

รายการตรวจสอบ (checklist) ห้องปฏิบัติการความปลอดภัยทางชีวภาพระดับ 1 (BSL1)

วันที่ _____ เดือน _____ ปี พ.ศ. _____

ชื่อ/หมายเลขห้อง _____ ชื่ออาคาร _____

ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ โทรศัพท์ที่ติดต่ได้ _____

กรณีที่มีการดำเนินการเกี่ยวกับ	ข้อกำหนดที่ต้องตรวจสอบเพิ่มเติม
ใช้สัตว์ดำเนินการกับเชื้อโรค	1.2

1. ลักษณะห้อง

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
1.1	สถานที่			
1.1.1	เป็นพื้นที่ปิด หรือห้องแยกเป็นสัดส่วน			
	ขนาดเพียงพอสำหรับการผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง			
	มองเห็นภายในห้องได้			
	ประตูสามารถล็อกได้			
1.1.2	ผนัง พื้น และฝ้าเพดาน ออกแบบและก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวร			
	ทำความสะอาดง่าย			
1.1.3	มีโต๊ะที่แข็งแรง สามารถรับน้ำหนักได้ตามปริมาณการผลิต			
	มีพื้นผิวทำด้วยวัสดุกันน้ำ			
	ทำความสะอาดได้ง่าย			
	ทนต่อกรด ด่าง และน้ำยาฆ่าเชื้อ			
1.1.4	เก้าอี้สามารถนั่งได้อย่างมั่นคง แข็งแรง			
	ทำด้วยวัสดุที่ไม่ดูดซับของเหลว			
	ทำความสะอาดได้ง่าย			
	มีขนาดพอเหมาะ			
	มีจำนวนเพียงพอต่อผู้ใช้งาน			
1.1.5	มีอ่างล้างมือภายในบริเวณที่ปฏิบัติงาน			
1.1.6	มีพื้นที่ บริเวณ หรือห้อง สำหรับทำความสะอาดอุปกรณ์หรือวัสดุที่ใช้งานแล้ว			

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
1.1.7	มีพื้นที่ บริเวณ หรือห้อง สำหรับรวบรวมและจัดเก็บมูลฝอย			
	แยกมูลฝอยติดเชื่อออกจากมูลฝอยประเภทอื่น ๆ			
	ถังขยะมีฝาปิด เปิดได้โดยไม่ใช่มือสัมผัส			
	มีมาตรการป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องและสัตว์เข้าถึงมูลฝอย			
1.1.8	เสียงและอุณหภูมิไม่มีผลกระทบต่อการทำงาน			
1.1.9	แสงสว่างในระดับที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน			
1.2	กรณีใช้สัตว์ดำเนินการกับเชื้อโรค ให้เพิ่มเติม			
1.2.1	เป็นห้องเลี้ยงสัตว์ที่แยก ไม่ปะปนกับห้องอื่น ๆ			
	มีประตูที่ปิดได้เอง			
	มีการควบคุมอุณหภูมิที่เหมาะสม			
	มีการหมุนเวียนของอากาศอย่างเหมาะสม			
1.2.2	พื้นห้องทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย			
	ผิวเรียบ/แข็งแรง/รับน้ำหนักได้			
	กันน้ำ ทนกรดและด่าง			
	กรณีมีช่องระบายน้ำที่พื้น มีฝาปิดที่ปิดได้สนิท ซึ่งเปิดได้เฉพาะเมื่อต้องการระบายน้ำ			
1.2.3	ลักษณะของสถานที่ อุปกรณ์ และการจัดการ การเลี้ยงสัตว์เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์			

2. เครื่องมือและอุปกรณ์

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
2.1	มีอุปกรณ์และเครื่องมือที่เพียงพอต่อปริมาณการผลิต อาทิ			
2.1.1	มีเครื่องมือ อุปกรณ์ที่เหมาะสมสำหรับจัดเก็บภาชนะบรรจุ อาทิ			
	ตู้เย็น (refrigerator)			
	ตู้แช่แข็งที่มีอุณหภูมิ - 20 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่า (freezer)			
2.1.2	เครื่องมือ อุปกรณ์สำหรับการขนส่งหรือเคลื่อนย้ายซึ่งสามารถป้องกันการตกหล่นของภาชนะบรรจุ			
2.1.3	มีเครื่องมือ อุปกรณ์ในการทำลายเชื้อโรค อาทิ			
	หม้อนึ่งอัดไอน้ำ (autoclave) หรือ			
	วิธีการอื่นที่เหมาะสมเพื่อทำลายเชื้อโรค (ระบุ)			
2.1.4	มีอุปกรณ์หรือน้ำเกลือสำหรับล้างตา			
2.1.5	มีชุดปฐมพยาบาล			
2.1.6	มีชุดจัดการสารชีวภาพรั่วไหล (biological spill kit) อย่างน้อยต้องประกอบด้วย			
	น้ำยาฆ่าเชื้อ			
	วัสดุดูดซับ			
	อุปกรณ์ปกป้องส่วนบุคคล (PPE) ได้แก่ ชุดปฏิบัติการ ถุงมือยาง แว่นตานิรภัย หน้ากากอนามัย			
	อุปกรณ์สำหรับเก็บวัสดุปนเปื้อนเชื้อโรค เช่น ปากคีบ ชุดโกยผง ถุงใส่ขยะติดเชื้อหรือถุงพลาสติก			
	อื่น ๆ (ระบุ)			

3. ภาชนะบรรจุ

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
3.1	บรรจุในภาชนะที่ปิดได้สนิท ไม่รั่วซึม			
3.2	การแสดงผลการ			
	ชื่อวิทยาศาสตร์เป็นภาษาอังกฤษ			
	วันเดือนปีที่ผลิตหรือบรรจุ			

4. ระบบความปลอดภัยและระบบคุณภาพ

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
4.1	ระบบความปลอดภัย			
4.1.1	มีการรักษาความปลอดภัยของสถานที่ผลิตหรือสถานที่ที่มีไว้ในครอบครอง			
	มีการควบคุมดูแลกระบวนการจัดเก็บ ผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครอง			
	มีมาตรการควบคุมการเข้าถึงโดยบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง			
4.1.2	มีอุปกรณ์ปกป้องส่วนบุคคล (PPE) เหมาะสมตามหลักวิชาการ ได้แก่			
	การสวมผ้าปิดปาก ปิดจมูก (mask)			
	เสื้อคลุม (gown)			
	ถุงมือ (glove)			
	อื่น ๆ			
4.1.3	มีการทำความสะอาดวัสดุ อุปกรณ์สิ่งปนเปื้อนเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่เหมาะสมตามหลักวิชาการ			
4.1.4	มีการรวบรวม จัดเก็บ เคลื่อนย้าย และทำลายมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข			
4.1.5	มีบันทึกรายการและจำนวนเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง			
4.1.6	มีบันทึกการรายงานและการสอบสวนอุบัติเหตุจากการดำเนินการ			
4.1.7	มีวิธีปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมสัตว์หรือแมลงในบริเวณสถานปฏิบัติการ			
4.1.8	มีมาตรการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์สู่สิ่งแวดล้อม			