



โรงพยาบาลวังเจ้า

อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก


คู่มือคุณภาพ (Quality Manual)

เรื่อง คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

ประเภทเอกสาร	คู่มือคุณภาพ	
ชื่อเอกสาร	คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข	
รหัสเอกสาร	QM.RAD.001	
วันที่ประกาศใช้	12 พฤษภาคม 2566	
ผู้จัดทำ	กลุ่มงานรังสีวิทยา (นางสาวขวัญเรือน จำปาทิพย์) นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ
ผู้รับรอง	ประธานคณะกรรมการจัดทำคู่มือการบริการ (นางธัญพร จรุงจิตร) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้อนุมัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า (นายพิจารณ์ สารเสวก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า


สำเนาฉบับที่ :

สถานะเอกสาร :

	โรงพยาบาลวังเจ้า Wangchao Hospital	หน้า 1/8
คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)	ฉบับที่ : 1	เลขที่ : QM.RAD.001
เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข		วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566
หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้เรียบเรียง : นางสาววิญเรณู จำปาทิพย์ ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

สารบัญ

	หน้า
1. นโยบายคุณภาพ	2
2. บทนำ	2
3. วิสัยทัศน์ พันธกิจ	2
4. องค์กร และการบริหาร	3
5. บุคลากร	4
6. เครื่องมือและอุปกรณ์	4
7. การประกันคุณภาพ	4
8. การควบคุมเอกสาร	5
9. สถานที่และสิ่งแวดล้อม	5
10. ความปลอดภัย	6
11. กระบวนการให้บริการทางรังสี	8
12. การรายงานผล	8
13. การตรวจติดตามภายในและประเมินผล	8

	โรงพยาบาลวังเจ้า Wangchao Hospital	หน้า 2/8
คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)	ฉบับที่ : 1	เลขที่ : QM.RAD.001
เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข		วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566
หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา		หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :
ผู้เรียบเรียง : นางสาวขวัญเรือน จำปาทิพย์ ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ		ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

นโยบายคุณภาพ

กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลวังเจ้า มีความมุ่งมั่นให้บริการทางรังสีวินิจฉัยที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ ด้วยความรวดเร็ว ปลอดภัย พัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากร และดูแลเครื่องมือให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพตามกฎหมาย

บทนำ

โรงพยาบาลวังเจ้าเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง ที่อยู่ : 22 หมู่ 2 ตำบลเชียงทอง อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก สังกัดกระทรวงสาธารณสุขตาก ให้บริการประชาชนในพื้นที่ ตามนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของรัฐบาล บริการตรวจสุขภาพประจำปีของข้าราชการ พนักงานของรัฐและเอกชน ตลอดจนบริการประชาชนทั่วไปที่มาขอรับบริการรักษาพยาบาลและตรวจสุขภาพ

กลุ่มงานรังสีวิทยา สังกัด โรงพยาบาลวังเจ้า อาคารผู้ป่วยนอก มีหน้าที่ให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยให้แก่ผู้รับบริการ

คู่มือคุณภาพฉบับนี้ เป็นเอกสารคุณภาพที่จัดทำขึ้นเพื่อควบคุมกระบวนการทำงานของกลุ่มงานรังสีวิทยาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ผู้ปฏิบัติสามารถงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และมั่นใจได้ว่ามีบริการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพ ตามเกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสีวินิจฉัย 2565

วิสัยทัศน์

ให้บริการถ่ายภาพทางรังสี ชัดเจน ถูกต้อง และทันเวลา มีความปลอดภัย ผู้ปฏิบัติงานมีความสุขในการทำงาน

พันธกิจ

พัฒนาศักยภาพของบุคลากรเพื่อช่วยในการวินิจฉัยของแพทย์ได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว บริหารจัดการเครื่องมือให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้บริการได้อย่างปลอดภัยและพร้อมใช้งานตลอดเวลา



โรงพยาบาลวังเจ้า
Wangchao Hospital

หน้า 3/8

คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)

ฉบับที่ : 1

เลขที่ : QM.RAD.001

เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวง
สาธารณสุข

วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566

หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :

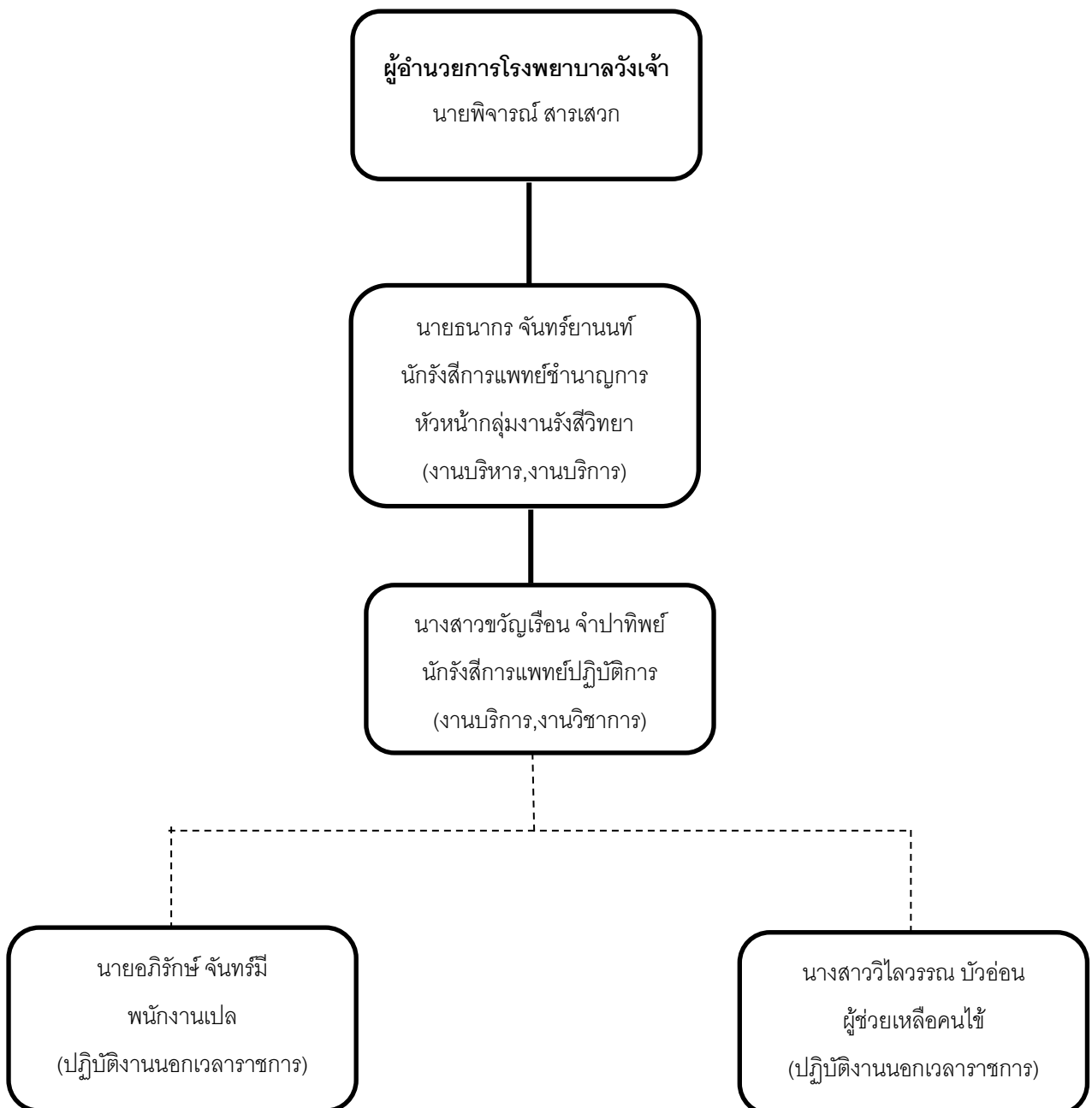
ผู้เรียบเรียง : นางสาวขวัญเรือน จำปาทิพย์


ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก

ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

องค์กรและการบริหาร



	โรงพยาบาลวังเจ้า Wangchao Hospital	หน้า 4/8
คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)	ฉบับที่ : 1	เลขที่ : QM.RAD.001
เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข		วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566
หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา		หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :
ผู้เรียบเรียง : นางสาววิญเรือน จำปาทิพย์ ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ		ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

บุคลากร

1. นักรังสีการแพทย์ 2 คน
2. ผู้ช่วยปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ 2 คน

เครื่องมือและอุปกรณ์

1. เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป 1 เครื่อง
2. เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ 1 เครื่อง
3. ระบบ PACS (DR)

การประกันคุณภาพ

1. เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ต้องได้รับการอบรมเรื่องการประกันคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยมีแผนและบันทึกการฝึกอบรมเพื่อฟื้นฟูวิชาการ ระบบคุณภาพ การป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงาน การป้องกันและระงับอัคคีภัย สร้างเสริมทักษะเทคโนโลยีใหม่ๆ ทั้งในและนอกสถานที่อย่างน้อย 16 ชั่วโมงต่อคนต่อปีดังนี้
 - นักรังสีการแพทย์
 1. ฝึกอบรมฟื้นฟูวิชาการภายนอกหน่วยงานในเรื่องที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 1 วัน/คน/ปี
 2. ฝึกอบรม ทบทวนระบบคุณภาพและเอกสารคุณภาพในงานอย่างน้อย 8 ชั่วโมง/คน/ปี
 - เจ้าหน้าที่ทุกคนในกลุ่มงานรังสีวิทยา จะต้องได้รับการอบรมที่จำเป็น ดังนี้
 1. อบรมการประกันคุณภาพและการบริหารจัดการคุณภาพห้องปฏิบัติการตามที่ได้รับผิดชอบ
 2. อบรมเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและการติดเชื้อจากการทำงาน
 3. อบรมความรู้วิชาการและขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 เดือน ก่อนปฏิบัติงานประจำ
2. ต้องมีการวิเคราะห์คุณภาพถ่ายภาพรังสี อัตราการถ่ายภาพรังสีซ้ำ และแผนการแก้ไข ปรับปรุงทุก 3 เดือน มีอัตราภาพเสีย และอัตราการถ่ายภาพซ้ำ ไม่เกินร้อยละ 8
3. ควบคุมคุณภาพเครื่องมือทางรังสีวิทยา
 - 3.1 จัดทำแผนการควบคุมคุณภาพเครื่องมือครอบคลุมทุกรายการเครื่องมือ
 - 3.2 ควบคุมคุณภาพเครื่องมือ ครอบคลุมทุกรายการเครื่องมือและทุกรายการทดสอบที่จำเป็นตามแผนที่กำหนด



คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)	ฉบับที่ : 1	เลขที่ : QM.RAD.001
เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข		วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566
หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้เรียบเรียง : นางสาววิญเรือน จำปาทิพย์	ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก	
ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

3.3 แบบบันทึกและรายงานผลการควบคุมคุณภาพเครื่องมือ และดำเนินการได้ครบถ้วนตามแผนมีแนวทางการแก้ไขหากพบว่าผลการทดสอบอยู่นอกเกณฑ์ที่ยอมรับได้

4. การควบคุมคุณภาพระบบสร้างภาพรังสี

- 4.1 ทดสอบคุณภาพจอภาพ ทดสอบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- 4.2 ทดสอบโดสห่างจากบริษัทคู่สัญญาที่บำรุงรักษา 4 เดือน/ครั้ง

การควบคุมเอกสาร

1. จัดทำบัญชีรายชื่อเครื่องมือ รวมทั้งประวัติการติดตั้ง ราคาเครื่อง บริษัทผู้ผลิต
2. คู่มือการใช้งานประจำเครื่องและอุปกรณ์
3. เอกสารบันทึกประวัติการบำรุงรักษา และซ่อมบำรุงมีการบันทึกทุกครั้งและเป็นปัจจุบัน
4. สถานที่เก็บภาพถ่ายรังสี ไฟล์ภาพถ่ายทางรังสีของผู้ป่วยต้องมีการป้องกันการเข้าถึงของผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต

สถานที่และสิ่งแวดล้อม

1. ห้องตรวจทางรังสี

1.1 ผนังทุกด้านสามารถป้องกันรังสีได้ในระดับที่ปลอดภัย และมีการแสดงปริมาณรังสี ในบริเวณที่เห็นได้อย่างชัดเจน เพื่อเตือนให้บุคคลทั่วไปได้รับทราบ

1.2 ประตูเข้า-ออก ห้องตรวจทางรังสีต้องขนาดกว้างเพียงพอที่จะให้ผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ช่วยเหลือ เช่น รถนั่ง เพล สามารถเปิด-ปิด และผ่านเข้าออกได้สะดวก และสามารถกันรังสีได้ในระดับที่ปลอดภัยและมีการแสดงปริมาณรังสี ในบริเวณที่เห็นได้อย่างชัดเจน

1.3 กำหนดพื้นที่ควบคุม โดยมีสิ่งแวดล้อมแนวเขตพื้นที่ควบคุมและเครื่องหมายห้ามไม่ให้บุคลากรที่ไม่มีหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้อง หรือบุคคลภายนอกเข้าไปในพื้นที่ควบคุม เว้นแต่จะได้รับอนุญาต

1.4 ผนังกันจุดควบคุมการฉายรังสี อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมและสามารถป้องกันรังสีได้ในระดับที่ปลอดภัย มีช่องมองผู้ป่วยที่สามารถมองเห็นผู้ป่วยได้ชัดเจน และสามารถกันรังสีได้ในระดับที่ปลอดภัย

1.5 ภายในห้องตรวจทางรังสี มีพื้นที่เพียงพอสำหรับผู้ป่วยที่นั่งรถเข็น และผู้ป่วยที่นอนบนเตียงเข้ารับบริการ มีความสว่างเพียงพอ และภายใต้บริเวณจุดที่ผู้ป่วยรับการถ่ายภาพเอกซเรย์เมื่อทำการกำหนดขนาดลำรังสีต้องสามารถมองเห็นขนาดลำรังสีได้ชัดเจน



คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)	ฉบับที่ : 1	เลขที่ : QM.RAD.001
เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข		วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566
หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้เรียบเรียง : นางสาววิญเรณู จำปาทิพย์ ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

- 1.6 พื้นที่รอรับบริการเป็นสัดส่วน มีป้ายบอกชัดเจน
- 1.7 พื้นที่ลงทะเบียนเพื่อติดต่อกับผู้รับบริการสามารถมองเห็นผู้รับบริการได้ชัดเจน เป็นสัดส่วน
- 1.8 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าต้องมีประตูล็อกและปุ่มสัญญาณให้คนไข้กดกรณีฉุกเฉิน มีอากาศถ่ายเทสะดวก
- 1.9 เส้นทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วย สะดวก ไม่มีสิ่งกีดขวาง ปลอดภัยมีทางลาดที่สามารถให้ผู้ป่วยนั่งรถเข็น และนอนเตียง มารับบริการได้สะดวก
- 1.10 พื้นที่พักเจ้าหน้าที่แยกส่วนจากห้องตรวจทางรังสี มีระบบระบายอากาศที่ดี
- 1.11 พื้นที่เก็บเครื่องมือและอุปกรณ์ เป็นสัดส่วน
- 1.12 พื้นที่เก็บภาพถ่ายรังสีของผู้ป่วยเป็นสัดส่วน ป้องกันการเข้าถึงของผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต
- 1.13 แก้อั้วรอรับบริการ มีจำนวนเพียงพอ สะอาด

2. สิ่งแวดล้อม

ห้องตรวจทางรังสีพื้นที่ลงทะเบียน พื้นที่รอรับบริการ ห้องพักเจ้าหน้าที่ มีระบบระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างเพียงพอในการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ข้อกำหนดทางอาชีวอนามัยและการป้องกันการติดเชื้อ

ความปลอดภัย

1. ความปลอดภัยของผู้ให้บริการ

- 1.1 เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านรังสีทุกคน ต้องมีเครื่องวัดรังสีประจำบุคคลและมีการบันทึกปริมาณรังสีที่ได้รับอย่างต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน
- 1.2 จัดทำแนวทางปฏิบัติเพื่อลดอันตรายจากรังสีให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเมื่อได้รับรังสีเกินกำหนด
- 1.3 ให้ความรู้เรื่องการป้องกันอันตรายจากรังสีให้กับบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น พนักงานทำความสะอาด เวิร์ก เพลส ปรก. เป็นต้น
- 1.4 ติดตั้งถังดับเพลิงที่เหมาะสม พร้อมใช้งานและต้องตรวจสอบไม่น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้งหรือตามระยะเวลาที่ผู้ผลิตกำหนด
- 1.5 ป้ายทางหนีไฟเห็นได้ชัดเจนแม้ในเวลาากลางคืนและเป็นสากล
- 1.6 อบรมและการซ้อมแผน การเตรียมรับมือด้านอัคคีภัย ภัยธรรมชาติหรืออุบัติเหตุ
- 1.7 ระบบไฟฟ้าสำรองเพื่อให้แสงสว่างฉุกเฉินเพียงพอสำหรับการปฏิบัติงานถึงจุดที่ให้บริการอย่างน้อย 1 จุด



คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)	ฉบับที่ : 1	เลขที่ : QM.RAD.001
เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข		วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566
หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้เรียบเรียง : นางสาววิญเรณู จำปาทิพย์	ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก	
ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

1.8 คัดแยกขยะติดเชื้อก่อนส่งไปกำจัด

1.9 วัสดุและเวชภัณฑ์ด้านความปลอดภัยให้กับผู้ปฏิบัติงาน เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน น้ำยาล้างมือ น้ำยาทำความสะอาด พร้อมทั้งจัดเก็บที่สะอาดและเป็นระเบียบ

1.10 ติดตั้งสายดินเพื่อป้องกันไฟฟ้าดูด ไฟฟ้ารั่วของอุปกรณ์ เครื่องมือสำคัญ

2. ความปลอดภัยของผู้รับบริการ

2.1 จัดทำระบบเฝ้าระวังดูแลผู้ป่วยขณะรอรับบริการอยู่ในพื้นที่ ขณะให้บริการถ่ายภาพรังสีและขณะเคลื่อนย้ายส่งต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยภาวะวิกฤติต้องมีพยาบาลติดตามดูแล และมีเจ้าหน้าที่ศูนย์เปลรองรับผู้ป่วยกลับได้ทันที

2.2 เจ้าหน้าที่งานรังสีวินิจฉัยต้องได้รับการฝึกอบรมการดูแลและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

2.3 ประเมินค่าปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัยและไม่เกินค่าอ้างอิง

2.4 กระบวนการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อครอบคลุมตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อ

2.5 ระบบป้องกันอันตรายจากรังสีและแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มาใช้บริการดังนี้

2.5.1 ใช้อุปกรณ์จำกัดลำรังสีเฉพาะส่วนที่ต้องการตรวจ ที่สามารถใช้งานได้ดีและได้มาตรฐาน

2.5.2 ป้องกันรังสีให้ผู้รับบริการ ด้วยอุปกรณ์ป้องกันรังสี เช่น Gonad shield, Thyroid shield หรือแผ่นตะกั่วกันรังสี


2.5.3 ป้องกันรังสีให้ญาติหรือผู้ติดตามในกรณีที่ต้องให้จับผู้ป่วย ด้วยอุปกรณ์ เช่น เสื้อยางผสมตะกั่ว

2.6 ชักซ้อมการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2.7 การจัดการความเสี่ยงให้กับผู้รับบริการดังนี้

2.7.1 วิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดทำแผนจัดการความเสี่ยงประจำปีของแผนก เช่น ผู้ป่วยตั้งครรภ์ การติดเชื้อ เป็นต้น

2.7.2 ต้องสรุปรายงานผลการจัดการความเสี่ยงอย่างน้อยปีละครั้ง

	โรงพยาบาลวังเจ้า Wangchao Hospital	หน้า 8/8
คู่มือคุณภาพ(Quality Manual)	ฉบับที่ : 1	เลขที่ : QM.RAD.001
เรื่อง : คู่มือคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข		วันที่ : 12 พฤษภาคม 2566
หน่วยงาน : กลุ่มงานรังสีวิทยา		หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :
ผู้เรียบเรียง : นางสาววิญเรณู จำปาทิพย์ ตำแหน่ง : นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ		ผู้อนุมัติ : นายพิจารณ์ สารเสวก ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

กระบวนการให้บริการทางรังสี

1. จัดทำคู่มือการตรวจทางรังสีสำหรับเจ้าหน้าที่
2. จัดทำตารางเทคนิคการให้ปริมาณรังสีหรือโปรโตคอลติดตั้งอยู่ในพื้นที่ หรือห้องควบคุมเครื่องกำเนิดรังสี หรือในโปรแกรมของเครื่อง เพื่อผู้ปฏิบัติงานสามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้
3. การทวนสอบคำสั่งเอกซเรย์กับพยาธิสภาพของผู้ป่วยทุกครั้งก่อนให้บริการ
4. การรับผู้ป่วย มีการซักประวัติ ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วย และเตรียมความพร้อมก่อนให้บริการรวมถึงการป้องกันรังสีให้ผู้ป่วยและปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังดูแลผู้ป่วย
5. สอบถามผู้รับบริการถึงโอกาสในการตั้งครรภ์ทุกครั้ง
6. ระบบสื่อสารภายในแผนกและระหว่างแผนกที่เกี่ยวข้องกับการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ
7. ผู้รับบริการได้รับคำแนะนำในการเตรียมตัวก่อนเข้ารับการถ่ายภาพทางรังสี
8. มีระบบการต่อข้อมูลผู้ป่วย ระหว่างแผนกและระหว่างหน่วยงาน ที่มีประสิทธิภาพ

การรายงานผล

1. ตรวจสอบคุณภาพภาพถ่ายทางรังสีก่อนส่งมอบให้แพทย์
2. ภาพถ่ายทางรังสีที่ได้จากการตรวจ มีคุณภาพ ชัดเจน
3. ภาพถ่ายทางรังสี มีรายละเอียดครบถ้วน ชัดเจน ต้องมีชื่อโรงพยาบาล มีข้อมูลผู้รับบริการและรายละเอียดที่จำเป็น แสดงวันเวลาที่ทำการตรวจ แสดงเครื่องหมายข้างซ้ายและข้างขวาที่เป็นสากล

การติดตามภายในและประเมินผล

ต้องนำข้อมูลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพการปฏิบัติแก้ไข การป้องกันโอกาสเสี่ยงการเกิดซ้ำ มาเป็นข้อมูลสำหรับกำหนดแผนพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง