**แบบรายงานกิจกรรมการจัดทำแผนยกระดับความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ**

**โครงการยกระดับความปลอดภัยในการทำงานตามมาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ ประจำปี 2567**

**1. ข้อมูลห้องปฏิบัติการ**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อห้องปฏิบัติการ |  |
| เลขทะเบียน CU Lab  |  |
| เลขทะเบียน ESPReL (ถ้ามี) |  |
| อาคาร |  |
| ภาควิชา/หน่วยงาน |  |
| คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/ศูนย์ |  |
| ประเภทห้องปฏิบัติการ (เลือกได้มากกว่า 1 ประเภท) | \* เคมี \* ชีวภาพ \* รังสี \* เชิงกลและกายภาพ |
| ลักษณะของห้องปฏิบัติการ(เลือกได้มากกว่า 1 ประเภท) | \*งานวิจัย \* การเรียนการสอน \* บริการ \* เครื่องมือ \* อื่น ๆ โปรดระบุ ................ |
| หัวหน้าห้องปฏิบัติการ |  |
| โทรศัพท์ |  |
| อีเมล |  |
| ผู้จัดทำแผนงาน | (ไม่จำกัดจำนวน) |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| ผู้ประสานงาน |  |
| โทรศัพท์ |  |
| อีเมล |  |

**2. ผลการประเมินความปลอดภัยห้องปฏิบัติการตามข้อกำหนดความปลอดภัยในการทำงานทั่วไปของห้องปฏิบัติการ**

(ก่อนเริ่มกิจกรรมการยกระดับความปลอดภัยห้องปฏิบัติ)

| **หมวด** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **% คะแนนที่ได้** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. การบริหารระบบการจัดการด้านความปลอดภัย |  |  |  |
| 2. ระเบียบข้อปฏิบัติของห้องปฏิบัติการ  |  |  |  |
| 3. ลักษณะทางกายภาพของห้องปฏิบัติการ |  |  |  |
| 4. การบริหารความเสี่ยง |  |  |  |
| 5. การเตรียมความพร้อม/ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน |  |  |  |
| 6. การให้ความรู้พื้นฐานด้านความปลอดภัย |  |  |  |
| 7. การจัดการและข้อมูลเอกสาร |  |  |  |

**3. การจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่ใช้ในการยกระดับความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | กิจกรรมที่สามารถทำได้ภายใน 6 เดือน | กิจกรรมที่สามารถทำได้ภายหลัง 6 เดือน |
| มีผลกระทบสูง(ทำแล้วจะปลอดภัยขึ้นมาก/เสี่ยงน้อยลงมาก) | ชื่อหมวด......1. ....
2. ....
 | ชื่อหมวด......1. .....
2. .....
 |
| ชื่อหมวด......1. .....
2. ....
 | ชื่อหมวด......1. ....
2. ....
 |
| มีผลกระทบต่ำ(ทำแล้วจะปลอดภัยขึ้นไม่มาก/เสี่ยงน้อยลงเล็กน้อย) | ชื่อหมวด......1. ....
2. ..
 | ชื่อหมวด......1. ....
2. ..
 |
| ชื่อหมวด......1. .....
2. ...
 | ชื่อหมวด......1. ....
2. ..
 |

**4. แผนยกระดับความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ**

| **กระบวนการ/กิจกรรม** | **ผลลัพธ์/ผลผลิต**  | **งบประมาณ (บาท)** | **ผู้รับผิดชอบ** | **ระยะเวลา** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ก.พ.67** | **มี.ค.67** | **เม.ย. 67** | **พ.ค.67** | **มิ.ย.67** | **ก.ค.67** | **ช่วง 6 เดือน (หลัง ก.ค. 67)** |
| **1. การบริหารระบบการจัดการด้านความปลอดภัย** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. ระเบียบข้อปฏิบัติของห้องปฏิบัติการ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. ลักษณะทางกายภาพของห้องปฏิบัติการ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. การบริหารความเสี่ยง** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. การเตรียมความพร้อม/ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. การให้ความรู้พื้นฐานด้านความปลอดภัย** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7. การจัดการข้อมูลและเอกสาร** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ................................................................หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

 (.....................................................................)

วันที่.........................................................................