Guía de Inspección de Seguridad para Seguridad en el Laboratorio y Salud Ambiental

Información del Laboratorio Inspeccionado

Departamento: _____ Pabellón: _____ _____ Investigador Responsable: _____

Día asignado: _____ Contacto: _____ Inspección con aviso: [ ] SI [ ] NO

Hecho por: _____ Teléfono: _____ IR presente: [ ] SI [ ] NO

Se trabaja con:

[ ] Animales
[ ] Agentes Biológicos Peligrosos
[ ] Químicos / Materiales Peligrosos
[ ] Materiales Radioactivos
[ ] Otros (especifique abajo)

_____

Entrenamiento

[ ] Lista de entrenamiento del personal con personal del lab.

_____
_____
_____
_____
_____

OK **Practicas Generales Laboratorio**	Comentarios:
[ ] Se cumple política de no comer	_____
[ ] Condición de la mesada	_____
[ ] Buen almacenamiento	_____
[ ] Contenedores rotulados para uso	_____
[ ]Otros (especifique abajo)	_____
_____	_____

OK **Equipamiento del Laboratorio**	Comentarios:
[ ] Bombas de vacío en buen orden	_____
[ ] Centrífugas en buen orden	_____
[ ] Cilindros de gas rotulados, seguros	_____
[ ] Heladeras / Frezers aptos contenido	_____
[ ] Campanas habilitadas	_____
[ ] Lavaojos / Ducha / Rejillas	_____
[ ] Equipos rotulados p/ uso apropiado	

OK **Facilidades del Laboratorio**	Comentarios:
[ ] Seguridad Lab. apropiada	_____
[ ] Salida Emergencia Marcada	_____
[ ] Marcas de Bio, Rad, Quim. Seg	_____
[ ] Piso no poroso	_____
[ ] Iluminación adecuada	_____
[ ] Plomería adecuada (piletas, etc)	_____
[ ] Materiales rotulados / guardados	

OK **Equipos varios**	Comentarios:
[ ] Kits anti derrames (Bio & Quim)	_____
[ ] Botiquín	

OK **Desechos**	Comentarios:
[ ] Contenedores de desechos rotulados	_____
[ ] Material dispuesto adecuadamente	

OK **Equipos Seguridad Básicos**	Comentarios:
[ ] EPP adecuados presentes	_____
[ ] Extinguidores disponibles	_____
[ ] Contenedor de FILOS rotulado	

OK **Seguridad Biológica**	Comentarios:
[ ] Trabaja con Etiología / Selección	_____
[ ] Plan de Control Exposiciones	_____
[ ] Uso apropiado cajas rojas filos	_____
[ ] Gabinete Biológico apropiado y certificado para el tipo de trabajo	_____

OK **Seguridad Radiológica**	Comentarios:
[ ] Manual Seguridad Radiológica	_____
[ ] Áreas de Uso identificadas	_____
[ ] Seguridad adecuada de RAM	_____
[ ] Uso de dosímetros (si requiere)	_____
[ ] Uso de disponedor designado RAM	_____
[ ] Uso RAM autorizado s/ propuesta	_____
[ ] Usuarios RAM Autorizados	_____
[ ] Niveles de Radiación ALARA	_____
[ ] Papel absorbente área trabajo RAM	_____
[ ] Medidor calibrado presente	_____
[ ] Inventario detallado al día	_____
[ ] Radionucleos usados:	_____
[ ] Vencimiento propuesta (/ /)	_____
[ ] Nombre usuarios:	_____

OK **Seguridad Química**	Comentarios:
[ ] Inventario Químico actualizado	_____
[ ] Plan Higiene Química	_____
[ ] Hojas de Riesgo de Materiales disponible para los muy tóxicos	_____
[ ] Químicos rotulados adecuadamente	_____
[ ] Contenedores quím. están cerrados	_____
[ ] Almacenamiento adecuado de quim	_____
[ ] Almac. basado en compatibilidad	_____
[ ] Formadores de Peróxidos fechados	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Personal Presente: