

บันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค ประจำปี

ส่วนที่ ๑ บันทึกข้อมูลในช่องว่าง

- ๑. ชื่อคลินิกตามใบอนุญาต .....
- ๒. ใบอนุญาตประกอบกิจการเลขที่ .....
- ๓. ใบอนุญาตดำเนินการเลขที่ .....
- ๔. ชื่อผู้ประกอบการ .....
- ๕. ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาล .....
- ๖. วัน เวลา เปิดทำการตามใบอนุญาต .....
- ๗. ชื่อผู้ประกอบการโรคศิลปะร่วมที่พบ ๑. .... เลขที่ใบอนุญาต.....  
๒. .... เลขที่ใบอนุญาต.....  
๓. .... เลขที่ใบอนุญาต.....  
๔. .... เลขที่ใบอนุญาต.....
- ๘. ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- ๙. ลักษณะอาคารที่ตั้งคลินิก
  - อาคารสถานพยาบาลโดยเฉพาะ
  - อาคารอยู่อาศัย
  - ห้องแถว
  - บ้านแถว
  - ศูนย์การค้า
  - อาคารพาณิชย์.....ชั้น ตั้งอยู่ชั้นที่.....
  - คอนโดมิเนียมที่อยู่อาศัย
  - คอนโดมิเนียมสำนักงาน
  - อื่น ๆ .....
- ๑๐. พื้นที่ให้บริการประกอบด้วย ชั้น ๑ .....
- ชั้น ๒ .....
- ชั้น ๓ .....
- ชั้นอื่นๆ .....
- ๑๑. เครื่องมือพิเศษ ได้แก่ .....
- .....
- .....
- .....

พนักงานเจ้าหน้าที่ ได้มาตรวจมาตรฐาน เมื่อวันที่ .....ปรากฏผลการตรวจ ดังนี้คือ

ส่วนที่ ๒ การตรวจลักษณะสถานพยาบาล โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างเมื่อถูกต้องและเครื่องหมาย × เมื่อไม่จัดให้มีหรือไม่ถูกต้อง ในช่องว่าง กรณีไม่มีบริการที่เกี่ยวข้องในหัวข้อนั้น ๆ เครื่องหมาย - ในช่องว่าง

รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
การตรวจสอบผู้ดำเนินการ ๑.พบผู้ดำเนินการสถานพยาบาล			หากไม่พบผู้ดำเนินการ ให้ระบุชื่อผู้ประกอบวิชาชีพ ชื่อ..... ..... .....
๒.เวลาทำการตรงกับเวลาที่ขออนุญาตหรือไม่			
๓.หากเจอผู้ประกอบวิชาชีพ ให้ตรวจสอบได้มีการแสดงรายละเอียดเป็นผู้ประกอบวิชาชีพพร้อมหรือไม่			
การตรวจสอบสถานที่ ๑. ลักษณะโดยทั่วไปของสถานพยาบาล ๑.๑ ตั้งอยู่ในทำเลที่สะดวก ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
๑.๒ อาคารต้องมั่นคงแข็งแรง ไม่อยู่ในสภาพชำรุดหรือเสี่ยงต่ออันตรายจากการใช้สอย			
๑.๓ บริเวณทั้งภายนอกและภายในต้องสะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย จัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม และมีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย โดยมีลักษณะดังนี้			
๑.๓.๑ มีพื้นที่โดยรวมไม่ต่ำกว่า ๒๐ ตารางเมตร โดยส่วนแคบที่สุดต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ เมตร			
๑.๓.๒ มีส่วนที่นั่งพักคอยของผู้ป่วยและญาติที่เหมาะสม ไม่น้อยกว่า ๕- ๑๐ ที่นั่งและที่นั่งต้องมีพนักพิง			
๑.๔ การสัญจรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก โดยเฉพาะเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน ขนาดความกว้างของประตู เข้า-ออก ไม่ต่ำกว่า ๘๐ เซนติเมตร			
๑.๕ ห้องตรวจ ๑.๕.๑ ห้องตรวจหรือห้องให้การรักษากันเป็นสัดส่วนและมีมิดชิด มีประตู เปิด-ปิด อย่างชัดเจน			
๑.๕.๒ ภายในห้องตรวจต้องประกอบด้วย โต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว เพียงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ ๑ เตียง			
๑.๕.๓ อ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิดน้ำ พร้อมมีสบู่เหลว ผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว			
๑.๕.๔ ไม่มีวงจรปิดในห้องตรวจหรือห้องที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพหรือการประกอบโรคศิลปะ			

รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๑.๖ มีห้องน้ำห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะอย่างน้อยหนึ่งห้องหรือมีห้องน้ำส่วนรวมในกรณีอาคารศูนย์การค้าหรืออาคารสำนักงาน			
๑.๗ มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ไม่มีกลิ่นอับทึบ (หากความสูงของสถานพยาบาลต่ำกว่า ๒.๖ เมตร ต้องเพิ่มพัดลมดูดอากาศที่เหมาะสม)			
๑.๘ มีระบบการเก็บและกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสม และมีการกำจัดอย่างเหมาะสม ๑.๘.๑ ทุกห้องตรวจและทุกห้องที่ให้การรักษาผู้ป่วย ต้องมีถังขยะทั่วไป-ถังขยะติดเชื้อ ที่มีลักษณะถังขยะแบบใช้เท้าเหยียบ ให้เปิด มีฝาปิดมิดชิด ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงสีแดง เขียนข้อความ “ขยะติดเชื้อ” ไว้ที่ถังขยะ แยกต่างหากจากถังขยะทั่วไป ใช้ถุงสีดำ เขียนข้อความ “ขยะทั่วไป” ไว้ที่ถังขยะ วางคู่กันทุกห้อง			
๑.๘.๒ มีสัญญา/หนังสือตอบรับการขนถ่ายขยะติดเชื้อ ของการจ้างบริษัทกำจัดขยะติดเชื้อ หรืออาจแสดงใบเสร็จรับเงินที่เป็นเดือนปัจจุบัน			
๑.๙ มีระบบควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม (นอกเหนือจากพิจารณาในภาพรวมแล้ว ให้ตรวจสอบการทำความสะอาดและทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ ในห้องบำบัดรักษาหรือในบริเวณที่มีงานหัตถการด้วย)			
๑.๑๐ กรณีมีบริการเอกซเรย์ ต้องมีความปลอดภัยทางรังสี ดังนี้ ๑.๑๐.๑ ห้องเอกซเรย์ ประตูและผนังของห้องให้บริการต้องป้องกันอันตรายจากรังสีได้และมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีตามมาตรฐานของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ			
๑.๑๐.๒ ป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสี			
๑.๑๐.๓ ป้ายคำเตือนผู้ป่วยมีครรภ์ให้แจ้งเจ้าหน้าที่			
๑.๑๐.๔ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีสำหรับผู้ป่วย ๑) เสื้อตะกั่ว ๒) ฉากกั้นรังสี			
๑.๑๐.๕ ตู้ส่องฟิล์มหรือจอแสดงผลภาพถ่ายทางรังสีระบบดิจิทัล			
๑.๑๐.๖ มีหนังสือรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และใบอนุญาตครอบครองรังสีจากสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ			
รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๑.๑๑ มีเครื่องดับเพลิงขนาดเหมาะสม ตามที่กฎหมายท้องถิ่น			

บัญญัติ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ติดตั้งในที่มองเห็นได้ชัดเจน			
๑.๑๑.๑ ขนาดเครื่องดับเพลิงไม่ต่ำกว่า ๑๐ ปอนด์			
๑.๑๑.๒ มีเครื่องดับเพลิงติดตั้งทุกชั้น			
๑.๑๑.๓ ติดตั้งเครื่องดับเพลิงส่วนบนสูงจากพื้นไม่เกิน ๑.๕ เมตร หรือวางกับพื้นมีฐานรองรับที่มั่นคง อยู่ในที่มองเห็นอย่างชัดเจน และควรมีป้ายแสดงจุดที่ตั้งถึงดับเพลิง			
๑.๑๒ มีป้ายเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่			
<b>๒. คลินิกต้องมีลักษณะการให้บริการดังต่อไปนี้</b>			
๒.๑ มีความปลอดภัย มีความสะดวก และเหมาะสมต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ			
๒.๒ มีการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามลักษณะวิชาชีพ ตามที่สภาวิชาชีพหรือคณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนด แล้วแต่กรณี			
๒.๓ พื้นที่ให้บริการจะต้องมีพื้นที่เชื่อมและเปิดติดต่อถึงกันได้ และไม่ตั้งอยู่ในพื้นที่เดียวกับสถานที่ขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือพื้นที่เดียวกับการประกอบอาชีพอื่น			
๒.๔ พื้นที่ให้บริการจะต้องไม่ตั้งอยู่ในสถานที่เดียวกับสถานพยาบาลของกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น และสภาวิชาชีพอื่น ซึ่งให้บริการในลักษณะเดียวกัน			
๒.๕ ในกรณีที่มีการให้บริการในอาคารเดียวกับการประกอบกิจการอื่น จะต้องมีการแบ่งพื้นที่ให้ชัดเจน และกิจการอื่นต้องไม่กระทบกระเทือนต่อการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินได้สะดวก			
๒.๕.๑ สถานพยาบาลต้องมีประตู เข้า-ออก คนละทางกับการประกอบกิจการอื่น			
๒.๕.๒ การกั้นพื้นที่ต้องเป็นสัดส่วน แสดงให้เห็นประจักษ์ชัดเจนและถาวร			
๒.๖ ในกรณีที่มีการให้บริการของลักษณะสหคลินิกหรือ มีคลินิกหลายลักษณะ อยู่ในอาคารเดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ให้ชัดเจน และแต่ละสัดส่วนต้องมีพื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการนั้น แต่ละสาขาต้องมีอย่างน้อย ๑ ห้องตรวจโรค ซึ่งต้องประกอบด้วย โต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว เตียงตรวจโรค ๑ เตียง ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือ เปิด-ปิดน้ำ สบู่			

รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๓. การแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบ			

<p>วิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะในสถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการและสิทธิผู้ป่วย</p> <p>๓.๑ มีป้ายชื่อสถานพยาบาล เป็นไปตามกฎกระทรวง</p> <p>๓.๑.๑ ป้ายชื่อสถานพยาบาลต้องเป็นสีเหลี่ยมผืนผ้า ขนาดความกว้างของป้ายไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เซนติเมตร</p>			
<p>๓.๑.๒ จัดทำแผ่นป้ายแสดงชื่อสถานพยาบาลที่เป็นภาษาไทย ขนาดความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๐ เซนติเมตร ตัวอักษรสีน้ำตาล สีพื้นป้ายสีขาว</p>			
<p>๓.๑.๓ เลขที่ใบอนุญาตขนาดความสูงไม่ต่ำกว่า ๕ เซนติเมตร ตัวเลขน้ำตาล</p>			
<p>๓.๒ ติดตั้งป้ายชื่อสถานพยาบาลในตำแหน่งที่มองเห็นได้ชัดเจน จากภายนอกและเหมาะสม</p>			
<p>๓.๓ ชื่อสถานพยาบาลไม่มีข้อความลักษณะชักชวนโอ้อวดเกินจริงหรืออาจสื่อให้เข้าใจผิด</p> <p>๓.๓.๑ คำนำหน้าชื่อหรือต่อท้ายของชื่อคลินิกต้องประกอบด้วยลักษณะคลินิก และลักษณะการให้บริการของคลินิก “<i>คลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค</i>”</p>			
<p>๓.๓.๒ กรณีใช้ชื่อภาษาต่างประเทศด้วย ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรภาษาไทยและตรงกันกับชื่อคลินิกที่เป็นภาษาไทย</p>			
<p>๓.๓.๓ ชื่อคลินิกจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวน โอ้อวดเกินความจริง หรืออาจทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการ</p>			
<p>๓.๓.๔ ชื่อคลินิกต้องไม่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาต</p>			
<p>๓.๓.๕ คลินิกที่ตั้งอยู่ในอำเภอหรือในเขตเดียวกัน จะต้องมีชื่อไม่ซ้ำกัน เว้นแต่ผู้ขออนุญาตเป็นบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอมจากผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิกเดิม ให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อคลินิก</p>			
<p>๓.๔ มีข้อความแสดงวัน เวลา ให้บริการไว้โดยเปิดเผย มองเห็นได้ชัดเจนจากด้านนอกคลินิกและตรงกับเวลาที่ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล</p>			
<p>๓.๕ มีบริเวณที่ต้องแสดงใบอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการในบริเวณที่เปิดเผย และเหมาะสม เช่น บริเวณที่นั่งพักคอยของผู้รับบริการ</p>			
<p>รายการตรวจ</p>	<p>ผลการตรวจ</p>		<p>หมายเหตุ</p>
	<p>ถูกต้อง</p>	<p>ไม่ถูกต้อง</p>	
<p>๓.๖ มีบริเวณที่ใช้แสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการ</p>			

ประกอบกิจการสถานพยาบาล(แบบ ส.พ.๑๒) ในที่เปิดเผยและเห็นได้ชัดเจนบริเวณทางเข้าสถานพยาบาล			
๓.๗ หน้าห้องตรวจมีบริเวณให้ติดป้ายแสดงชื่อ ภาพถ่าย และเลขที่ใบอนุญาตของผู้ประกอบโรคศิลปะที่ให้บริการ หากมีผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นปฏิบัติงานให้ยื่น สพ.๖ ทุกคนและแสดงป้ายนี้ไว้ในบริเวณที่เปิดเผยและเห็นได้ชัดเจน			
๓.๘ แสดงอัตราค่าบริการทางรังสีเทคนิคให้ครอบคลุมค่าบริการที่เรียกเก็บ โดยแสดงอัตราราคาต่อหน่วย และระบุข้อความด้วยอักษรภาษาไทย (หากมีภาษาต่างประเทศร่วมด้วยได้) โดยแสดงไว้ในที่เปิดเผยให้ผู้รับบริการสามารถเห็นได้ง่าย โดยจัดทำเป็นแผ่นประกาศ แผ่นพับ เล่ม หรือแฟ้มเอกสาร หรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แสดงให้ผู้ป่วยทราบ			
๓.๙ มีป้ายแสดงให้ผู้รับบริการทราบว่าสามารถสอบถามอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาลได้จากที่ใด ด้วยตัวอักษรไทย ขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร แสดงไว้ในที่เห็นได้ชัดเจน			
๓.๑๐ แสดงคำประกาศสิทธิผู้ป่วยไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย อ่านได้ชัดเจน ด้วยตัวอักษรไทย ขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑ เซนติเมตร บริเวณที่พักคอยของผู้รับบริการ			
๓.๑๑ ข้อความโฆษณาสถานพยาบาล (ถ้ามี) ไม่เป็นเท็จ ไม่โอ้อวด หรือสื่อให้เข้าใจผิดในสาระสำคัญ			
<b>๔. ชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล</b>			
๔.๑ เวชระเบียน			
๔.๑.๑ มีตู้หรือชั้นหรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียนที่มั่นคงปลอดภัยและต้องจัดให้เป็นระเบียบสามารถค้นหาได้ง่าย			
๔.๑.๒ มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วย มีรายการดังต่อไปนี้			
๑) ชื่อ นามสกุล อายุ ของผู้ป่วย			
๒) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย			
๓) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ			
๔.๑.๓ มีเวชระเบียน หรือ บัตรผู้ป่วย ที่สามารถ บันทึกรายละเอียด ตามที่กฎกระทรวงกำหนด			
๑) ชื่อและที่อยู่สถานพยาบาล			
๒) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย			
๓) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ			
<b>รายการตรวจ</b>	<b>ผลการตรวจ</b>		<b>หมายเหตุ</b>
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๔) ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี) และข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพสมรส เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เป็นต้น			

๕) อาการเจ็บป่วย การแพ้ยา ผลการตรวจทางร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสูงของผู้ป่วย			
๖) การวินิจฉัยโรค			
๗) การให้บริการทางรังสี			
๘) ลายมือผู้ประกอบโรคศิลปะที่ให้บริการ			
๔.๑.๔ ช่องและภาพถ่ายทางรังสี ต้องมีรายการดังต่อไปนี้			
๑) ชื่อ ที่อยู่สถานพยาบาล พร้อมเบอร์โทรศัพท์			
๒) ชื่อ นามสกุล อายุของผู้ป่วย			
๓) เลขที่ประจำตัวผู้รับบริการ			
๔) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ			
๕) อวัยวะส่วนที่ตรวจ			
๔.๒ เครื่องใช้ทั่วไป จะต้องจัดให้มี			
๔.๒.๑ โต๊ะพร้อมเก้าอี้สำหรับซักประวัติ และ/หรือให้คำปรึกษาผู้มารับบริการ			
๔.๒.๒ ตู้เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือทางรังสีเทคนิคเป็นสัดส่วน			
๔.๒.๓ โต๊ะ หรือชั้นสำหรับวางอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้			
๔.๒.๔ อ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และ ผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวทิ้ง ทุกห้องที่ทำหัตถการ			
๔.๒.๕ เครื่องชั่งน้ำหนัก			
๔.๒.๖ เสื้อผ้าสำหรับการตรวจทางรังสี			
๔.๒.๗ เครื่องวัดความดันโลหิต			
๔.๒.๘ ป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีและมีไฟสัญญาณแสดงการใช้งานของเครื่องกำเนิดรังสีติดไว้ ด้านนอกของประตูห้อง ตามมาตรฐานของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ			
๔.๒.๙ ป้ายคำเตือนผู้ป่วยมีครรภ์ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ ติดไว้ในที่มองเห็นชัดเจน			
๔.๓ เครื่องมือ อุปกรณ์ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษา จะต้องจัดให้มี			
๔.๓.๑ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีสำหรับผู้ป่วย			
๑. เสื้อตะกั่วและThyroid shield			
๒. ฉากกันรังสี (หากมีการให้บริการด้านรังสี)			
<b>รายการตรวจ</b>	<b>ผลการตรวจ</b>		<b>หมายเหตุ</b>
	<b>ถูกต้อง</b>	<b>ไม่ถูกต้อง</b>	
๔.๓.๒ ตู้ส่องฟิล์ม หรือจอแสดงผลภาพถ่ายทางรังสีระบบดิจิทัล			
๔.๓.๓ เครื่องมือทางสาขารังสีตามที่ได้จัดให้มีบริการ			
๔.๓.๔ เครื่องวัดรังสีประจำบุคคล สำหรับเจ้าหน้าที่			

ผู้ปฏิบัติงานทุกคน			
๔.๓.๕ เครื่องมือวัดความหนาผู้ป่วย			
๔.๔ มีห้องตรวจ หรือห้องให้บริการ ต้องเป็นสัดส่วนและมีความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ			
๔.๔.๑ ห้องตรวจประเมิน			
๑) มีระบบระบายอากาศที่ดี และเงียบกันเสียงรบกวนจากภายนอก			
๒) ต้องมีประตูเปิดปิดอย่างชัดเจนและต้องมีความกว้างไม่ต่ำกว่า ๘๐ เซนติเมตร			
๓) ภายในห้องต้องประกอบด้วย โต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว เติงตรวจโรค ๑ เติง ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว			
๔.๔.๒ ในกรณีที่มีห้องถ่ายภาพ ต้องมีความปลอดภัยทางรังสีได้ ดังนี้			
๑) ประตูและผนังของห้องให้บริการทางรังสีวินิจฉัยต้องป้องกันอันตรายจากรังสีได้และมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีตามมาตรฐานของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ			
๒) มีป้ายคำเตือนผู้ป่วยที่มีครรภ์ให้แจ้งแก่เจ้าหน้าที่			
๓) มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสี และมีไฟสัญญาณแสดงการใช้งานของเครื่องกำเนิดรังสี ติดไว้ด้านนอกของประตูห้อง			
๔) มีเครื่องวัดรังสี ประจำบุคคลสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคน			
๕) การจัดระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์เป็นระเบียบมิดชิดปลอดภัย มีระบบไฟฟ้ากำลังสูงกว่าความต้องการของเครื่องกำเนิดรังสีอย่างน้อยร้อยละ ๒๕			
๖) มีมาตรการความปลอดภัยจากสารกัมมันตรังสี และกากสารกัมมันตรังสี			
๗) มีมาตรการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสีสำหรับการให้บริการรังสี			
๔.๔.๓ กรณีมีห้องล้างฟิล์ม			
๑) ต้องมีบริเวณหรือส่วนสำหรับล้างเครื่องมือ			
๒) มีการระบายอากาศที่ดีและแยกส่วนกับพื้นที่ใช้สอยอื่น			
<b>รายการตรวจ</b>	<b>ผลการตรวจ</b>		<b>หมายเหตุ</b>
	<b>ถูกต้อง</b>	<b>ไม่ถูกต้อง</b>	
๓) กรณีของการใช้น้ำยาล้างฟิล์มเอกซเรย์ ต้องมีระบบการจัดการและบำบัดที่ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัยต่อชุมชนก่อนที่จะระบายออกสู่สิ่งแวดล้อม			
๔.๔.๔ ขนาดของห้องและพื้นที่ให้บริการทางรังสีต้อง			

เหมาะสมและสะดวกในการให้บริการแก่ผู้ป่วย และต้องมีลักษณะของสถานที่ให้บริการ ดังนี้			
๑) ห้องถ่ายภาพทางรังสี			
(ก) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์ทั่วไป มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖ ตารางเมตร			
(ข) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์เฉพาะทรงอก มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร			
(ค) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์ฟัน มีขนาดไม่น้อยกว่า ๖ ตารางเมตร			
(ง) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์ฟันแบบ Panorama มีขนาดไม่น้อยกว่า ๙ ตารางเมตร			
(จ) ห้องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ มีขนาดไม่น้อยกว่า ๒๔ ตารางเมตร			
(ฉ) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์เต้านม (Mammography) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร			
(ช) ห้องตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูก (Bone Mineral Density) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร โดยส่วนที่แคบที่สุด ต้องไม่ต่ำกว่า ๓ เมตร			
๒) กรณีมีบริการโดยใช้เครื่องมือทางรังสีหลายเครื่องอยู่ในห้องเดียวกัน ต้องมีขนาดพื้นที่ที่สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้โดยสะดวก และไม่ให้บริการในเวลาเดียวกัน			
๓) ห้องตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยสนามแม่เหล็ก (MRI)			
(ก) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๔๖ ตารางเมตร โดยส่วนที่แคบที่สุด ต้องไม่ต่ำกว่า ๖ เมตร			
(ข) พื้นที่ใช้สอยรวม มีขนาดไม่น้อยกว่า ๗๐ ตารางเมตร (ไม่รวมห้องตรวจ ส่วนพักคอย หรือห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า)			
(ค) อาคารต้องเป็นอาคารแยก ไม่มีด้านหนึ่งด้านใดติดกับที่อยู่อาศัย			
(จ) มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีตามมาตรฐาน เช่น เสื้อตะกั่ว Thyroid shield และฉากกั้นรังสี			
(ฉ) ห้องถ่ายภาพทางรังสีแยกส่วนกับพื้นที่ใช้สอยอื่นๆ			
(ช) มีอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือ ที่ใช้ครั้งเดียว			
รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๔.๕ การควบคุมคุณภาพเครื่องมือและอุปกรณ์			
๔.๕.๑ ผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากสำนักงานปรมาณเพื่อสันติ หรือมีใบอนุญาตผลิตรังสีจากเครื่องกำเนิดรังสี และ/หรือใบอนุญาตผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้พลังงานปรมาณ			

