元智大學特殊實驗室安全衛生自主檢查表

系所名稱：

實驗場所位置：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查內容 | 檢查結果 | 備註 註 |
| 不適用 | 是 | 否 |
| 消防滅火設施 | 1 | 是否備有防止各類火災之滅火器(尤其B、C類)？ |  |  |  |  |
| 2 | 有火災爆炸之虞場所是否禁止用火並明顯標示？ |  |  |  |  |
| 3 | 有引火性液體或可燃性氣體滯留場所是否監測？ |  |  |  |  |
| 4 | 實驗室之門須依規定達到防火級數，並依適用的防火安全標準設置？ |  |  |  |  |
| 電氣安全 | 1 | 由合格之電氣技術人員負責電氣設備、工具之安全，避免發生感電危害？ |  |  |  |  |
| 2 | 裝置於潮濕場所之電路，應實施感電危害預防措施？ |  |  |  |  |
| 3 | 與電路無關之任何物件，不得懸掛或放置於電線或電氣器具？ |  |  |  |  |
| 4 | 防止工作人員感電之圍柵、屏障等設備，如發現有損壞，應即修補？ |  |  |  |  |
| 5 | 配電箱有護罩，電線電路絕緣、包覆良好，標示電壓、電流及分路？ |  |  |  |  |
| 6 | 儀器使用完畢是否依程序關閉？ |  |  |  |  |
| 安全衛生防護 | 1 | 有無設置按實驗性質所需之個人防護具器(耳塞、耳罩、防塵口罩、呼吸防護具、防護眼鏡、防護衣物等)？ |  |  |  |  |
| 2 | 備有個人防護用具（手套、工作衣等）並正確使用？ |  |  |  |  |
| 3 | 依實際需要，設置腳控、膝控或自動控制的潔手設備？ |  |  |  |  |
| 4 | 有無急救箱、災害搶救器材？ |  |  |  |  |
|  | 機械危險部位是否有防護措施(加護圍 緊急制動裝置等)？ |  |  |  |  |
|  | 從事電氣工作時，應使其配戴絕緣防護具及其他必要之防護器具？ |  |  |  |  |
|  | 有物體飛落或飛散之虞時，應置備適當之安全帽及其他防護？ |  |  |  |  |
| 安衛工作守則 | 1 | 制訂作業場所之安全衛生守則？ |  |  |  |  |
| 2 | 具備自動檢查記錄、標準作業程序或使用指引？ |  |  |  |  |
| 3 | 對實驗室人員實施一般安全衛生教育訓練及危害通識教育訓練？ |  |  |  |  |
| 4 | 陳列緊急通報圖示及負責人資料？ |  |  |  |  |
| 試藥管理 | 1 | 是否製作試劑或藥品清單？ |  |  |  |  |
| 2 | 法規列管毒性化學物質是否專人專櫃保管？ |  |  |  |  |
| 3 | 不相容的化學品是否分開存放？ |  |  |  |  |
| 4 | 安全資料表是否置於工作場所？ |  |  |  |  |
| 5 | 藥品名稱是否標示清楚？ |  |  |  |  |
| 6 | 藥品櫃內是否清潔、有無藥品洩漏情形、有害液體儲存高度不得超過1.5m？ |  |  |  |  |
| 7 | 危害性化學物是否儲存於特定區內並標示、化學藥品不存放於地面、化學藥品依危害等級、相容性分類儲存放置？ |  |  |  |  |
| 8 | 毒性藥品、氣體是否儲存於通風櫥櫃、儲放化學物質之冰箱是否標明不可儲放食物？ |  |  |  |  |
| 緊急淋浴設備 | 1 | 緊急沖淋裝置距危害點三十公尺以內？ |  |  |  |  |
| 2 | 洗眼器於危害點三十公尺以內？ |  |  |  |  |
| 3 | 洗眼器每天測試用一次並紀錄？ |  |  |  |  |
| 4 | 緊急沖淋裝置需每週測試並紀錄？ |  |  |  |  |
| 5 | 緊急沖淋裝置是否有明顯的標示？ |  |  |  |  |
| 6 | 檢視水質之外觀顏色是否正常？ |  |  |  |  |
| 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、資源回收？ |  |  |  |  |
| 3 | 是否以適當容器收集儲存實驗廢液待處置，設有溢漏處理工具？ |  |  |  |  |
| 4 | 感染性廢棄物適當處置？ |  |  |  |  |
| 5 | 有無專人負責毒性物質及固廢之管理？ |  |  |  |  |
| 6 | 廢液產生貯留量統計表？ |  |  |  |  |
| 7 | 尖銳物（破損玻璃器皿）之容器不可放置過滿？ |  |  |  |  |
| 8 | 有機溶濟(廢液)存放區域未超過攝氏五十度？ |  |  |  |  |
| 生物性安全衛生 | 1 | 與公眾地區以門相隔、門可上鎖？ |  |  |  |  |
| 2 | 實驗室之門需標示生物危害之標識？ |  |  |  |  |
| 3 | 實驗室只限經授權人員的進出？ |  |  |  |  |
| 4 | 所有的出口需加以標示並有良好的照明？ |  |  |  |  |
| 5 | 提供讓生物醫療廢棄物(袋)存放之空間？ |  |  |  |  |
| 6 | 需提供能鎖、能關閉之冷藏儲存空間給將運出實驗區之外面作處理之生物醫療廢棄物？ |  |  |  |  |
| 7 | 對於生物病原體污染之物品，應予以消毒、殺菌等適當處理，以避免工作人員感染疾病？ |  |  |  |  |
| 放射性安全衛生 | 1 | 輻射操作室空間配置恰當？ |  |  |  |  |
| 2 | 備齊輻射物質或設備之使用証照？ |  |  |  |  |
| 3 | 操作人員具合格証照（qualified）？ |  |  |  |  |
| 4 | 輻射操作室具有安全防護配備，作業安全無虞？ |  |  |  |  |
| 5 | 出入口及適當地點應張貼輻射警示標誌及警語？ |  |  |  |  |
| 6 | 備有輻射性實驗使用紀錄本，並詳細填寫使用人姓名、使用時間、使用核種、設備、強度、數量等相關資料？ |  |  |  |  |
| 7 | 備有輻射偵檢儀器並定期校正（每年乙次）？ |  |  |  |  |
| 8 | 放射性廢棄物分類收集、貯存，並有適當屏蔽？ |  |  |  |  |
| 9 | 輻射物質採購、廢棄物保存之流程合乎規定？ |  |  |  |  |
| 日期 | 年 | 月 | 日 | 檢查人員 |  | 實驗室負責人 |  |