馬偕醫學院\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_**實驗室**\_\_\_\_**月份安全衛生自動檢查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查內容 | 檢查結果 |
| 是 | 否 | 不適用 |
| 藥品管理  | 1  | 是否製作試劑或藥品清單  |   |   |  |
| 2  | 安全資料表是否置於工作場所  |   |   |  |
| 3  | 各藥櫃是否關閉妥當  |   |   |  |
| 4  | 藥品名稱是否標示清楚  |   |   |  |
| 5  | 藥品使用完畢是否緊閉並置回原位整齊存放  |   |   |  |
| 6  | 藥品櫃內是否清潔、有無藥品洩漏情形  |   |   |  |
| 7  | 不相容的化學品是否分開存放  |   |   |  |
| 8  | 危害性化學物是否儲存於特定區內並標示  |   |   |  |
| 9  | 法規列管毒性化學物質是否專人專櫃保管  |   |   |  |
| 高壓氣體鋼瓶管理  | 1  | 鋼瓶之固定措施是否牢固是否直立儲放  |   |   |  |
| 2  | 鋼瓶豎放處是否避開易燃物或熱源及高溫附近  |   |   |  |
| 3  | 鋼瓶儲存間之溫度是否超未過攝氏 40 度  |   |   |  |
| 4  | 各種鋼瓶成份是否標示清楚  |   |   |  |
| 5  | 未使用或空瓶是否裝上瓶頭護罩並標示清楚  |   |   |  |
| 6  | 鋼瓶置放處是否有禁止煙火之標示  |   |   |  |
| 7  | 是否對閥門、接頭或管線等進行測漏試驗  |   |   |  |
| 緊急淋浴設備  | 1  | 有無測試緊急淋浴裝置之功能  |   |   |  |
| 2  | 有無測試緊急洗眼裝置之功能  |   |   |  |
| 3  | 檢視水質之外觀顏色  |   |   |  |
| 4  | 是否有明顯的標示  |   |   |  |
| 儀器之附屬設備  | 1  | 儀器使用完畢是否有依程序關閉  |   |   |  |
| 2  | 電線之絕緣包覆有無被破壞致裸露  |   |   |  |
| 污染防治設施  | 1  | 貯存廢棄物之容器是否標示清楚  |   |   |  |
| 2  | 廢棄物是否分類貯存  |   |   |  |
| 3  | 是否以適當容器收集儲存實驗廢液待處置  |   |   |  |
| 4  | 是否做資源回收  |   |   |  |
| 5  | 有無專人負責毒性物質及固廢之管理  |   |   |  |
| 6  | 經常性廢液產生貯留量統計表  |   |   |  |
| 排氣櫃  | 1  | 危害性作業是否確實在排氣櫃中進行  |   |   |  |
| 2  | 排氣櫃是否能正常運作  |   |   |  |
| 3  | 排氣櫃內是否清潔，堆置非實驗用器皿  |   |   |  |
| 4  | 是否有廠商定期維修或功能測試紀錄  |   |   |  |
| 5  | 是否運作正常，沒有噪音  |   |   |  |
| 酒精  | 1  | 貯存周圍無易燃物  |   |   |  |
| 2  | 有防漏措施  |   |   |  |
| 3  | 酒精燈使用有防爆裂與緊急應變訓練  |   |   |  |
| 安全衛生防護  | 1  | 有無設置按實驗性質所需之個人防護具（手套，防塵防毒口罩，安全眼鏡，實驗衣）  |   |   |  |
| 2  | 機械危險部位是否有防護措施（加護圍，緊急制動裝置等）  |   |   |  |
| 3  | 必要時實驗人員是否確實且正確地配戴護具  |   |   |  |
| 4  | 有無急救箱  |   |   |  |
| 檢驗室內整體環境條件  | 1  | 緊急照明系統是否良好  |   |   |  |
| 2  | 室內保持整潔、通道明確、無積水情形  |   |   |  |
| 3  | 物品器材放置有條不紊  |   |   |  |
| 4  | 室內溫濕度有無記錄  |   |   |  |
| 5  | 緊急疏散標示是否清楚  |   |   |  |
| 用電安全  | 1  | 插座是否按規定使用不過載  |   |   |  |
| 2  | 是否有自動斷電設施  |   |   |  |
| 3  | 配電箱內是否標示控制之設備名稱、電壓、容量  |   |   |  |
| 4  | 電線橫過走道是否有適當保護措施  |   |   |  |
| 5  | 電線之絕緣包覆是否完整、無裸露  |   |   |  |
| 6  | 使用延長線時不串接  |   |   |  |
| 危險性設備、鍋爐、滅菌鍋、氣體裝置  | 1  | 機械設備是否經檢查合格  |   |   |  |
| 2  | 操作人員是否已受訓  |   |   |  |
| 3  | 機械設備是否定期請代檢單位檢查  |   |   |  |
| 4  | 外觀是否完好有變形損傷  |   |   |  |
| 5  | 燃燒（加熱裝置是否正常）  |   |   |  |
| 6  | 自動控制裝置是否正常  |   |   |  |
| 7  | 附屬裝置及附屬品性能是否正常  |   |   |  |
| 8  | 是否標示最高使用壓力  |   |   |  |
| 周圍環境措施  | 1  | 實驗室內是否禁止飲食或抽煙之情形  |   |   |  |
| 2  | 緊急照明系統是否良好  |   |   |  |
| 3  | 是否保持整潔、無積水情形、照明良好  |   |   |  |
| 4  | 室內主要走道通道是否大於 l 公尺  |   |   |  |
| 5  | 人員是否熟悉緊急疏散路線；有無標示  |   |   |  |
| 消防滅火措施  | 1  | 安全門是否暢通  |   |   |  |
| 2  | 是否備有效期限內之滅火器  |   |   |  |
| 3  | 滅火器放置處是否有明顯標示  |   |   |  |
| 4  | 滅火器是否有定期檢查紀錄  |   |   |  |
| 5  | 有火災爆炸之虞場所是否禁止用火並明顯標示  |   |   |  |
| 6  | 有引火性液體或可燃性氣體滯留場所是否監測  |   |   |  |
| 7  | 人員是否熟悉減火器操作步驟  |   |   |  |
| 安全衛生工作守則  | 1  | 是否訂定安全衛生工作守則  |   |   |  |
| 2  | 安全衛生工作守則是否張貼於明顯易見處  |   |   |  |
| 3  | 是否舉辦安衛教育訓練  |   |   |  |
| 緊急應變  | 1  | 是否訂定完整明晰之緊急應變程序  |   |   |  |
| 2  | 有無針對實驗室人員進行應變訓練  |   |   |  |
| 異常事項:     |  |  |

檢查人員簽名：

空間負責人：

單位主管簽名：

總務處環安組簽名：

總務長簽名：