

การประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
หน่วยโรงพยาบาลปรางค์กู่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



ด้านที่ 5 ความปลอดภัย

5.10 พื้นที่กำเนิดรังสี

5.10.1 มีการกำหนดหรือป้องกันบริเวณพื้นที่ที่มีรังสี มีเครื่องหมาย ป้ายเตือนอันตรายจากรังสี สัญญาณเตือนที่สอดคล้องกับกฎหมายหรือมาตรฐาน ติดแสดงให้เห็นโดยชัดเจน

5.10.2 มีเอกสารแสดงผลการตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ที่ให้กำหนดรังสีจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลปรางค์กู่ มีการกำหนดหรือป้องกันบริเวณพื้นที่ที่มีรังสี มีเครื่องหมาย ป้ายเตือนอันตรายจากรังสี สัญญาณเตือนที่สอดคล้องกับกฎหมายหรือมาตรฐาน ติดแสดงให้เห็นโดยชัดเจน และมีเอกสารแสดงผลการตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ที่ให้กำหนดรังสีจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ ดังเอกสารแนบท้าย

รับผิดชอบตอบแบบประเมิน : นางมาลีวรรณ รูปสว่าง ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



เลขที่ ๑๐๐๐๐๙/๒๕๖๕

ใบรับรองคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์

อาศัยอำนาจตามความในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๕๒

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ออกใบรับรองฉบับนี้ให้

โรงพยาบาลปรางค์กู่

ตั้งอยู่เลขที่ ๘๔/๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลพิมาย อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๗๐

ครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบและเพื่อใช้งานในสถานพยาบาล ที่ผ่านการตรวจสอบและมีคุณภาพ ความปลอดภัยตามประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เรื่อง มาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัย ทางทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยรายละเอียดของเครื่องกำเนิดรังสีปรากฏตามเอกสารแนบท้ายใบรับรองคุณภาพเครื่องกำเนิด รังสีเอกซ์ทางการแพทย์

ให้ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

(นางมธุรส ทาทอง)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๐ อุบลราชธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ใบรับรองนี้ใช้ได้เฉพาะเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ที่ได้รับการตรวจสอบคุณภาพ ตามรายละเอียดแนบท้ายใบรับรองคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์เท่านั้น ห้ามนำใบรับรองนี้ไปคัดลอกหรือดัดทอนเฉพาะบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

เอกสารแนบท้ายใบรับรองคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์

เลขที่ ๑๐๐๐๐๙/๒๕๖๕

โรงพยาบาลปรางค์กู่

รายละเอียดเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ ดังรายการต่อไปนี้

รายการที่	เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์				
	ชนิด	ผู้ผลิต	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	กำลังสูงสุด
๑	เครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไป (General Radiography X-ray Machine)	SHIMADZU	RADSPEED PRO	MPC5C1696015	150 kV 630 mA
๒	เครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไป (General Radiography X-ray Machine)	DRGEM	JADE-40	DXO2160257A	120 kV 100 mA
๓	เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรม (Dental Radiography X-ray Machine)	Carestream	CS 2200	F EYX 089	70 kV 7 mA

ลงชื่อ.....

(นางมธุรส ทาทอง)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๐ อุบลราชธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

88/7 หมู่ที่ 4 ข.ต.บ้านนาศี 14 ต.ต.ลาดขันธ์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร 0 2951 0000-10 ต่อ 99644 99648 99851-3 และ 08 0048 7546 โทรสาร 0 2951 0000 ต่อ 98209

ได้รับการรับรองความ

สามารถตามมาตรฐาน

ISO/IEC 17025

รายงานปริมาณรังสีบุคคล

เรียน ผู้อำนวยการ รหัสสถานที่: 101929

โรงพยาบาลปรางค์กู่-รังสี

84/2

อำเภอปรางค์กู่

จังหวัดศรีสะเกษ 33170

วันรับตัวอย่าง

12/03/2568

วันออกรายงาน

14/03/2568

วันประเมินผล

14/03/2568

เลขรายงาน

2568WS140-101929

ลำดับ-รายชื่อ

ปริมาณรังสี(ไมโครซีเวิร์ต)

ปี/เดือน

เลขวิเคราะห์

อวัยวะที่วัด

เกณฑ์

Hp(10)

Hp(0.07)

Hp(3)

ที่ใช้

1. สัญลักษณ์ แหวนวงษ์

0

0

0

2567/12

0468094291

ลำตัว

S

2. สัญลักษณ์ แหวนวงษ์

0

0

0

2568/01

0468094292

ลำตัว

S

3. สัญลักษณ์ แหวนวงษ์

0

0

0

2568/02

0468094293

ลำตัว

S

4. เรือนยนต์ อลิพงษ์

0

0

0

2567/12

0468094294

ลำตัว

S

5. เรือนยนต์ อลิพงษ์

0

0

0

2568/01

0468094295

ลำตัว

S

6. เรือนยนต์ อลิพงษ์

0

0

0

2568/02

0468094296

ลำตัว

S

7. ศิริรัตน์ ไชยรัตน์

0

0

0

2567/12

0468094297

ลำตัว

S

8. ศิริรัตน์ ไชยรัตน์

0

0

0

2568/01

0468094298

ลำตัว

S

9. ศิริรัตน์ ไชยรัตน์

0

0

0

2568/02

0468094299

ลำตัว

S

ผู้ประเมินผล

(นายเดวิด ดุจคะเสรีรักษ์)

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการ

ผู้ตรวจสอบ

(นายสถาพร กล่อมแก้ว)

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการพิเศษ

หมายเหตุ

1. รับรองเฉพาะตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
2. ห้ามคัดลอกรายงาน เพียงส่วนใดส่วนหนึ่ง หรือทั้งหมด เว้นแต่จะได้รับอนุญาต
3. นำส่งเอกสารด้วยวิธี ไปรษณีย์ลงทะเบียน

รายงานปริมาณรังสีบุคคล

เรียน ผู้อำนวยการ รหัสสถานที่ : 101929

โรงพยาบาลปรางค์กู่-รังสิต

84/2

อำเภอปรางค์กู่

จังหวัดศรีสะเกษ 33170

วันรับตัวอย่าง 17/12/2567

วันออกรายงาน 18/12/2567

วันประเมินผล 18/12/2567

เลขรายงาน 2567WS623-101929

ลำดับ-รายชื่อ

	ปริมาณรังสี(ไมโครซีเวิร์ต)			ปี/เดือน ที่รับ	เลขวิเคราะห์	อวัยวะที่วัด	เกณฑ์
	Hp(10)	Hp(0.07)	Hp(3)				
1. ศึกษลักษณ์ แหวนวงษ์	0	0	0	2567/09	0467409431	ลำตัว	S
2. ศึกษลักษณ์ แหวนวงษ์	0	0	0	2567/10	0467409432	ลำตัว	S
3. ศึกษลักษณ์ แหวนวงษ์	0	0	0	2567/11	0467409433	ลำตัว	S
4. เรวัดณ์ อธิพงษ์	0	0	0	2567/09	0467409434	ลำตัว	S
5. เรวัดณ์ อธิพงษ์	0	0	0	2567/10	0467409435	ลำตัว	S
6. เรวัดณ์ อธิพงษ์	0	0	0	2567/11	0467409436	ลำตัว	S
7. ศิริรัตน์ ไชยรัตน์	20	20	20	2567/09	0467409437	ลำตัว	S
8. ศิริรัตน์ ไชยรัตน์	20	20	20	2567/10	0467409438	ลำตัว	S
9. ศิริรัตน์ ไชยรัตน์	20	20	20	2567/11	0467409439	ลำตัว	S

ผู้ประเมินผล

(นายเดวิด ดุงคะเสรีรักษ์)

นักฟิสิกส์รังสี ปริญญาการ

ผู้ตรวจสอบ

(นายสถาพร กล่อมแก้ว)

นักฟิสิกส์รังสี ปริญญาการพิเศษ

หมายเหตุ

1. รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
2. ห้ามคัดลอกรายงาน เพียงส่วนใดส่วนหนึ่ง หรือทั้งหมด เว้นแต่จะได้รับอนุญาต
3. นำส่งเอกสารด้วยวิธี ไปรษณีย์ลงทะเบียน

6



โปรดระวัง
อันตรายจากรังสี

ห้ามเข้า
กำลังเอกซเรย์

เอกซเรย์
X-RAY

สิทธิมีศรีสวัสดิ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่

แนวปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการของเจ้าหน้าที่ X-RAY

- การให้บริการแก่ผู้มารับบริการ
- สอบถามการตั้งครรภ์ของผู้มารับบริการ (กรณีประจำเดือน-หมดประจำเดือน) ขอทราบผล
 - ให้ผู้มารับบริการลงมือเพื่อเป็นจุดที่จัดไฟ
 - ให้คำแนะนำก่อน X-RAY เช่นการถอดสายเสื้อ การเก็บกระเป๋าเงิน การเก็บวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นโลหะ
 - ดำเนินการช่วยเหลือผู้มารับบริการที่ไม่สามารถเข้ามารับบริการด้วยตนเองได้ ให้ญาติเข้ามาช่วยโดยมีเจ้าหน้าที่คอยช่วยเหลือ
 - ดำเนินการให้บริการเบื้องต้น-สอนเปลี่ยนท่า และรวม
 - เมื่อเสร็จสิ้นการตรวจแล้วจะมีเจ้าหน้าที่พยาบาลนำท่านไปตรวจที่ห้องตรวจผู้รับบริการ
 - ขออภัยในความไม่สะดวก

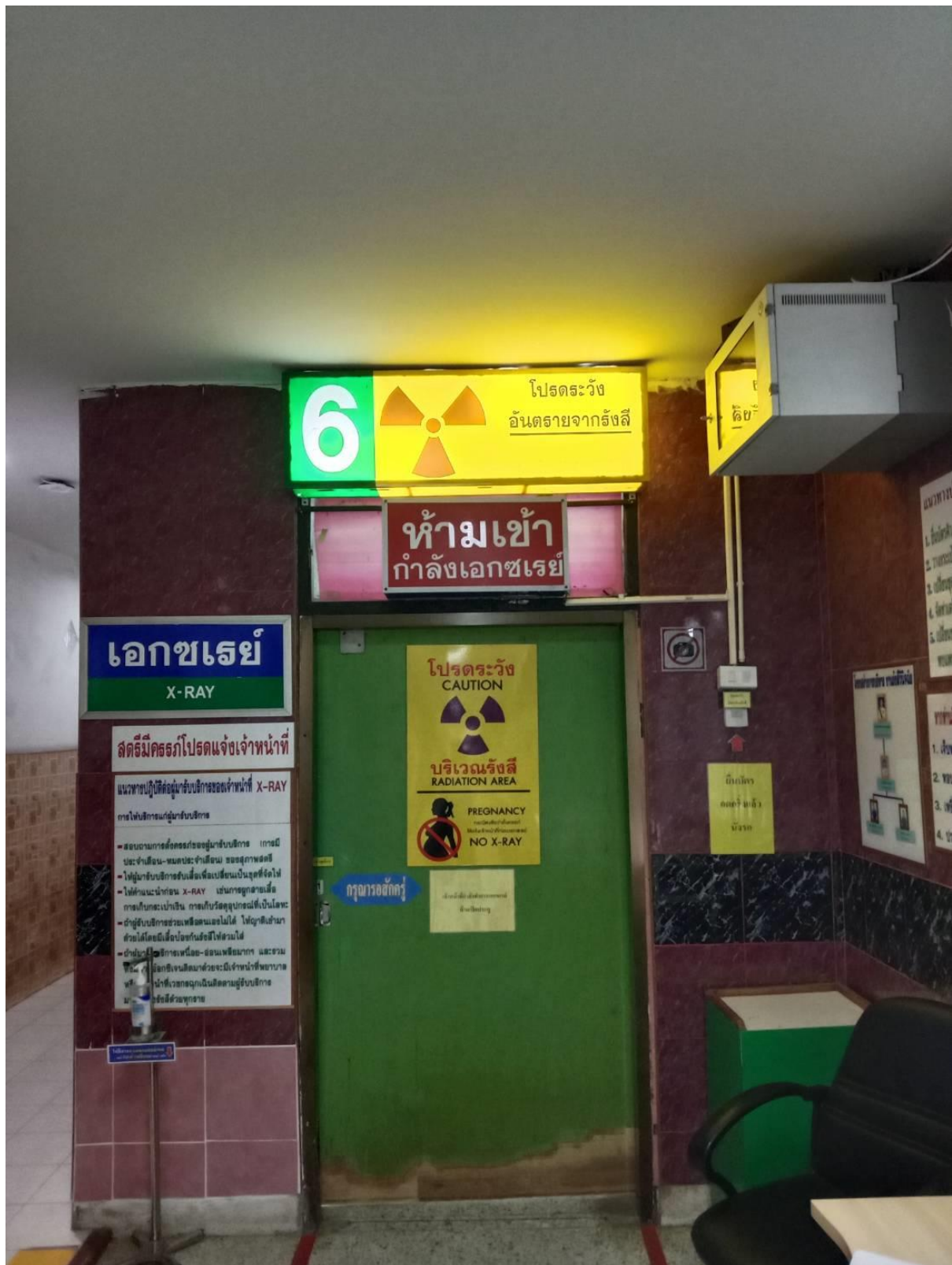
โปรดระวัง
CAUTION



บริเวณนี้
KADATUN AREA

NO X-RAY

บันได
กดลิฟต์
ขึ้น





6 โปสเตอร์วัง
อันตรายจากรังสี

ห้ามเข้า
กำลังเอกซเรย์

เอกซเรย์

X-RAY

สตรีมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่

แนวทางการปฏิบัติตนของผู้รับการเอกซเรย์ X-RAY

การให้บริการแก่ผู้ป่วย

- สอบถามการตั้งครรภ์ก่อนทำการเอกซเรย์ การมีประจำเดือน-หมดประจำเดือน หรือสูบบุหรี่
- ใ้ผู้รับการเอกซเรย์เปลี่ยนเป็นชุดที่จัดไว้
- ใ้ทำแผ่นนำก่อน X-RAY เช่นการเอกซเรย์ช่องอก
- การเอกซเรย์ช่องอก การเอกซเรย์ช่องท้อง
- ผู้รับการเอกซเรย์ช่วยเหลือนอนไม่ได้ ใ้ญาติเข้ามาช่วยเหลือโดยยืนเฝ้าป้องกันรังสีฟุ้งกระจาย
- ผู้รับการเอกซเรย์- สอนแพทย์และพยาบาล
- ผู้รับการเอกซเรย์ควรมีเจ้าหน้าที่พยาบาล
- ผู้รับการเอกซเรย์ควรมีเจ้าหน้าที่พยาบาล
- ผู้รับการเอกซเรย์ควรมีเจ้าหน้าที่พยาบาล

