระทรวงกำหนด ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 100,000 บาท
- 8.2 ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยเครื่องกำเนิดรังสี ตามที่กฎกระทรวงกำหนด ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 100,000 บาท

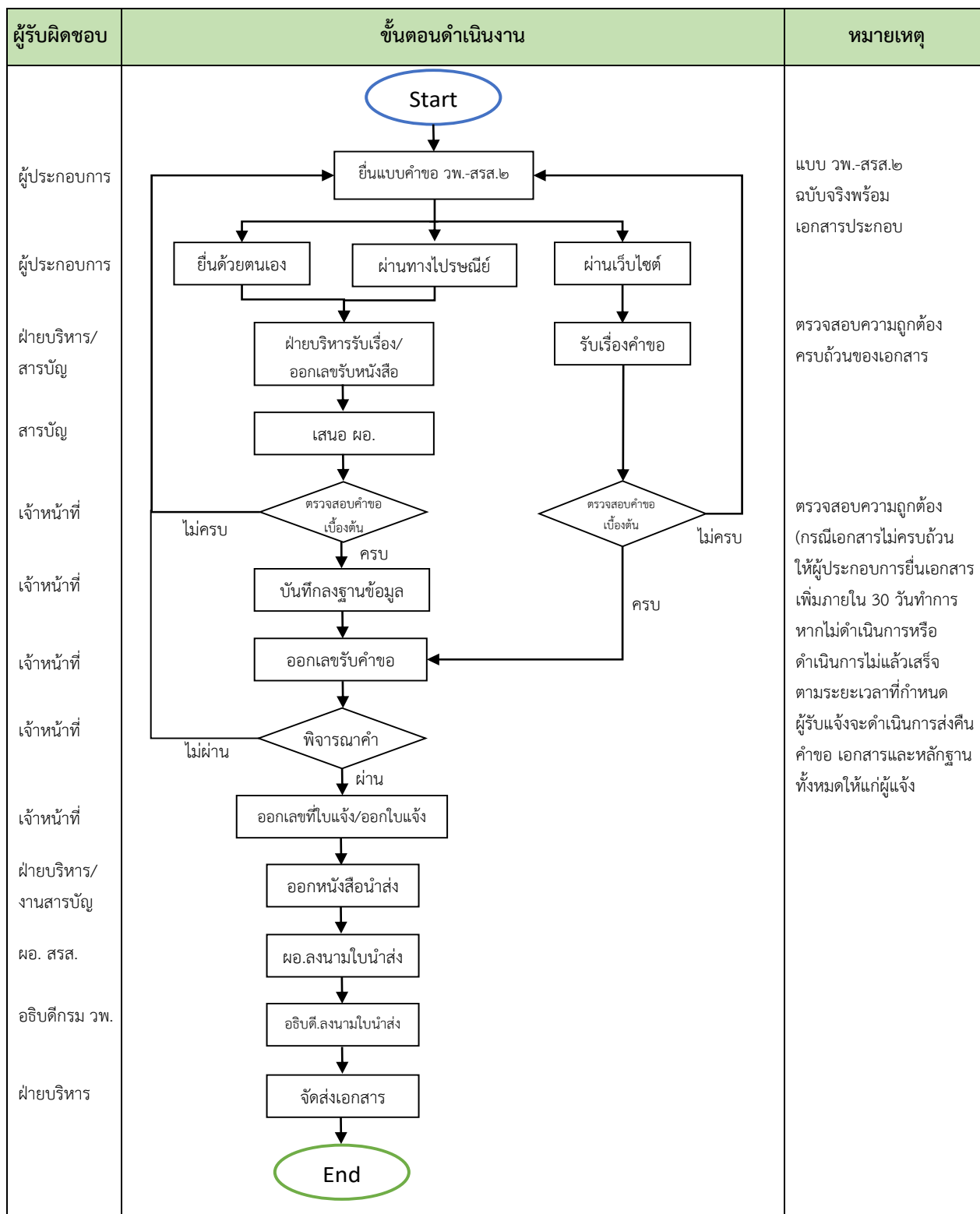
เอกสารอ้างอิง

1. พระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. ๒๕๕๙
2. พระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒
3. ร่างกฎกระทรวง กำหนดเครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ และเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ที่ต้องแจ้งการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ พ.ศ.
4. ร่างกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการแจ้งการมีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล พ.ศ. พ.ศ.
5. ร่างกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานความปลอดภัยเครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ที่แจ้งการครอบครองหรือใช้ พ.ศ.
6. มาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัย (Quality Standard of Diagnostic X-ray System)

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แผนผังการดำเนินงาน การยื่นคำขอแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์



หมายเหตุ : รวมระยะเวลาดำเนินการ 10 วันทำการ/ใบ/สถานประกอบการ



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

แบบตรวจสอบรายการเอกสารและหลักฐานตามแบบคำขอต่าง ๆ

- ☐ ขอยื่นครั้งแรก ☐ ขอแก้ไข ☐ ขอเพิ่มเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ☐ ขอยกเลิก
☐ ขอส่งสำเนารายงานผลทุก 2 ปี ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อหน่วยงาน.....

วิธีการยื่น ☐ ยื่นผ่านระบบงานแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ ☐ ยื่นผ่านไปรษณีย์ ☐ ยื่นด้วยตนเอง

เลขรับคำขอ.....(ออกหลังจากลงข้อมูลในระบบแจ้งครอบครองแล้ว)
วันที่...../...../.....(วันที่ลงหนังสือหรือวันที่ผู้แจ้งยื่นส่งคำขอผ่านระบบออนไลน์)

การกรอกข้อมูลตามคำขอ	ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น	
ข้อมูลผู้แจ้งและเอกสารหลักฐานประกอบ	มี	ไม่มี
☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล		
1. ชื่อและเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้แจ้ง (ชื่อบุคคล/ชื่อนิติบุคคล)		
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (อายุไม่เกิน 6 เดือน) (ยกเว้นหน่วยงานราชการ)		
3. หนังสือมอบอำนาจ, อักษรแสดงบัพ, คำสั่งแต่งตั้ง, เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ		
4. ลายมือชื่อผู้แจ้ง		
สถานที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี	มี	ไม่มี
5. ชื่อ-ที่อยู่ สถานที่ทำการ		
6. ชื่อสถานที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี		
7. แผนที่สถานที่ติดตั้งเครื่องกำเนิดรังสีและบริเวณใกล้เคียง		
8. แผนผังภายในแสดงอาคารที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี		
ผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีและปฏิบัติงานทางรังสี	มี	ไม่มี
9. ชื่อ-นามสกุลเลขบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ควบคุมเครื่องฯ		
10. สำเนาใบประกอบโรคศิลปะหรือใบประกอบวิชาชีพ		
11. ชื่อ-นามสกุล ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี		
12. หลักฐานการครอบครองหรืออุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสีบุคคล		
รายละเอียดทางเทคนิคของเครื่องกำเนิดรังสี	มี	ไม่มี
13. สำเนารายงานผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีและห้องที่ติดตั้งที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน อายุไม่เกิน 2 ปี		
14. ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสี		
15. เอกสารป้องกันอันตรายจากรังสีที่เกี่ยวข้อง		
16. ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี (ฉบับจริง)		
17. เอกสารประกอบและเหตุผลการขอยกเลิก		
18. อื่นๆ.....		

การตรวจพิจารณาคำขอแจ้งเบื้องต้น

- ☐ เอกสารครบ ☐ รับคำขอ
☐ เอกสารไม่ครบ ☐ คืนคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

วันที่...../...../.....

(เฉพาะผู้แจ้งที่ยื่นด้วยตนเอง)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

วันที่...../...../.....

การตรวจพิจารณาคำขอ

- ☐ ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์
☐ ลงข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
☐ ไม่ครบ
☐ ขอเอกสารเพิ่มภายใน 30 วัน

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
เอกสารทางเทคนิค

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานแจ้งครอบครอง

วันที่...../...../.....

ข้อกำหนดและคำแนะนำ

- รายการที่ 1-15 กรณียื่นครั้งแรก
- รายการที่ 13 ยื่นทุก 2 ปี หลังจากแจ้งครอบครอง
- รายการที่ 16-17 ยื่นหลักฐานกรณีขอยกเลิก หรือแก้ไข หรือเพิ่ม
- รายการที่ 18 ยื่นกรณีอื่นๆ หลักฐานประกอบการยื่น
โปรดระบุให้ชัดเจนหรือจัดทำเอกสารประกอบการยื่น
ตามแบบคำขอกำหนด
- หากมีข้อสงสัย สามารถติดต่อสอบถามละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
โทร. 0 2951 0000-9 ต่อ 99642
E-mail : xrayregist.brmd@dmcs.mail.go.th



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

แบบคำขอแจ้งการครอบครองหรือใช้

เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้ เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์

ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

วิธีการรับใบแจ้ง

- ☐ รับด้วยตนเอง
☐ จัดส่งทางไปรษณีย์

วัตถุประสงค์

- ☐ ครอบครองและใช้งานในสถานพยาบาล
☐ ครอบครองในสถานพยาบาล

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับคำขอ.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้แจ้ง

☐ บุคคลธรรมดา

นาย/นางสาว/นาง ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปี/ เกิด.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

☐ นิติบุคคล

ชื่อหน่วยงาน.....

ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

1.)ตำแหน่ง.....

2.)ตำแหน่ง.....

3.)ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานที่ทำการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

2. สถานที่ติดตั้งใช้งาน

ชื่อสถานที่.....ประเภทหน่วยงาน¹.....

ประเภทสถานประกอบการ².....สังกัด³.....

☐ ที่อยู่เดียวกับที่อยู่แจ้ง (ใส่ ☒ ในช่อง ☐ ไม่ต้องกรอกที่อยู่สถานที่ติดตั้งใช้งาน)

ที่อยู่เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....วันและเวลาเปิดทำการ.....

หมายเหตุ : ประเภทหน่วยงาน¹ เช่น รัฐบาล เอกชน รัฐวิสาหกิจ เป็นต้น

ประเภทสถานประกอบการ² เช่น โรงพยาบาล คลินิก บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด มหาวิทยาลัย เป็นต้น

สังกัด³ เช่น กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพกรุงเทพฯ เป็นต้น

3. ผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี

นาย/นางสาว/นาง ชื่อ-สกุล..... วัน/เดือน/ปี/ เกิด.....
 อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ระดับการศึกษา.....คุณวุฒิที่ได้รับ.....
 เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะหรือใบประกอบวิชาชีพ.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

4. ผู้ปฏิบัติงานทางรังสี

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งผู้ปฏิบัติงาน	การฝึกอบรม

หมายเหตุ : กรณีลงข้อมูลไม่เพียงพอให้ใช้เอกสารแนบได้

5. พร้อมคำขออนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ดังนี้

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ และรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

5.1 เอกสารและหลักฐานของผู้แจ้ง

- ☐ 5.1.1 หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไว้ไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่ยื่น หรือหนังสือแสดงความเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ☐ 5.1.2 หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่มอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์ จำนวน 10 บาท สำหรับการกระทำการ 1 รายการ หรือ 30 บาท สำหรับการกระทำการแทน มากกว่า 1 รายการ สำหรับนิติบุคคลที่เป็นหน่วยงาน ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน ไม่ต้องติดอากรแสตมป์)

5.2 เอกสารและหลักฐานสถานที่ติดตั้งใช้งาน

- ☐ 5.2.1 แผนที่ของสถานที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีและบริเวณใกล้เคียง
- ☐ 5.2.2 แผนผังภายในแสดงอาคารที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีและหมายเลขห้องที่ติดตั้ง

5.3 เอกสารและหลักฐานผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี

- ☐ 5.3.1 สำเนาใบประกอบโรคศิลปะหรือใบประกอบวิชาชีพ (กรณีที่ได้รับวุฒิการศึกษาในสาขา ฟิสิกส์การแพทย์ ให้ใช้สำเนาวุฒิการศึกษาแนบ)

5.4 เอกสารและหลักฐานผู้ปฏิบัติงานทางรังสี

- ☐ 5.4.1 หลักฐานการครอบครองหรือใช้อุปกรณ์วัดรังสีบุคคลของผู้ปฏิบัติงานทางรังสี

5.5 เอกสารและหลักฐานทางเทคนิคของเครื่องกำเนิดรังสี

- ☐ 5.5.1 สำเนารายงานผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีและรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพห้องที่ติดตั้งที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด มีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ตรวจสอบถึงวันที่ทำเรื่องยื่นคำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี
- ☐ 5.5.2 ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสีบริเวณรอบตัวเครื่อง และรูปถ่ายที่แสดงให้เห็นข้อมูลต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้ผลิต รุ่น หมายเลขเครื่อง ความต่างศักย์/พลังงานสูงสุด
- ☐ 5.5.3 เอกสารการป้องกันอันตรายจากรังสีที่เกี่ยวข้อง

5.6 รายละเอียดข้อมูลเครื่องกำเนิดรังสีที่ขอแจ้งครอบครองหรือใช้ตามตารางที่ 1

ลายมือชื่อผู้แจ้ง.....
 (.....)
 วันที่.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....
 (.....)
 วันที่.....

ตารางที่ 1 ข้อมูลของเครื่องกำเนิดรังสีที่ขอแจ้งครอบครองหรือใช้งาน

แบบ วพ.-สรส.๒

ที่	ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ⁴	รูปแบบการใช้งาน ⁵	ผู้ผลิต	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	กำลัง/พลังงานสูงสุด			เลขที่ใบอนุญาตนำเข้า	วันที่ตรวจสอบคุณภาพ	ปีที่ผลิตหลอดเอกซเรย์(ค.ศ.)	สถานที่ติดตั้งใช้งาน/ อาคาร/ห้อง	สถานะของเครื่อง 1. ใช้งานปกติ 2. ไม่ใช้งาน 3. ชำรุด
						กำลัง/ความต่างศักย์ (keV/kV)	กระแสไฟฟ้า (mA/mAs)						

หมายเหตุ : กรณีลงข้อมูลจำนวนเครื่องกำเนิดรังสีไม่เพียงพอให้ใช้เอกสารแนบได้

นิยาม	ความหมาย
1. ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ⁴	ให้เขียนอักษรย่อในช่องของประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ตามรายละเอียดข้างล่างนี้ AGS หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ระบบหลอดเลือด ระนาบเดียว (Single-Plane Angiogram or Digital Subtraction Angiography) AGB หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ระบบหลอดเลือด สองระนาบ (Bi-Plane Angiogram or Digital Subtraction Angiography) BDM หมายถึง เครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Bone Densitometer) CAF หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ แบบ C-Arm (C-Arm Fluoroscopy X-ray Machine) CBC หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟัน แบบโคน빔 ซีที (Cone Beam Computed Tomography) CTM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computed Tomography Machine) CTS หมายถึง เครื่องจำลองการรักษาแบบคอมพิวเตอร์ (Computed Tomography Simulator) DXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟัน (Dental X-ray Machine) FXM หมายถึง เครื่องส่องตรวจทางรังสี (Fluoroscopic X-ray Machine) GXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป (General X-ray Machine) HPD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ชนิดมือถือ (Hand-Held Portable Dental X-ray Machine) MAB หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เต้านมพร้อมชุดเจาะตำแหน่งชิ้นเนื้อ (Mammography Biopsy) MAM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammographic X-ray Machine) MRD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่ (Mobile X-ray Unit) MXV หมายถึง รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Vehicle X-ray Unit) PCD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟันแบบทั้งปากและด้านข้างศีรษะ (Panoramic and Cephalometric Dental X-ray Machine) PCT หมายถึง Positron Emission Tomography/ Computed Tomography Machine (PET/CT) SCT หมายถึง Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT/CT) SIM หมายถึง เครื่องจำลองการรักษาแบบทั่วไป (Conventional Simulator) VXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์สัตว์ (Veterinary X-ray Machine) **กรณีที่เครื่องเอกซเรย์ไม่ได้อยู่ในประเภทที่ระบุข้างต้น ให้ผู้แจ้งกรอกข้อมูลประเภทเครื่องกำเนิดรังสีที่ถูกต้องและชัดเจน พร้อมระบุอักษรย่อภาษาอังกฤษที่ใช้
2. รูปแบบการใช้งาน ⁵	ให้ระบุรูปแบบการใช้งานเป็นภาษาอังกฤษ ดังนี้ 1. Fix หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบติดตั้งถาวร ไม่มีการเคลื่อนย้าย 2. Mobile หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบเคลื่อนย้ายได้ 3. Portable หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบหิ้วได้ 4. Stationary หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบติดตั้งประจำที่
3. ชื่อสถานที่ติดตั้งใช้งาน ⁶	หน่วยงานมีหลายกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/สาขา/ภาควิชา ให้เขียนชื่อกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/สาขา/ภาควิชา ต่อท้ายชื่อสถานที่ เช่น โรงพยาบาลพุทธโสธร แผนกทันตกรรม, คลินิกทันตกรรมมายทีธ สาขาบางแสน, มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ภาควิชารังสีวิทยา เป็นต้น



แบบรับคำขอใบแจ้งครอบครองหรือใช้
เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้ เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์
ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

แบบ วพ.-สรส.๓
(ส่วนที่ 1)
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

1. ชื่อหน่วยงาน.....
2. ชื่อผู้แจ้ง/ผู้ได้รับมอบอำนาจ.....โทรศัพท์.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
3. เลขรับคำขอ.....ลงวันที่.....
4. การรับใบแจ้ง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าวิธีการรับใบแจ้ง)

☐ มารับใบแจ้งด้วยตนเอง

ชื่อผู้รับใบแจ้ง.....โทรศัพท์.....

☐ ส่งไปรษณีย์

ชื่อผู้รับไปรษณีย์.....

ที่อยู่เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ :

ลงชื่อ.....(ผู้แจ้ง)
(เขียนตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่)
วันที่.....



แบบรับคำขอใบแจ้งครอบครองหรือใช้
เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้ เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์
ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

แบบ วพ.-สรส.๓
(ส่วนที่ 2)
(สำหรับผู้แจ้ง)

1. ชื่อหน่วยงาน.....
2. ชื่อผู้แจ้ง/ผู้ได้รับมอบอำนาจ.....โทรศัพท์.....
3. เลขรับคำขอ.....ลงวันที่.....
4. การรับใบแจ้ง ☐ มารับใบแจ้งด้วยตนเอง
☐ ส่งไปรษณีย์

หมายเหตุ :

ลงชื่อ.....(ผู้แจ้ง)
(เขียนตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่)
วันที่.....

งานกำกับเครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เลขที่ 88/7 หมู่ 4 ซอยติวานนท์ 14 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

เว็บไซต์ : <http://brmd.dmssc.moph.go.th/radiation/> Email : xrayregist.brmd@dmssc.mail.go.th โทรศัพท์ 0 2951 0000-9 ต่อ 99642



แบบคำขอแก้ไขใบแจ้งครอบครองหรือใช้
เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้ เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์
ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

วิธีการรับใบแจ้ง

☐ รับด้วยตนเอง ☐ จัดส่งทางไปรษณีย์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับคำขอ.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่ใบแจ้ง.....วันที่แจ้งครอบครองหรือใช้.....

ชื่อสถานที่ติดตั้งใช้งาน.....

ชื่อผู้ขอแก้ไข.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ขอแก้ไข กรอกข้อมูลเดิมและข้อมูลที่ต้องการแก้ไข

ข้อมูลเดิม

แก้ไขเป็น

☐ ชื่อผู้แจ้ง.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อผู้แจ้ง.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

☐ ชื่อนิติบุคคล/หน่วยงาน.....
เลขบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อนิติบุคคล/หน่วยงาน.....
เลขบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ สถานที่ติดตั้งใช้งาน.....
ที่อยู่เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....
ถนน.....เขต/อำเภอ.....
แขวง/ตำบล.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

สถานที่ติดตั้งใช้งาน.....
ที่อยู่เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....
ถนน.....เขต/อำเภอ.....
แขวง/ตำบล.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

☐ ชื่อผู้ควบคุม.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อผู้ควบคุม.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

☐ รายละเอียดอื่นๆ.....
.....

รายละเอียดอื่นๆ.....
.....

1. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ดังนี้

โปรดใส่เครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ และรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

1.1 ข้อมูลของผู้ขอแก้ไขรายละเอียดใบแจ้ง

- ☐ 1.1.1 หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่มอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์จำนวน 10 บาท สำหรับการ
กระทำการ 1 รายการ หรือ 30 บาท สำหรับการกระทำการแทน มากกว่า 1 รายการ สำหรับนิติบุคคลที่เป็นหน่วยงาน
ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน ไม่ต้องติดอากรแสตมป์)

1.2 ข้อมูลการแก้ไขรายละเอียดใบแจ้ง (แนบเฉพาะรายการที่ขอแก้ไข)

- ☐ 1.2.1 ข้อมูลผู้รับใบแจ้งเดิมและผู้รับใบแจ้งที่ขอแก้ไขใหม่ เช่น ชื่อ-นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) เป็นต้น
- ☐ 1.2.2 ข้อมูลนิติบุคคลหรือหน่วยงานเดิมและที่ขอแก้ไขใหม่ เช่น ชื่อหน่วยงาน ชื่อสถานที่ทำการ ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
หมายเลขโทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) เป็นต้น
- ☐ 1.2.3 แผนที่สถานที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีเดิมและแผนที่สถานที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีและบริเวณใกล้เคียงที่ขอแก้ไขใหม่
- ☐ 1.2.4 แผนผังภายในแสดง อาคารหรือและหมายเลขห้อง ที่ติดตั้งใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีเดิมและแผนผังภายในแสดง อาคาร
และหมายเลขห้อง ที่ติดตั้งใช้งานที่ขอแก้ไขใหม่
- ☐ 1.2.5 ข้อมูลผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสีเดิมและที่ขอแก้ไขใหม่ เช่น ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง เลขบัตรประจำตัวประชาชน
วุฒิการศึกษา สำเนาใบประกอบโรคศิลปะหรือใบประกอบวิชาชีพ (กรณีที่ได้รับวุฒิการศึกษาในสาขา ฟิสิกส์การแพทย์
ให้ใช้สำเนาวุฒิการศึกษาแนบ) หมายเลขโทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) เป็นต้น
- ☐ 1.2.6 ข้อมูลหลักฐานอื่นๆ เดิมและที่ขอแก้ไขใหม่

ลายมือชื่อผู้ขอแก้ไข.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

แบบคำขอเพิ่มรายการครอบครองหรือใช้

เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้ เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์
ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

วิธีการรับใบแจ้ง

☐ รับด้วยตนเอง ☐ จัดส่งทางไปรษณีย์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับคำขอ.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่ใบแจ้ง.....วันที่แจ้ง.....

ชื่อสถานที่ติดตั้งใช้งาน.....

ชื่อผู้ขอเพิ่มเครื่องกำเนิดรังสี.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

1. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ดังนี้

โปรดใส่เครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ และรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

1.1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำขอ

- ☐ 1.1.1 หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่มอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์จำนวน 10 บาท สำหรับการกระทำการ 1 รายการ หรือ 30 บาท สำหรับการกระทำการแทน มากกว่า 1 รายการ สำหรับนิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน ไม่ต้องติดอากรแสตมป์)

1.2 รายละเอียดเอกสารทางเทคนิคของเครื่องกำเนิดรังสี

- ☐ 1.2.1 สำเนารายงานผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีและรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพห้องที่ติดตั้งที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพตามคู่มือมาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัย มีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ตรวจสอบถึงวันที่ทำเรื่องยื่นคำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี
- ☐ 1.2.2 ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสีบริเวณรอบตัวเครื่อง และรูปถ่ายที่แสดงให้เห็นข้อมูลต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้ผลิต รุ่น หมายเลขเครื่อง ความต่างศักย์/ พลังงานสูงสุด

2. รายละเอียดข้อมูลเครื่องกำเนิดรังสีที่ขอเพิ่ม

ให้กรอกข้อมูลรายละเอียดของเครื่องกำเนิดรังสีที่ขอเพิ่มตามตารางที่ 1

ลายมือชื่อผู้ขอเพิ่ม.....

(.....)

วันที่.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....

(.....)

วันที่.....

นิยาม	ความหมาย
1. ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ¹	ให้เขียนอักษรย่อในช่องของประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ตามรายละเอียดข้างล่างนี้ AGS หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ระบบหลอดเลือด ระนาบเดียว (Single-Plane Angiogram or Digital Subtraction Angiography) AGB หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ระบบหลอดเลือด สองระนาบ (Bi-Plane Angiogram or Digital Subtraction Angiography) BDM หมายถึง เครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Bone Densitometer) CAF หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ แบบ C-Arm (C-Arm Fluoroscopy X-ray Machine) CBC หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟัน แบบโคนบีม ซีที (Cone Beam Computed Tomography) CTM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computed Tomography Machine) CTS หมายถึง เครื่องจำลองการรักษาแบบคอมพิวเตอร์ (Computed Tomography Simulator) DXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟัน (Dental X-ray Machine) FXM หมายถึง เครื่องส่องตรวจทางรังสี (Fluoroscopic X-ray Machine) GXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป (General X-ray Machine) HPD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ชนิดมือถือ (Hand-Held Portable Dental X-ray Machine) MAB หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เต้านมพร้อมชุดเจาะตำแหน่งชิ้นเนื้อ (Mammography Biopsy) MAM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammographic X-ray Machine) MRD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่ (Mobile X-ray Unit) MXV หมายถึง รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Vehicle X-ray Unit) PCD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟันแบบทั้งปากและด้านข้างศีรษะ (Panoramic and Cephalometric Dental X-ray Machine) PCT หมายถึง Positron Emission Tomography/ Computed Tomography Machine (PET/CT) SCT หมายถึง Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT/CT) SIM หมายถึง เครื่องจำลองการรักษาแบบทั่วไป (Conventional Simulator) VXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์สัตว์ (Veterinary X-ray Machine) **กรณีเครื่องเอกซเรย์ไม่ได้อยู่ในประเภทที่ระบุข้างต้น ให้ผู้แจ้งกรอกข้อมูลประเภทเครื่องกำเนิดรังสีที่ถูกต้องและชัดเจน พร้อมระบุอักษรย่อภาษาอังกฤษที่ใช้
2. รูปแบบการใช้งาน ²	ให้ระบุรูปแบบการใช้งานเป็นภาษาอังกฤษ ดังนี้ 1. Fix หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบติดตั้งถาวร ไม่มีการเคลื่อนย้าย 2. Mobile หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบเคลื่อนย้ายได้ 3. Portable หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบหิ้วได้ 4. Stationary หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบติดตั้งประจำที่
3. ชื่อสถานที่ติดตั้งใช้งาน ³	หน่วยงานมีหลายกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/สาขา/ภาควิชา ให้เขียนชื่อกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/สาขา/ภาควิชา ต่อท้ายชื่อสถานที่ เช่น โรงพยาบาลพุทธโสธร แผนกทันตกรรม, คลินิกทันตกรรมมายทีธ สาขาบางแสน, มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ภาควิชารังสีวิทยา เป็นต้น



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

แบบคำขอยกเลิกการแจ้งครอบครองหรือใช้
เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้ เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์
ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

วิธีการรับใบแจ้ง

☐ รับด้วยตนเอง ☐ จัดส่งทางไปรษณีย์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับคำขอ.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่ใบแจ้ง.....วันที่แจ้ง.....

ชื่อสถานที่ติดตั้งใช้งาน.....

ชื่อผู้ขอยกเลิกเครื่องกำเนิดรังสี.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ขอยกเลิก

☐ ยกเลิกใบแจ้ง

☐ ยกเลิกการใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี

เหตุผลการยกเลิกใบแจ้ง

- ☐ ปิดสถานประกอบการ
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

เหตุผลการยกเลิกการใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี

- ☐ ขายหรือส่งต่อให้ผู้อื่น ☐ จัดการเป็นขยะอิเล็กทรอนิกส์
- ☐ ส่งออกนอกประเทศ ☐ ย้ายไปติดตั้งสถานที่แห่งใหม่
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

1. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ดังนี้

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ และรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

1.1 ข้อมูลของผู้ยกเลิก

- ☐ 1.1.1 หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่มอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์จำนวน 10 บาท สำหรับการกระทำการ 1 รายการ หรือ 30 บาท สำหรับการกระทำการแทน มากกว่า 1 รายการ สำหรับนิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน ไม่ต้องติดอากรแสตมป์)

1.2 หลักฐานขอยกเลิกใบแจ้ง

- ☐ 1.2.1 ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีฉบับจริง
- ☐ 1.2.2 เอกสารประกอบเหตุผลการขอยกเลิก

1.3 หลักฐานขอยกเลิกเครื่องกำเนิดรังสี

- ☐ 1.3.1 ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีฉบับจริง
- ☐ 1.3.2 เอกสารประกอบเหตุผลการขอยกเลิกการใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี เช่น รายละเอียดการขายหรือส่งต่อผู้อื่น รายละเอียด ของชื่อผู้รับซื้อหรือหน่วยงานที่รับซื้อ กรณีจัดการเป็นขยะอิเล็กทรอนิกส์ เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามกฎหมายการจัดการเป็นขยะอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ☐ 1.3.3 ภาพถ่ายเครื่องกำเนิดรังสีบริเวณรอบตัวเครื่อง และรูปถ่ายที่แสดงให้เห็นข้อมูลต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้ผลิต รุ่น หมายเลขเครื่อง ความต่างศักย์/พลังงานสูงสุด

1.4 รายละเอียดข้อมูลเครื่องกำเนิดรังสีที่ขอยกเลิกตามตารางที่ 1

ลายมือชื่อผู้ยกเลิก.....

(.....)

วันที่.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....

(.....)

วันที่.....

[illegible]

หมายเหตุ : กรณียังขอมูลจำนวนเครื่องกำเนิดแสงแม่เหล็กเพื่อใช้เอกสารแบบได้

นิยาม	ความหมาย
1. ประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ¹	ให้เขียนอักษรย่อในช่องของประเภทเครื่องกำเนิดรังสี ตามรายละเอียดข้างล่างนี้ AGS หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ระบบหลอดเลือด ระนาบเดียว (Single-Plane Angiogram or Digital Subtraction Angiography) AGB หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ระบบหลอดเลือด สองระนาบ (Bi-Plane Angiogram or Digital Subtraction Angiography) BDM หมายถึง เครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Bone Densitometer) CAF หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ แบบ C-Arm (C-Arm Fluoroscopy X-ray Machine) CBC หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟัน แบบโคนบีม ซีที (Cone Beam Computed Tomography) CTM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computed Tomography Machine) CTS หมายถึง เครื่องจำลองการรักษาแบบคอมพิวเตอร์ (Computed Tomography Simulator) DXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟัน (Dental X-ray Machine) FXM หมายถึง เครื่องส่องตรวจทางรังสี (Fluoroscopic X-ray Machine) GXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป (General X-ray Machine) HPD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ชนิดมือถือ (Hand-Held Portable Dental X-ray Machine) MAB หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เต้านมพร้อมชุดเจาะตำแหน่งชิ้นเนื้อ (Mammography Biopsy) MAM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammographic X-ray Machine) MRD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่ (Mobile X-ray Unit) MXV หมายถึง รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Vehicle X-ray Unit) PCD หมายถึง เครื่องเอกซเรย์ฟันแบบทั้งปากและด้านข้างศีรษะ (Panoramic and Cephalometric Dental X-ray Machine) PCT หมายถึง Positron Emission Tomography/ Computed Tomography Machine (PET/CT) SCT หมายถึง Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT/CT) SIM หมายถึง เครื่องจำลองการรักษาแบบทั่วไป (Conventional Simulator) VXM หมายถึง เครื่องเอกซเรย์สัตว์ (Veterinary X-ray Machine) **กรณีที่เครื่องเอกซเรย์ไม่ได้อยู่ในประเภทที่ระบุข้างต้น ให้ผู้แจ้งกรอกข้อมูลประเภทเครื่องกำเนิดรังสีที่ถูกต้องและชัดเจน พร้อมระบุอักษรย่อภาษาอังกฤษที่ใช้
2. รูปแบบการใช้งาน ²	ให้ระบุรูปแบบการใช้งานเป็นภาษาอังกฤษ ดังนี้ 1. Fix หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบติดตั้งถาวร ไม่มีการเคลื่อนย้าย 2. Mobile หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบเคลื่อนย้ายได้ 3. Portable หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบหิ้วได้ 4. Stationary หมายถึง ลักษณะการใช้งานแบบติดตั้งประจำที่
3. ชื่อสถานที่ติดตั้งใช้งาน ³	หน่วยงานมีหลายกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/สาขา/ภาควิชา ให้เขียนชื่อกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/สาขา/ภาควิชา ต่อท้ายชื่อสถานที่ เช่น โรงพยาบาลพุทธโสธร แผนกทันตกรรม, คลินิกทันตกรรมมายทีธ สาขาบางแสน, มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ภาควิชารังสีวิทยา เป็นต้น

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี
(ด้านหน้า)



แบบ วพ.-สรส.๒ ก

เลขที่ใบแจ้ง วพ 0462/000001

ใบแจ้งครอบครองหรือใช้
เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์
ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2562

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๖/๑ แห่งพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อนุญาตให้ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

โดย ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ อายุ - สัญชาติ -

ที่อยู่ เลขที่ 88/7 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

สถานที่ทำการ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

เลขที่ 88/7 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

มีไว้ในครอบครองหรือใช้ เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์
ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล

ตามเลขรับคำขอ เลขที่ R262000001 ลงวันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย เลขที่ วพ 0462/000001 จำนวน 1 หน้า

สถานที่ติดตั้ง สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

เลขที่ 88/7 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อผู้ควบคุมใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี นายสมหมาย มากทรัพย์

แจ้งครอบครองหรือใช้ตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2562

(.....)

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ประทับตรากรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เงื่อนไข

1. ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ฯ นี้ใช้ได้เฉพาะเครื่องที่ได้แจ้งครอบครองหรือใช้และผู้ที่จะระบุชื่อไว้เท่านั้น
2. ห้ามนำใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ฯ นี้ไปคัดลอกหรือตัดทอนเฉพาะบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร
3. กรณีเกิดอุบัติเหตุจากรังสีหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นระหว่างการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ฯ ให้ผู้แจ้งเป็นผู้รับผิดชอบ
4. ใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ฯ นี้ไม่มีวันหมดอายุ ผู้แจ้งต้องส่งสำเนารายงานผลการทดสอบเครื่องกำเนิดรังสีที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ต่อผู้รับแจ้งทุก 2 ปี
5. กรณีใบแจ้งครอบครองหรือใช้ชำรุดในสาระสำคัญ สูญหาย หรือถูกทำลาย ให้ผู้แจ้งยื่นคำขอใบแทนใบแจ้งครอบครองต่อผู้รับแจ้ง พร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบแจ้งครอบครองภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบถึงการชำรุดในสาระสำคัญ สูญหาย หรือถูกทำลาย

เอกสารแนบท้ายใบแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี แบบ วพ.-สรส.๒ ก
สำนักงานรังสีและเครื่องมือแพทย์

รายการเครื่องกำเนิดรังสีที่แจ้งครอบครองหรือใช้

รายการที่	รายละเอียดเครื่องกำเนิดรังสี						
	ชนิด	ผู้ผลิต	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	กำลังสูงสุด	สถานะ	วันที่ตรวจสอบสถานะ
1	General X-ray Machine	TOSHIBA	KXO-15E	12345678	150 kV 640 mA	ใช้งานปกติ	17 มิถุนายน พ.ศ. 2562
2	General X-ray Machine	G.E.	ISOVOLT Titan E	081587-23	160 kV 45 mA	ใช้งานปกติ	17 มิถุนายน พ.ศ. 2562
3	General X-ray Machine	PHILIPS	RT 100	11 MO 76015	100 kV 12 mA	ใช้งานปกติ	17 มิถุนายน พ.ศ. 2562
4	General X-ray Machine	SIEMENS	Stabilipan	698/1634	250 kV 30 mA	ใช้งานปกติ	17 มิถุนายน พ.ศ. 2562
5	General X-ray Machine	SIEMENS	Stabilipan	698/1634	250 kV 30 mA	ใช้งานปกติ	17 มิถุนายน พ.ศ. 2562



สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เลขที่ 88/7 หมู่ 4 ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์

ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

 0 2951 0000 - 9 ต่อ 99642

 0 2951 1028

 xrayregist.brmd@dmsc.mail.go.th

 <http://brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/>

สามารถโหลดคู่มือการแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์
และเอกสารแผ่นพับที่เกี่ยวข้องทั้งหมดโดยเข้าไปที่

[http:// brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/](http://brmd.dmsc.moph.go.th/radiation/) ➡ ช่วยเหลือ ➡ ดาวน์โหลดเอกสาร
เอกสารแผ่นพับที่เกี่ยวข้อง

- พ.ร.บ.พลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒
- คำแนะนำการแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์
- ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์
- บทบาทกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านการใช้รังสีทางการแพทย์
- แนวทางปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพ เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์



สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข