

แบบประเมินความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของโครงการวิจัยที่มีการใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

ชื่อโครงการวิจัย			
ฝ่าย/งาน / ห้องปฏิบัติการ :			
หมายเลขห้อง.....			
หัวหน้าโครงการ () วันที่ / /.....	หัวหน้าห้องปฏิบัติการ () วันที่ / /.....
สำหรับเจ้าหน้าที่			
ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นจาก จป.		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย () วันที่ / /.....

หมายเหตุ N/A หมายถึง ไม่เกี่ยวข้อง

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ			มาตรการควบคุมปัจจัยเสี่ยง / รายละเอียด (วิธีการป้องกัน)
		ใช่	ไม่ใช่	N/A	
1	รายการตรวจสอบวิธีปฏิบัติงาน / กิจกรรม				
1.1	ท่านมีการใช้สารสังเคราะห์หรือสารเคมีอันตรายในกิจกรรม ถ้าใช่โปรดระบุ				
1.2	ท่านมีการใช้สารรังสีในกิจกรรม ถ้าใช่โปรดระบุ และแนบ MSDS				
1.3	ท่านมีการใช้เชื้ออันตราย/เชื้อก่อโรคในมนุษย์ในกิจกรรม ถ้าใช่โปรดระบุ และแนบ PSDS ของเชื้อ				
1.4	ท่านมีการใช้ ชากสัตว์ ชิ้นส่วน อวัยวะ เนื้อเยื่อหรือวัตถุตัวอย่างอื่นใด (เช่น สารคัดหลั่งต่าง) ของสัตว์ที่อาจปนเปื้อนเชื้อโรคในกิจกรรม ถ้าใช่โปรดระบุ				
1.5	ท่านมีการใช้ท่อแก๊สในกิจกรรม ถ้าใช่โปรดระบุ และแนบ MSDS				
1.6	ท่านมีการใช้แก๊สหุงต้มในกิจกรรม				
1.7	ท่านมีการใช้สารก่อการกลายพันธุ์ (mutagens) ในกิจกรรมหรือไม่				
1.8	ท่านมีการใช้ไนโตรเจนเหลว				
1.9	ท่านมีการใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ ที่จะทำให้เกิดอันตราย เช่น เข็มฉีดยา/ วัสดุมีคม ในกิจกรรมหรือไม่ ถ้าใช่โปรดระบุ				

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ			มาตรการควบคุมปัจจัยเสี่ยง / รายละเอียด (วิธีการป้องกัน)
		ใช่	ไม่ใช่	N/A	
1.10	ท่านมีการจัดเตรียมและใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) เหมาะสมกับสารเคมี / ความเสี่ยง และเพียงพอกับทุกคน หรือไม่ (ถ้าใช่ โปรดระบุรายการอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ที่ใช้)				
1.11	ท่านได้รับการอบรม หรือให้ข้อมูลด้านความปลอดภัยก่อนจัดกิจกรรมที่ อาจเกิดอันตราย (ถ้าใช่ โปรดระบุชื่อหลักสูตร และวันที่อบรม)				
1.12	ท่านมีวิธีปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการใช้สารเคมีอันตราย / เครื่องจักร อุปกรณ์ / การทำงานกับรังสี / การทำงานกับเชื้อ (ถ้าใช่ โปรดระบุ เอกสารที่เกี่ยวข้อง)				
1.13	ผู้ปฏิบัติงานกับรังสี / เชื้ออันตราย / สารเคมี ผ่านการอบรมในหลักสูตร ต่างๆ (ถ้าใช่ โปรดระบุชื่อหลักสูตร และวันที่อบรม)				
1.14	ท่านมีการหยุดพักเป็นช่วงๆ ระหว่างการทำกิจกรรมที่ต้องเสียเหงื่อมาก หรือ กิจกรรมกลางแจ้ง				
1.15	ท่านมีงานที่ต้องยกของที่มีน้ำหนักเกิน มากกว่า 55 กก. สำหรับผู้ชาย / มากกว่า 25 กก. สำหรับผู้หญิง ซึ่งอาจทำให้เกิดอาการปวดหลัง/ปวดเอว				
1.16	ท่านมีการสอบถามผู้เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับโรคประจำตัว และหาก พบว่าผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีโรคประจำตัว ได้มีการจัดเตรียมยาที่จำเป็น และ ทราบวิธีป้องกัน และการปฐมพยาบาลโรคนั้นๆ แล้ว				
1.17	ท่านมีโอกาสเสี่ยงที่จะโดนสัตว์กัด/ข่วนหรือไม่ (ถ้าใช่ โปรดระบุข้อมูลข้อ 2.2)				
1.18	ท่านทำงานโดยชุ่มมือเหนือศีรษะ หรือซุ่มซอกเหนือหัวไหล่แบบซ้ำๆ มากกว่า 1 ครั้งต่อนาทีหรือมากกว่า 4 ชั่วโมงต่อวันหรือไม่				
1.19	ท่านทำงานโดยการก้มคอมากกว่า 45 องศา มากกว่า 4 ชั่วโมงต่อวันหรือไม่				
1.20	ท่านทำงานโดยโค้งงอหลังไปด้านหลังมากกว่า 30 องศา มากกว่า 4 ชั่วโมงต่อวันหรือไม่				
1.21	ท่านทำงานโดยนั่งแบบย่อเข่าในการทำงานมากกว่า 4 ชั่วโมงต่อวันหรือไม่				
1.22	ท่านทำงานโดยนั่งคุกเข่าในการทำงานมากกว่า 4 ชั่วโมงต่อวันหรือไม่				
2	รายการตรวจสอบด้านอาชีวอนามัย				
2.1	เชื้อโรคที่ท่านใช้มีวัคซีนป้องกันหรือไม่ (ถ้าใช่ ระบุวัคซีนป้องกัน)				
2.2	ผู้ปฏิบัติงานทุกคนได้รับวัคซีนเพื่อป้องกันโรคจากการทำงานที่เหมาะสม กับความเสี่ยง รวมถึงโรคที่เกิดจากสัตว์กัด/ข่วน				
2.3	ผู้ปฏิบัติงานที่ต้องดำเนินการกับสัตว์ได้รับวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า และ บาดทะยัก				
3	รายการตรวจสอบเกี่ยวกับวัตถุติด/สารเคมี/สภาพทั่วไป				
3.1	มี Fume hood ในพื้นที่ปฏิบัติงาน				
3.2	มี ตู้ชีวนิรภัย หรือ Biological Safety Cabinet Class II ในพื้นที่ ปฏิบัติงาน				
3.3	มีพื้นที่และภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยอันตราย มูลฝอยติดเชื้อ เพื่อรอการทำลาย รวมทั้งให้มีวิธีการทำลายที่สามารถป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรค				
3.4	ท่านต้องปฏิบัติงานในที่ที่มีแสงจ้าหรือน้อยเกินไป				
3.5	ท่านใช้เครื่องมือที่มีเสียงดังหรือไม่ (>= 85 dB (A))				

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ			มาตรการควบคุมปัจจัยเสี่ยง / รายละเอียด (วิธีการป้องกัน)
		ใช่	ไม่ใช่	N/A	
3.6	ท่านต้องปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีอุณหภูมิเย็นเกินไปหรือไม่ (≤ 18 C)				
3.7	ท่านมีอุปกรณ์ฉุกเฉินสำหรับสารเคมีรั่วไหลในบริเวณที่เข้าถึงได้ง่าย				
3.8	ท่านมีอุปกรณ์ฉุกเฉินสำหรับเชื้อโรครั่วไหลในบริเวณที่เข้าถึงได้ง่าย				
4	รายการตรวจสอบเกี่ยวกับอุปกรณ์ / เครื่องมือ / เครื่องจักร				
4.1	เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ใช้ไม่ทำให้เกิดการหนีบ บีบ อัด ทับ ส่วนต่างๆของร่างกาย				
4.2	เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ใช้ไม่ทำให้เกิดการบาด ตัด ฉีก ฟัน ฉีก ส่วนต่างๆ ของร่างกาย				
4.3	เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ใช้ไม่ทำให้เกิดการ <u>ตีบ แฉก เจ็บ</u> <u>เกี่ยว เสียบ</u> ส่วนต่างๆ ของร่างกาย				
4.4	เครื่องมือ/เครื่องจักรที่มีโครงเป็นโลหะมีการต่อสายดินครบ (มี 3 ขา) และมีสภาพไม่ชำรุด				
4.5	เครื่องมือ เครื่องจักรที่มีจุดหมุน ตัด หรืออาจจะเกิดการกระเด็นของชิ้นงาน มีการติดตั้งการป้องกันอันตรายแล้ว				
4.6	เครื่องมือ เครื่องจักรที่มีความสั่นสะเทือนมีการป้องกันไม่ให้เกิดการสั่นสะเทือนจากเครื่องจักรส่งผ่านไปยังพื้นและกระจายไปยังเครื่องจักรอื่นๆ และ/หรือ ติดตั้งอุปกรณ์ที่ทำหน้าที่ดูดซับการสั่นสะเทือน				