|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | มหาวิทยาลัยมหิดล | แบบฟอร์ม  รายการเอกสารเพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการปลอดภัย |
| หมายเลขเอกสาร : F-102 | แก้ไขครั้งที่ (Rev. no.): 00 วันที่ 01/11/62 หน้า 1 |

**รายการเอกสารเพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการปลอดภัยตามมาตรฐาน ESPReL**

ชื่อห้องปฏิบัติการ.............................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายละเอียดการตรวจสอบเอกสารหรือหลักฐาน** | | | | | |
| **ลำดับ** | **รายการเอกสาร** | **ผู้ยื่นตรวจสอบ** | | **เอกสารแนบที่** | **หมายเหตุ** |
| 1 | แผนผังห้องปฏิบัติการและระบุขอบเขตในการตรวจประเมิน | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 2 | ผลการสำรวจสภาพความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ (ESPReL Checklist) | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 3 | แผนยกระดับความปลอดภัย ระดับห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| **องค์ประกอบที่ 1** | | | | | |
| 4 | นโยบายด้านความปลอดภัย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 5 | แผนงานด้านความปลอดภัย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 6 | โครงสร้างการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 7 | ผู้รับผิดชอบดูแลด้านความปลอดภัย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| **องค์ประกอบที่ 2** | | | | | |
| 8 | การบันทึกข้อมูลสารเคมี | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 9 | การบันทึกข้อมูลการนำเข้า-จ่ายออกสารเคมี | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 10 | แนวปฏิบัติในการจัดการสารที่ไม่ใช้แล้ว | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 11 | เอกสารการประเมินความเสี่ยงสารเคมี | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 12 | ข้อมูลการจัดสรรงบประมาณ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 13 | แนวปฏิบัติ/ข้อมูลการแบ่งปันสารเคมี | o o | มี ไม่มี |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | มหาวิทยาลัยมหิดล | แบบฟอร์ม  รายการเอกสารเพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการปลอดภัย |
| หมายเลขเอกสาร : F-102 | แก้ไขครั้งที่ (Rev. no.): 00 วันที่ 01/11/62 หน้า 2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการเอกสาร** | **ผู้ยื่นตรวจสอบ** | | **เอกสารแนบที่** | **หมายเหตุ** |
| 14 | ข้อกำหนด/แนวปฏิบัติในการจัดเก็บสารเคมี | o  o | มี  ไม่มี |  |  |
| 15 | ข้อกำหนด/แนวปฏิบัติในการจัดเก็บแก๊ส | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 16 | บันทึก/ผลการตรวจสอบการเกิดเพอร์ออกไซด์ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 17 | บันทึก/ผลตรวจสอบความบกพร่องของภาชนะบรรจุสารเคมีและฉลาก | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 18 | ข้อกำหนด/แนวปฏิบัติในการเคลื่อนย้ายสารเคมี | o o | มี ไม่มี |  |  |
| **องค์ประกอบที่ 3** | | | | | |
| 19 | การบันทึกข้อมูลของเสีย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 20 | รายงานข้อมูลของเสียที่กำจัดทิ้ง (จากบริษัท) | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 21 | เอกสารการประเมินความเสี่ยงของเสีย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 22 | ข้อมูลการจัดสรรงบประมาณในการกำจัด | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 23 | ข้อกำหนด/แนวปฏิบัติในการจัดเก็บของเสีย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 24 | บันทึก/ผลการตรวจสอบความบกพร่องของภาชนะและฉลากของเสีย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 25 | ข้อกำหนด/แนวปฏิบัติในการลดการเกิดของเสียในห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 26 | ข้อกำหนด/แนวปฏิบัติในการบำบัดของเสีย | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 27 | ข้อมูลบริษัทรับกำจัดของเสีย | o o | มี ไม่มี |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | มหาวิทยาลัยมหิดล | แบบฟอร์ม  รายการเอกสารเพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการปลอดภัย |
| หมายเลขเอกสาร : F-102 | แก้ไขครั้งที่ (Rev. no.): 00 วันที่ 01/11/62 หน้า 3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการเอกสาร** | **ผู้ยื่นตรวจสอบ** | | **เอกสารแนบที่** | **หมายเหตุ** |
| **องค์ประกอบที่ 4** | | | | | |
| 28 | แผนผังที่แสดงถึงตำแหน่งอุปกรณ์ สถานที่จัดเก็บสารเคมี เส้นทางหนีไฟ และอุปกรณ์ฉุกเฉิน | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 29 | บันทึกการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 30 | บันทึก/ผลการตรวจสอบ/บำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 31 | แผนการตรวจสอบ เครื่องมือและอุปกรณ์ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 32 | รายงาน/บันทึกผลการตรวจสอบอาคาร | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 33 | รายงานผลการตรวจวัดปริมาณแสงสว่างของห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 34 | บันทึกผลการตรวจสอบระบบไฟฟ้ากำลังและไฟฟ้าแสงสว่าง | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 35 | แผนการดูแล/บำรุงรักษาระบบไฟฟ้ากำลังและไฟฟ้าแสงสว่าง | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 36 | บันทึก/ผลการดูแล บำรุงรักษาระบบสุขาภิบาล | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 37 | บันทึก/ผลการดูแล บำรุงรักษาระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 38 | บันทึก/ผลการดูแล บำรุงรักษาระบบฉุกเฉินและระบบติดต่อสื่อสาร | o o | มี ไม่มี |  |  |
| **องค์ประกอบที่ 5** | | | | | |
| 39 | รายงานการสำรวจความเป็นอันตรายของห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 40 | รายงานผลการประเมินความเสี่ยงในระดับบุคคล | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 41 | รายงานผลการประเมินความเสี่ยงในระดับโครงการ | o o | มี ไม่มี |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | มหาวิทยาลัยมหิดล | แบบฟอร์ม  รายการเอกสารเพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการปลอดภัย |
| หมายเลขเอกสาร : F-102 | แก้ไขครั้งที่ (Rev. no.): 00 วันที่ 01/11/62 หน้า 4 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการเอกสาร** | **ผู้ยื่นตรวจสอบ** | | **เอกสารแนบที่** | **หมายเหตุ** |
| 42 | รายงานผลการประเมินความเสี่ยงในระดับห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 43 | แผนการจัดการความเสี่ยง | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 44 | รายงานผลการบริหารความเสี่ยงในห้องปฏิบัติการในระดับบุคคล | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 45 | รายงานผลการบริหารความเสี่ยงในห้องปฏิบัติการในระดับโครงการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 46 | รายงานผลการบริหารความเสี่ยงในห้องปฏิบัติการในระดับห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 47 | หลักฐานการใช้ประโยชน์จากรายงานการบริหารความเสี่ยง | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 48 | แผนป้องกันภาวะฉุกเฉิน | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 49 | รายงานผลการซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 50 | บันทึก/ผลการตรวจสอบ พื้นที่/เครื่องมือ/อุปกรณ์พร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 51 | ระเบียบ/ข้อปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 52 | ระเบียบ/ข้อปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยสำหรับ ผู้เยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| **องค์ประกอบที่ 6** | | | | | |
| 53 | แบบรายงานผลการฝึกอบรม/การได้รับความรู้ของผู้บริหาร | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 54 | แบบรายงานผลการฝึกอบรม/การได้รับความรู้ของหัวหน้าห้องปฏิบัติการ | o o | มี ไม่มี |  |  |
| 55 | แบบรายงานผลการฝึกอบรม/การได้รับความรู้ของผู้ปฏิบัติงาน | o o | มี ไม่มี |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | มหาวิทยาลัยมหิดล | แบบฟอร์ม  รายการเอกสารเพื่อตรวจประเมินห้องปฏิบัติการปลอดภัย |
| หมายเลขเอกสาร : F-102 | แก้ไขครั้งที่ (Rev. no.): 00 วันที่ 01/11/62 หน้า 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการเอกสาร** | **ผู้ยื่นตรวจสอบ** | | **เอกสารแนบที่** | | **หมายเหตุ** |
| 56 | แบบรายงานผลการฝึกอบรม/การได้รับความรู้ของพนักงานทำความสะอาด |   | มี ไม่มี |  | |  |
| **องค์ประกอบที่ 7** | | | | | | |
| 57 | ข้อกำหนด/แนวปฏิบัติในการจัดการข้อมูลและเอกสาร |   | มี ไม่มี |  | |  |
| 58 | บันทึกการควบคุมเอกสาร |   | มี ไม่มี |  | |  |
| 59 | เอกสารนโยบาย แผน และโครงสร้างบริหารด้านความปลอดภัย |   | มี ไม่มี |  | |  |
| 60 | ระเบียบและข้อกำหนดความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ |   | มี ไม่มี |  | |  |
| 61 | รายงานอุบัติเหตุในห้องปฏิบัติการ |   | มี ไม่มี |  | |  |
| 62 | ข้อมูลของเสียอันตราย และการส่งกำจัด |   | มี ไม่มี |  | |  |
| 63 | เอกสาร/รายงานตรวจประเมินด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ |   | มี ไม่มี |  | |  |
| 64 | ข้อมูลการบำรุงรักษาองค์ประกอบทางกายภาพ อุปกรณ์ และเครื่องมือ |   | มี ไม่มี |  | |  |
| **หมายเหตุ** กรณีผู้ยื่นคำขอฯ ประสงค์ให้มีการรักษาความลับ (confidential) ของข้อมูล/หลักฐานบางส่วนหรือทั้งหมดของคำขอฯ ให้ผู้ยื่นคำขอ จัดทำรายการของข้อมูลที่เป็นความลับซึ่งไม่ประสงค์เปิดเผยต่อสาธารณะ พร้อมแสดงเหตุผลเพื่อขอรับการรักษาความลับดังกล่าว | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตรวจประเมินเพื่อการยอมรับร่วมที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นเอกสารที่ถูกต้อง เชื่อถือได้ และหากพบว่าเจ้าหน้าที่มีข้อสงสัยต่อเอกสารดังกล่าว จะยินยอมให้เจ้าหน้าที่สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ลงชื่อ..............................................................................ผู้ยื่นขอรับการตรวจประเมิน (……………………….....……………………………………………)  วันที่ ................./................../.................. | | | | | | |