

รายการเอกสารประกอบคำขอรับรองมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานทั่วไปของห้องปฏิบัติการ

ชื่อห้องปฏิบัติการ เลขทะเบียน (CU Lab ID).....

ส่วนงาน สถานที่ตั้ง.....

ข้อ	รายการเอกสาร	ผู้ยื่น ตรวจสอบ	สำหรับผู้ตรวจประเมิน	
			การตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
หมวด 1 การบริหารระบบการจัดการด้านความปลอดภัย				
1.1	ประกาศของส่วนงานเรื่องนโยบายด้านความปลอดภัยฯ หรือ มติจากกรรมการประชุมของส่วนงานเรื่องการจัดทำนโยบายด้านความปลอดภัยฯ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
1.2	แผนงานด้านความปลอดภัยของส่วนงานที่ครอบคลุมถึงการดำเนินงานด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ (เช่น แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ แผนกิจกรรม/โครงการ ฯลฯ)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
1.3	โครงสร้างการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย และกำหนดหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย - กรณีส่วนงานขนาดเล็ก(ศูนย์/สถาบัน) แสดงผู้รับผิดชอบระดับส่วนงาน - กรณี ส่วนงานขนาดใหญ่(คณะ) แสดงผู้รับผิดชอบทั้งระดับส่วนงานย่อย(ภาควิชา) และระดับส่วนงานใหญ่(คณะ)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
หมวด 2 ระเบียบข้อปฏิบัติของห้องปฏิบัติการ				
2.1	ประกาศหรือเอกสารแสดงกฎระเบียบข้อปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการตามปัจจัยเสี่ยงที่ครอบคลุมทั้งอุปกรณ์และพฤติกรรมการทำงานในห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
2.2	รายงานหรือบันทึกผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามปัจจัยเสี่ยงหรือกิจกรรมในห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
2.4	เอกสารแนวปฏิบัติการจัดการของเสียจากการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
หมวด 3 ลักษณะทางกายภาพของห้องปฏิบัติการ				

ข้อ	รายการเอกสาร	ผู้ยื่น ตรวจสอบ	สำหรับผู้ตรวจประเมิน	
			การตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
3.4	ผังพื้นแสดงตำแหน่งและเส้นทางหนีไฟและตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
3.5	บันทึกข้อมูลการดูแลและบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์และครุภัณฑ์ในห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
3.7	บันทึกผลการตรวจวัดแสงสว่าง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
3.9	บันทึกข้อมูลการดูแลและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้ากำลังและไฟฟ้าแสงสว่าง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
3.12	บันทึกข้อมูลการดูแลและบำรุงรักษาระบบสุขาภิบาล	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
3.15	บันทึกข้อมูลการดูแลและบำรุงรักษาระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
3.18	บันทึกข้อมูลการดูแลและบำรุงรักษาระบบท่อปิดฉุกเฉิน (ระบบป้องกันอัคคีภัย)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
หมวด 4 การบริหารความเสี่ยง				
4.1	เอกสารการระบุอันตรายจากวัสดุที่ใช้ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ และกิจกรรมในการทำงาน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
4.2	เอกสารการระบุอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
4.3	เอกสารการประเมินความเสี่ยงในระดับบุคคลหรือระดับห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
4.4	เอกสารมาตรการ ควบคุม ป้องกันและลดความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
4.5	เอกสารแสดงการสื่อสารความเสี่ยงและความเป็นอันตรายให้กับผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
4.6	เอกสารแนวปฏิบัติในการตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานที่ครอบคลุม ดังนี้ ○ การตรวจสอบสุขภาพทั่วไปประจำปี ○ การตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ○ การตรวจสอบสุขภาพเมื่อมีอาการเตือน ○ การตรวจสอบสุขภาพเมื่อเผชิญกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
หมวด 5 การเตรียมความพร้อม/ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน				

ข้อ	รายการเอกสาร	ผู้ยื่น ตรวจสอบ	สำหรับผู้ตรวจประเมิน	
			การตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
5.1	แผนปฏิบัติการป้องกันและรองรับเหตุฉุกเฉิน (อย่างน้อยแผนด้านอัคคีภัย)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
5.2	เอกสารขั้นตอนการจัดการเบื้องต้นเพื่อตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน โดยมีภาระบุ ○ การแจ้งเหตุภายในหน่วยงาน ○ การแจ้งเหตุภายนอกหน่วยงาน ○ การแจ้งเตือน ○ การอพยพ (หรือเป็นส่วนหนึ่งในแผนปฏิบัติการป้องกันและ รองรับเหตุฉุกเฉิน)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
5.3	รายงานหรือเอกสารแสดงถึงการฝึกซ้อมตอบโต้ เหตุฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องใน ห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
5.4	บันทึกข้อมูลการดูแลและบำรุงรักษาอุปกรณ์ตอบ โต้เหตุฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
5.5	เอกสารขั้นตอนแสดงการรายงานอุบัติเหตุ ใน ห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
หมวด 6 การให้ความรู้พื้นฐานด้านความปลอดภัย				
6.1	หลักฐานการอบรมของผู้บริหารสำหรับหลักสูตร ระบบบริหารจัดการความปลอดภัยและกฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
6.2	หลักฐานการอบรมของหัวหน้าห้องปฏิบัติการ สำหรับ - หลักสูตรระบบบริหารจัดการความปลอดภัย และ - หลักสูตรความปลอดภัยตามลักษณะความเสี่ยง ของงานในห้องปฏิบัติการ เคมี ชีวภาพ รังสี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
6.3	หลักฐานการอบรมของผู้ปฏิบัติงานใน ห้องปฏิบัติการสำหรับ - หลักสูตรความปลอดภัยพื้นฐาน และ - หลักสูตรความปลอดภัยตามลักษณะความเสี่ยง ของงานในห้องปฏิบัติการ เคมี ชีวภาพ รังสี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	
6.4	หลักฐานการให้ความรู้ด้านความปลอดภัยแก่ พนักงานทำความสะอาด	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	

ข้อ	รายการเอกสาร	ผู้ยื่น ตรวจสอบ	สำหรับผู้ตรวจประเมิน	
			การตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
หมวด 7 การจัดการข้อมูลและเอกสาร				
7.1	ทะเบียนรายการเอกสารด้านความปลอดภัยของ ห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> รายละเอียดครบถ้วน <input type="checkbox"/> พบข้อบกพร่อง	

หมายเหตุ กรณีผู้ยื่นคำขอฯ ประสงค์ให้มีการรักษาความลับ (confidential) ของข้อมูล/หลักฐานบางส่วนหรือทั้งหมดของคำขอฯ ให้ผู้ยื่นคำขอฯ จัดทำรายการของข้อมูลที่เป็นความลับซึ่งไม่ประสงค์เปิดเผยต่อสาธารณะ พร้อมแสดงเหตุผลเพื่อขอรับการรักษาความลับดังกล่าว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตรวจประเมินเพื่อการยอมรับร่วมที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นเอกสารที่ถูกต้อง เชื่อถือได้ และหากพบว่าเจ้าหน้าที่มีข้อสงสัยต่อเอกสารดังกล่าว จะยินยอมให้เจ้าหน้าที่สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
/...../.....

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ หัวหน้าผู้ตรวจประเมิน
 (.....)
/...../.....