

แบบตรวจติดตามห้องปฏิบัติการ

หมายเลขห้องปฏิบัติการ.....วันที่ตรวจ.....ชื่อผู้ตรวจ.....

	รายการที่ตรวจ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	N/A	หมายเหตุ
1	ป้ายข้อมูลห้องปฏิบัติการตามระบบของภาควิชา ติดในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนและข้อมูลทันสมัย (ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการอย่างน้อย 2 คน)				
2.	แผ่นป้ายรณรงค์เรื่องความปลอดภัยติดในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน				
3.	คู่มือความปลอดภัยของภาควิชาในรูปแบบเอกสารและเป็นฉบับที่ทันสมัย				
4.	แบบรายงานอุบัติเหตุ และการรวบรวมประวัติการเกิดอุบัติเหตุ				
5.	จัดเก็บสารเคมีอย่างเป็นระบบและมีการจัดทำสารบบสารเคมี (chemical inventory) ชื่อผู้รับผิดชอบสารบบสารเคมี.....				
6.	การจำแนกและจัดเก็บของเสียเพื่อรอการกำจัด/บำบัด ตามระบบ WasteTrack ชื่อผู้รับผิดชอบการจัดการของเสีย.....				
7.	ชุดปฐมพยาบาลเหมาะสมกับกิจกรรมของห้องปฏิบัติการ อยู่ในสภาพใช้งานได้ ปริมาณเพียงพอ และสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา				
8.	แผนป้องกันอุบัติเหตุสำหรับปฏิกิริยาที่ไม่มีการเผาระวังและการทดลองอื่นที่เข้าข่ายต้องประเมินความเสี่ยงตามคู่มือฯ				
9.	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ที่เหมาะสมกับกิจกรรมของห้องปฏิบัติการ และมีปริมาณเพียงพอ				
10.	ความเป็นระเบียบในการจัดวางของในห้องปฏิบัติการและบริเวณระเบียงข้างห้องปฏิบัติการ				
11.	ตัวคนอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและเป็นระเบียบ				
12.	อุปกรณ์ไฟฟ้าและถังแก๊สอยู่ในสภาพที่ปลอดภัย				
13.	ผู้ทำปฏิบัติการมีความรู้และแสดงออกถึงการทำปฏิบัติการอย่างปลอดภัย (มี PPE ที่เหมาะสม, แต่งกายถูกต้องความปลอดภัย)				
หมายเหตุเพิ่มเติม:					

นิสิต/นักวิจัยที่ทำงานวิจัยประจำทั้งหมด.....คน ได้รับการตรวจ.....คน

ชื่อนิสิต/นักวิจัย ที่ได้รับการตรวจ	การแต่งกาย	Safety card	Safety mind	ผ่าน/ไม่ผ่าน	หมายเหตุ

ทำเครื่องหมาย ✓ ผ่าน ✗ ไม่ผ่าน