

Nama Makmal/ Unit: _____

BORANG PEMERIKSAAN KENDIRI SECARA BERKALA KELENGKAPAN KESELAMATAN PPSK

Bil	Perkara	Tindakan	Tahun ()			
			Jan	April	Julai	Oktober
1.	Peti Pertolongan Cemas	Pastikan kandungan setiap item lengkap dan semak tarikh luput				
	a. Sarung Tangan Getah (<i>Gloves</i>)					
	b. <i>Acriflavine Lotion 0.1 % / (Losyen Kuning)</i>					
	c. <i>Triangular Bandage</i>					
	d. <i>Antiseptic Cream</i>					
	e. <i>Sterile Eye Pad</i>					
	f. <i>Gauze Sponge</i>					
2.	<i>Eyewash Station</i>	Pastikan dalam keadaan yang baik dan sempurna				
3.	<i>Emergency Shower</i>	Pastikan dalam keadaan yang baik dan sempurna				
4.	Alat Pencegahan Kebakaran	Periksa tarikh luput dan laporkan kepada JPPA jika menghampiri tarikh luput ditetapkan @ keadaan tidak selamat. Rujuk meter tekanan				
	a. Pemadam Api					
	b. Selimut Kebakaran	Berada di lokasi yang sesuai				
5.	Pintu Kecemasan	Sentiasa diperiksa dan pastikan tidak terhalang				

6.	Alat Lindung Diri (ALD)	Pastikan peralatan tersedia dan mencukupi untuk digunakan				
7.	Bahan Kimia	Pastikan berlabel, berdaftar dan tersusun				
8.	Silinder Gas Mampat	Pastikan dalam keadaan selamat dan berantai				
9.	Sisa Kimia dan Sisa Klinikal	Pastikan semua sisa berlabel dan dilupuskan dengan betul				
10.	Keadaan Umum: Keselamatan Keseluruhan Ruang Kerja Dan Sekitaran	Laporkan kepada pihak berkaitan jika perlu: -pemeriksaan nyamuk -pemeriksaan kabel elektrik -lampu kecemasan -lampu tanda 'Keluar' bercahaya dalam gelap pada pintu/laluan keluar				
CATATAN						

Disediakan oleh: _____

Tarikh: _____

Disahkan oleh: _____

Tarikh: _____