

แบบตรวจติดตามห้องปฏิบัติการเคมี จุฬาฯ

หมายเลขห้องปฏิบัติการ..... อาจารย์ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ.....วันที่ตรวจ.....

ชื่อผู้ตรวจ.....ชื่อผู้สรุป.....

1. ป้ายข้อมูล	2. ป้ายรณรงค์	3. ผังทางหนีไฟ	4. คู่มือความปลอดภัย	5. แบบรายงานอุบัติเหตุ
<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ข้อมูลเป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ข้อมูลถูกต้อง <input type="checkbox"/> ติดในบริเวณที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีเป็น hardcopy <input type="checkbox"/> อัปเดต (ส.ค. 60)	<input type="checkbox"/> บอกได้ว่าต้องใช้ระบบออนไลน์ <input type="checkbox"/> มีอุบัติเหตุ.....ครั้งในรอบ 6 เดือน <input type="checkbox"/> มีรายงานอุบัติเหตุในฟอร์มกระดาษ

6. ระบบ Chemtrack	7. ภาชนะเก็บสารเคมี	8. การจัดเก็บสารเคมี*	9. ถังแก๊ส
<input type="checkbox"/> มี ชื่อผู้รับผิดชอบ: <input type="checkbox"/> มีรหัส/บาร์โค้ดบนขวดสารเคมีที่ตรงกับระบบ โดยการสุ่มตรวจอย่างน้อย 1 ครั้ง <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> มีฉลากชัดเจน <input type="checkbox"/> มี secondary container สำหรับสารที่เป็นของเหลว ขนาดตั้งแต่ 2.5 ลิตรขึ้นไป <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> แยกประเภทตามความเป็นอันตราย <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ตามสถานที่เก็บที่เหมาะสม (สุ่มตรวจ) <input type="checkbox"/> ไม่วางสารเคมีตามพื้น-ทางเดิน-ระเบียง (เว้นแต่ในบริเวณที่กำหนด) <input type="checkbox"/> ไม่จัดเก็บสารกัดกร่อนได้อย่างล้างมือหรือตู้ควัน ยกเว้นใส่กล่องปิดมิดชิด <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> มีโซ่คล้องที่แข็งแรง <input type="checkbox"/> ไม่โดนแสง/ความร้อน <input type="checkbox"/> ถังที่ใช้มีวาล์วควบคุมที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่สะสมมากเกินไปจนความจำเป็น <input type="checkbox"/> มีป้ายเตือนแก๊สไวไฟ/เป็นพิษ/และแก๊สออกซิเจน <input type="checkbox"/> N/A

10. ใช้ระบบ Wastetrack	11. การจัดเก็บของเสีย*	12. การทำ ESPReL*
<input type="checkbox"/> มี ชื่อผู้รับผิดชอบ..... <input type="checkbox"/> เข้าระบบให้ดูได้ <input type="checkbox"/> แยกของเสียตามระบบ <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> มีบริเวณเก็บเป็นสัดส่วนแยกจากสารเคมีปกติ <input type="checkbox"/> มีฉลากบนภาชนะตามระบบของภาค <input type="checkbox"/> ข้อมูลถูกต้องครบถ้วน ไม่ลบล้าง <input type="checkbox"/> ภาชนะเหมาะสม มีฝาปิด <input type="checkbox"/> ของเหลวมีภาชนะรองรับ <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> มี ชื่อผู้รับผิดชอบ..... <input type="checkbox"/> เข้าระบบให้ดูได้ หรือมี hardcopy ของการทำครั้งสุดท้ายให้ดู <input type="checkbox"/> ทำครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่..... <input type="checkbox"/> N/A

13. ลักษณะทางกายภาพ	14. เครื่องมือ-อุปกรณ์ไฟฟ้า	15. การประเมินความเสี่ยง
<input type="checkbox"/> สภาพในห้องเรียบร้อย-ปลอดภัย <input type="checkbox"/> สภาพระเบียบเรียบร้อย-ปลอดภัย <input type="checkbox"/> เส้นทางหนีไฟเรียบร้อย-ปลอดภัย <input type="checkbox"/> แบ่งพื้นที่โซนปฏิบัติการกับโซนสะอาด แยกกันชัดเจน <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> สภาพปลอดภัย <input type="checkbox"/> ใช้งานถูกต้องตามวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> มีป้ายเตือนความเสี่ยงที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> สายไฟไม่เดินเกะกะ <input type="checkbox"/> ปลั๊กพ่วงต่ออยู่ในสภาพที่ปลอดภัย (ควรใช้ให้น้อยที่สุด) <input type="checkbox"/> ปลั๊กไฟไม่อยู่ใกล้กับสารเคมี/อ่างน้ำ <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> ไม่มีกิจกรรมที่เข้าข่ายต้องประเมินความเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีการประเมินความเสี่ยง/ป้ายเตือนที่เหมาะสมกับกิจกรรม <input type="checkbox"/> N/A

16. ชุดปฐมพยาบาล	17. PPE	18. อุปกรณ์ตอบโต้	19. ผู้ทำปฏิบัติการและห้องปฏิบัติการ*
<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> เก็บในพื้นที่ที่เข้าถึงได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีปริมาณเพียงพอ <input type="checkbox"/> เหมาะสมกับกิจกรรม <input type="checkbox"/> ยาไม่หมดอายุ <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> สำหรับห้องปฏิบัติการที่เป็น wet lab ต้องมีแว่น-เสื้อกาวน์ ขณะปฏิบัติการ (อนุโลม ไม่ใช่เสื้อกาวน์สำหรับห้องเครื่องมือ) <input type="checkbox"/> แต่งตัวเหมาะสม (เสื้อผ้า รองเท้า) <input type="checkbox"/> ใช้ PPE ที่เหมาะสมในขณะตรวจ <input type="checkbox"/> ผ่านการสุ่มตรวจ PPE <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> มีถังดับเพลิงเหมาะสม/เพียงพอ สภาพพร้อมใช้ <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ล้างตาสภาพพร้อมใช้ <input type="checkbox"/> มี safety showerสภาพพร้อมใช้ <input type="checkbox"/> มี spill kit <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> ไม่รับประทานอาหารในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> N/A