	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 1 / 4
		No. Semakan: 05-06
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP07/PEMERIKSAAN	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PEMERIKSAAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Tarikh: 04/03/2019

1. TUJUAN

~~Garis panduan ini disediakan bagi tujuan menjelaskan proses yang terlibat untuk menjalankan aktiviti Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan.~~

Garis Panduan ini merangkumi notis pemberitahuan, persediaan, pelaksanaan pemeriksaan keselamatan dan kesihatan pekerjaan, maklumbalas tindakan penambahbaikan/tindakan pembetulan.

2. SKOP

~~Garis Panduan ini merangkumi notis pemberitahuan, persediaan, pelaksanaan pemeriksaan, maklumbalas tindakan penambahbaikan/tindakan pembetulan.~~

3. 2. TERMINOLOGI/DEFINISI SINGKATAN

JKKP-PTJ	: Jawatankuasa Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan peringkat Pusat Tanggungjawab
Ketua Pemeriksa	: Wakil Pemeriksa dari PPKKP
Penyelaras	: Ketua Seksyen Operasi dan Perkhidmatan PPKKP
Pemeriksa	: Terdiri daripada :Sekurang-kurangnya dua (2) orang wakil PPKKP
PKK	: Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan
PPKKP	: Pejabat Pengurusan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan
PTJ	: Pusat Tanggungjawab
PT(P/O)	: Pembantu Tadbir Perkeranian dan Operasi di bawah Seksyen Operasi dan Perkhidmatan PPKKP

4. 3. PROSES TERPERINCI PANDUAN

BIL	PERKARA <u>TINDAKAN</u>	TINDAKAN <u>TANGGUNGJAWAB</u>
1.	Keluarkan Notis Pemberitahuan PKK kepada PTJ selewat-lewatnya sepuluh (10) hari sebelum tarikh PKK dijalankan. Nyatakan tarikh, waktu PKK, pemeriksa yang terlibat dan permohonan penyediaan wakil dari PTJ serta lampirkan dokumen berikut:- <ul style="list-style-type: none"> (a) jadual PKK PTJ. (b) Senarai <i>work unit</i> yang terlibat (c) Borang pengesahan makluman PKK 	PT(P/O)



**SOKONGAN
PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN
PEKERJAAN**

**PEJABAT NAIB CANSOLOR
Kod Dokumen: SOK/OSH/GP07/PEMERIKSAAN**

**GARIS PANDUAN PEMERIKSAAN KESELAMATAN DAN
KESIHATAN PEKERJAAN**

Halaman: 2 / 4
No. Semakan: 05 -06
No. Isu: 02
Tarikh: 04 /03/2019

2.	<p>Buat persediaan dengan meneliti Senarai Semak Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (SOK/OSH/SS01/PEMERIKSAAN), Laporan PKK tahun sebelumnya (jika ada)/dokumen berkaitan dan skop pemeriksaan masing-masing.</p>	Pemeriksa
BIL	PERKARA	TINDAKAN
3.	<p>Bawa dokumen yang perlu untuk melaksanakan PKK seperti berikut:</p> <p>(a) Jadual PKK PTJ berkenaan.</p> <p>(b) Senarai <i>work unit</i> yang terlibat</p> <p>(c) Borang Kehadiran Mesyuarat Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (SOK/OSH/BR13/KEHADIRAN).</p> <p>(d) Senarai Semak Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan peringkat UPM (SOK/OSH/SS01/PEMERIKSAAN(UPM)).</p> <p>(e) Lain-lain dokumen yang berkaitan</p>	Pemeriksa
4.	<p>Mulakan sesi pemeriksaan dengan menerangkan aktiviti kepada PTJ, skop dan juga status tindakan susulan tahun sebelumnya (jika ada) kepada wakil PTJ</p>	Pemeriksa
5.	<p>Laksanakan pemeriksaan mengikut jadual program PKK PTJ dengan menggunakan Senarai Semak Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan peringkat UPM (SOK/OSH/SS01/PEMERIKSAAN(UPM)) melalui mana-mana atau gabungan kaedah berikut:</p> <p>(a) Temuduga</p> <p>(b) Soal selidik</p> <p>(c) Pemerhatian</p> <p>(d) Pengesahan</p> <p>(e) Semakan dokumen, rekod dan proses kerja</p>	Pemeriksa




**SOKONGAN
PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN
PEKERJAAN**

**PEJABAT NAIB CANCELOR
Kod Dokumen: SOK/OSH/GP07/PEMERIKSAAN**


**GARIS PANDUAN PEMERIKSAAN KESELAMATAN DAN
KESIHATAN PEKERJAAN**

Halaman: 3 / 4
No. Semakan: 05 -06
No. Isu: 02
Tarikh: 04/03/2019

6.	<p>(a) Catatkan maklumat dan pemerhatian yang diperolehi semasa pemeriksaan dengan menggunakan Senarai Semak Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan peringkat UPM (SOK/OSH/SS01/PEMERIKSAAN(UPM)) dan lampiran tambahan dari pemeriksa.</p> <p>(b) Dapatkan bukti bagi setiap kebaikan, ketidakakuran, pelakuan/tindakan tidak selamat dan keadaan tidak selamat dengan mengambil gambar.</p>	Pemeriksa
BIL	PERKARA	TINDAKAN
7.	<p>(a) Lengkapkan Semak Pemeriksaan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan peringkat UPM (SOK/OSH/SS01/PEMERIKSAAN(UPM)) mengikut <i>work unit</i>.</p> <p>(b) mendapatkan pengesahan dari PYB <i>work unit</i> yang diperiksa selepas menjalankan pemeriksaan <i>work unit</i> berkenaan.</p> <p>(c) Serahkan semua Senarai Semak kepada Ketua Pemeriksa semasa penulisan laporan.</p>	Pemeriksa
8.	Sediakan laporan penemuan PKK PTJ berkenaan mengikut templet slaid yang disediakan.	Pemeriksa
9.	<p>a) Bentangkan atau kemukakan ringkasan dan status keseluruhan PKK laporan penemuan PKK PTJ kepada wakil PTJ yang hadir.</p> <p>b) Dapatkan pengesahan daripada Setiausaha/Wakil JKPP-PTJ pada laporan keseluruhan.</p> <p>c) Serahkan salinan laporan keseluruhan kepada Setiausaha/Wakil JKPP-PTJ.</p>	Pemeriksa
10.	Serahkan Laporan Asal Keseluruhan kepada PT(P/O) PPKKP.	Pemeriksa

	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 4 / 4
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP07/PEMERIKSAAN	No. Semakan: 05 -06
	GARIS PANDUAN PEMERIKSAAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	No. Isu: 02
		Tarikh: 04 /03/2019

11.	(a) Semak Laporan Keseluruhan PKK-PTJ; (b) Kemaskini status setiap <i>work unit</i> ; (c) Sediakan status keseluruhan PKK-PTJ.	PT(P/O)
12.	Keluarkan surat pengesahan pemeriksaan berserta status keseluruhan kepada PTJ dalam tempoh 5 (lima) hari bekerja selepas PKK dijalankan.	PT(P/O)

	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 1/10
		No. Semakan: 04 -05
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017

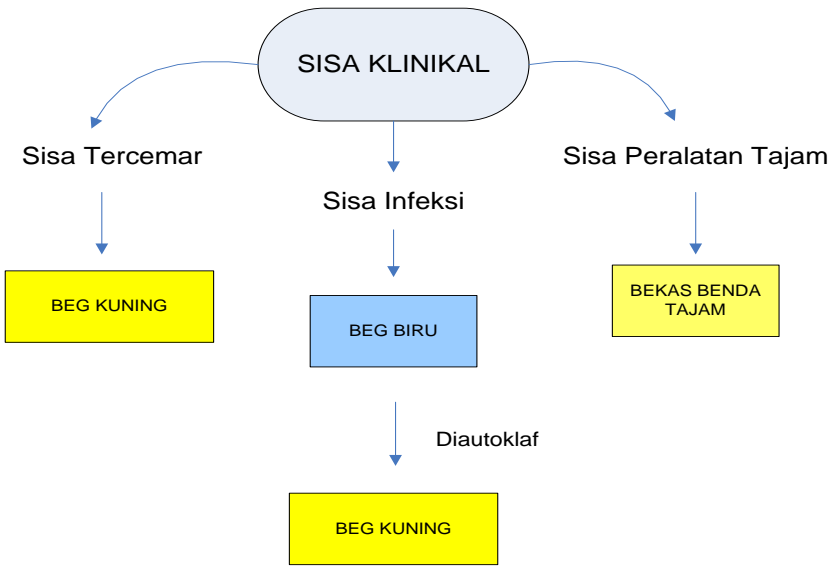
1.0 TUJUAN


Garis panduan ini disediakan bagi tujuan menjelaskan pengasingan dan pengkelasan sisa klinikal dilaksanakan di UPM berdasarkan Guideline For Handling And Management of Chemical Waste in Malaysia yang dikeluarkan oleh Jabatan Alam Sekitar Malaysia pada Januari 2005 (ISBN:983-9119-80-X).

~~2. TANGGUNGJAWAB~~


- ~~2.1. — Ketua Makmal adalah bertanggungjawab untuk menentukan garis panduan ini perlu dipatuhi.~~
- ~~2.2. — Sesiapa yang terlibat dalam aktiviti pelupusan sisa klinikal perlu mematuhi garis panduan ini.~~

2.0 PANDUAN


Bil	Tindakan	Tanggungjawab
2.1	3.1 Carta Alir Pengasingan Sisa <u>Klinikal</u>  <pre> graph TD SK(SISA KLINIKAL) --> ST(Sisa Tercemar) SK --> SI(Sisa Infeksi) SK --> SP(Sisa Peralatan Tajam) ST --> BK1[BEG KUNING] SI --> BB[BEG BIRU] SP --> BBT[BEKAS BENDA TAJAM] BB --> DI(Diautoklaf) DI --> BK2[BEG KUNING] </pre>	Penyelaras Sisa Klinikal/ PYB Makmal

	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 2/10
		No. Semakan: 04-05
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017


Bil	Tindakan	Tanggungjawab															
2.2	<p>3.2 Pengkelasan Sisa Klinikal</p> <p>Kelaskan sisa klinikal mengikut jadual di bawah:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Jenis sisa</th> <th>Penerangan</th> <th>Kaedah Buangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)</td> <td>a) Bahan pakai buang seperti kapas kesat, pembalut, sarung tangan yang tercemar dari bahagian rawatan. <i>Plaster</i>, atau bahan-bahan lain yang telah bersentuhan dengan darah atau luka, kain yang digunakan untuk membersihkan bendalir tubuh dan tumpahan darah.</td> <td>Masukkan ke dalam beg plastik kuning.</td> </tr> <tr> <td>Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)</td> <td>b) Sisa patologi termasuk tisu manusia, organ, bahagian badan, <i>plasenta</i>, tisu dari makmal, <i>bedpan liners</i>, <i>stoma bags</i> dan <i>Incontinence pads</i>.</td> <td>Masukkan ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning dan disimpan sementara ke dalam peti sejuk beku sehingga hari pelupusan Atau Masukkan ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning dan dibakar sekiranya mempunyai kemudahan insinerator sahaja.</td> </tr> <tr> <td>Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)</td> <td>c) Sisa makmal hasil campuran bahan kimia dan bahan klinikal.</td> <td>Jika cecair perlu dimasukkan ke dalam botol atau bekas yang bersesuaian terlebih dahulu dan dibuang ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning</td> </tr> <tr> <td>Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)</td> <td>d) Ubat luput tarikh dan ubat tercemar seperti telah</td> <td>i) Ubat jenis tablet atau kapsul—ubat tersebut</td> </tr> </tbody> </table>	Jenis sisa	Penerangan	Kaedah Buangan	Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	a) Bahan pakai buang seperti kapas kesat, pembalut, sarung tangan yang tercemar dari bahagian rawatan. <i>Plaster</i> , atau bahan-bahan lain yang telah bersentuhan dengan darah atau luka, kain yang digunakan untuk membersihkan bendalir tubuh dan tumpahan darah.	Masukkan ke dalam beg plastik kuning.	Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	b) Sisa patologi termasuk tisu manusia, organ, bahagian badan, <i>plasenta</i> , tisu dari makmal, <i>bedpan liners</i> , <i>stoma bags</i> dan <i>Incontinence pads</i> .	Masukkan ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning dan disimpan sementara ke dalam peti sejuk beku sehingga hari pelupusan Atau Masukkan ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning dan dibakar sekiranya mempunyai kemudahan insinerator sahaja.	Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	c) Sisa makmal hasil campuran bahan kimia dan bahan klinikal.	Jika cecair perlu dimasukkan ke dalam botol atau bekas yang bersesuaian terlebih dahulu dan dibuang ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning	Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	d) Ubat luput tarikh dan ubat tercemar seperti telah	i) Ubat jenis tablet atau kapsul—ubat tersebut	Penyelaras Sisa Klinikal/ PYB Makmal
Jenis sisa	Penerangan	Kaedah Buangan															
Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	a) Bahan pakai buang seperti kapas kesat, pembalut, sarung tangan yang tercemar dari bahagian rawatan. <i>Plaster</i> , atau bahan-bahan lain yang telah bersentuhan dengan darah atau luka, kain yang digunakan untuk membersihkan bendalir tubuh dan tumpahan darah.	Masukkan ke dalam beg plastik kuning.															
Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	b) Sisa patologi termasuk tisu manusia, organ, bahagian badan, <i>plasenta</i> , tisu dari makmal, <i>bedpan liners</i> , <i>stoma bags</i> dan <i>Incontinence pads</i> .	Masukkan ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning dan disimpan sementara ke dalam peti sejuk beku sehingga hari pelupusan Atau Masukkan ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning dan dibakar sekiranya mempunyai kemudahan insinerator sahaja.															
Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	c) Sisa makmal hasil campuran bahan kimia dan bahan klinikal.	Jika cecair perlu dimasukkan ke dalam botol atau bekas yang bersesuaian terlebih dahulu dan dibuang ke dalam dua (2) lapisan beg plastik kuning															
Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	d) Ubat luput tarikh dan ubat tercemar seperti telah	i) Ubat jenis tablet atau kapsul—ubat tersebut															

	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 3/10
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Semakan: 04-05
		No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017


Bil	Tindakan		Tanggungjawab
	berubah bentuk dan warna	<p>hendaklah dihancurkan terlebih dahulu dan masukkan ke dalam beg plastik kuning</p> <p>ii) Ubat jenis cecair (<i>syrup</i>) —dituangkan ke dalam bekas plastik dan kemudian dituang terus ke dalam sinki sewage dan dialirkan air.</p> <p>iii) Ubat <i>injection</i> (<i>injection vial/ampoule</i>)— ubat tersebut hendaklah dipecahkan dan cecair <i>injection</i> dituang ke dalam sinki sewage</p> <p>iv) Ubat sapuan/ (<i>cream/ ointment</i>)— ubat tersebut hendaklah dikeluarkan dari bekas dan dibuang ke dalam plastik kuning</p> <p>v) Insulin pen— ubat tersebut hendaklah dibuang ke dalam <i>sharp bin</i></p> <p>Dikategorikan sebagai SW403 - Dadah terbuang yang mengandungi bahan psikotrofik atau yang mengandungi bahan yang bertoksik, berbahaya, karsinogenik, mutagenik atau teratogenik (Mengikut Garis Panduan Pengkelasan dan Pelabelan Sisa Kimia/ Sisa Racun/ Sisa Minyak/ e-waste</p>	





	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 4/10
		No. Semakan: 04-05
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017


Bil	Tindakan			Tanggungjawab
			(SOK/OSH/GP02/SISA KIMIA))	
	Sisa tercemar (selain daripada sisa infeksi)	e) Sisa makmal Mikrobiologi seperti agar media dalam piring petri dan kultur <i>broth</i> dalam botol <i>Universal/Mc cartney/Schott</i> .	i) Agar media dalam piring petri dan kultur <i>broth</i> dalam botol <i>Universal/Mc cartney/Schott</i> yang telah digunakan dimasukkan ke dalam plastik biru muda dan diautoklaf terlebih dahulu. ii) Sisa agar media/plat petri dimasukkan dimasukkan ke dalam beg plastik kuning untuk dibuang sebagai sisa klinikal iii) Sisa <i>broth</i> media yang telah diautoklaf dikeluarkan dari botol <i>Universal/Mc cartney/Schott</i> dimasukkan ke dalam beg plastik biru dan diikat kemas. iv) Sisa plastik biru tersebut dimasukkan ke dalam plastik kuning untuk dibuang sebagai sisa klinikal. v) Botol kultur <i>broth</i> direndam dalam disinfeksi bahan kimia iaitu larutan Decon dan Clorox semalaman sebelum dicuci bersih untuk penggunaan semula.	



	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 5/10
		No. Semakan: 04 -05
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017


Bil	Tindakan			Tanggungjawab
	Sisa infeksi	Semua sisa klinikal yang dinilai oleh pegawai perubatan atau doktor haiwan/doktor bedah berpotensi menyebarkan berjangkit kepada haiwan atau manusia: <ol style="list-style-type: none"> i. Bahan atau peralatan dibuang tercemar dengan darah dan sebahagiannya, bendalir tubuh lain atau bahan perkumuhan daripada pesakit yang dijangkiti. ii. Sisa makmal (pengkulturan agen biologi diproses signifikan yang menjejaskan kesihatan dan haiwan yang dijangkiti di dalam makmal) 	Masukkan ke dalam beg plastik biru muda dan di autoklaf terlebih dahulu kemudian masukkan ke dalam beg plastik kuning	
	Sisa benda tajam	Picagari, jarum, peralatan tajam dan bahan kaca	Masukkan ke dalam bekas benda tajam (baldi kuning)	
3.3	3.1 — Nota Tatatcara Pembungkusan Sisa Klinikal			Penyelaras Sisa Klinikal/ PYB Makmal
	3.3.1 Berikut adalah beg plastik dan bekas yang digunakan untuk membuang dan membungkus sisa klinikal.			

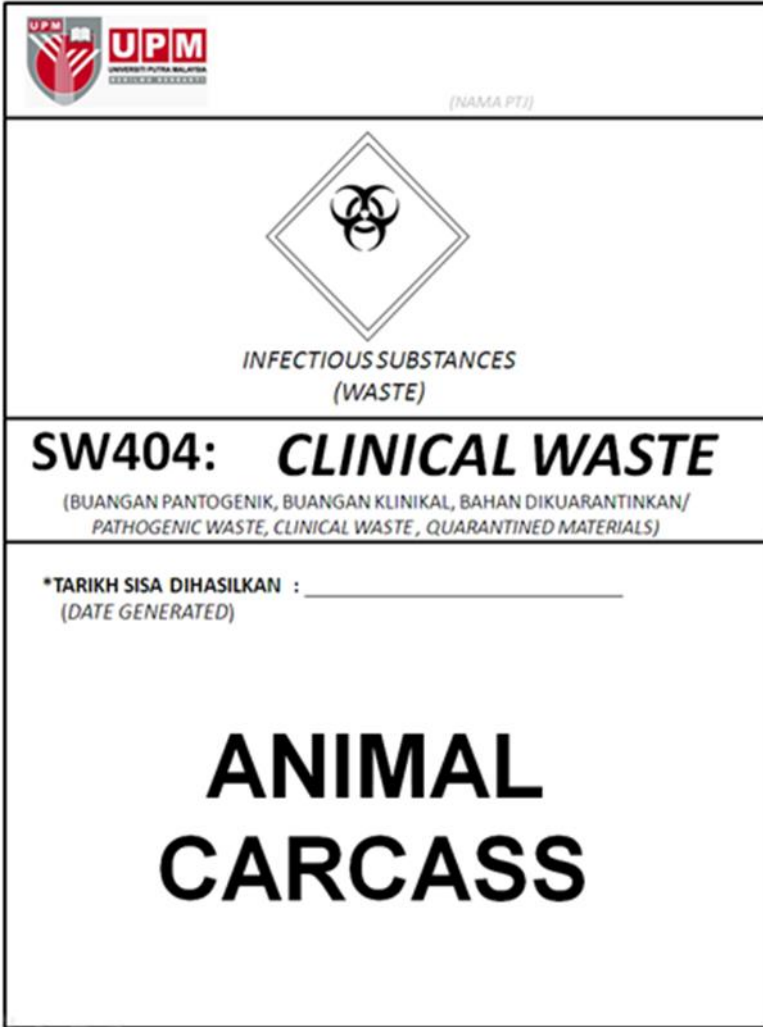
	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 6/10
		No. Semakan: 04 -05
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017


Bil	Tindakan	Tanggungjawab
	   <p style="text-align: center;"> Beg plastik kuning Beg plastik biru muda Bekas Benda Tajam </p>	
	<p>3.3.2 Semua beg plastik dan bekas benda tajam yang digunakan perlu mempunyai label seperti di bawah :</p> <div style="text-align: center;">  </div>	
	<p>3.3.3 Bagi plastik/bekas yang tiada label tersebut, perlu menggunakan label yang telah ditetapkan oleh Pejabat Pengurusan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (PPKKP) seperti berikut . Saiz label perlu bersesuaian dengan jenis dan bekas atau bungkusan sisa terjadual. Kehendak pelabelan ini adalah selaras dengan pematuhan dalam JADUAL KETIGA (Peraturan 10) Kehendak Pelabelan bagi Buangan-Buangan Terjadual.</p>	

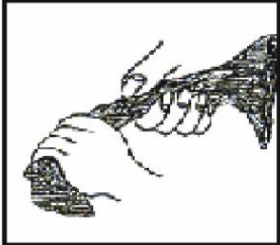
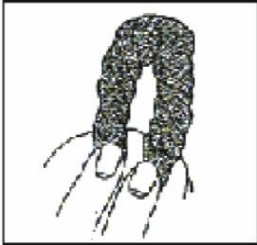

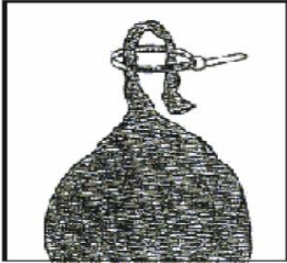
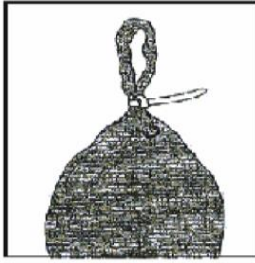


	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 7/10
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Semakan: 04-05
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
		Tarikh: 13/01/2017


Bil	Tindakan	Tanggungjawab
	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">  <p><small>(NAMA PTJ)</small></p>  <p>INFECTIOUS SUBSTANCES (WASTE)</p> <hr/> <p>SW404: CLINICAL WASTE</p> <p><small>(BUANGAN PANTOGENIK, BUANGAN KLINIKAL, BAHAN DIKUARANTINKAN/ PATHOGENIC WASTE, CLINICAL WASTE, QUARANTINED MATERIALS)</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>*TARIKH SISA DIHASILKAN : _____ <small>(DATE GENERATED)</small></p> <p>TARIKH LUPUS : _____ <small>(DATE DISPOSE) (HANTAR KE STOR SISA PTJ)</small></p> <p>*BILIK /MAKMAL : _____ <small>(ROOM/LABORATORY)</small></p> <p>JABATAN/UNIT : _____ <small>(DEPARTMENT/UNIT)</small></p> <p>*PEGAWAI BERTANGGUNGJAWAB : _____ <small>(PERSON INCHARGE)</small></p> <p>* NO. TEL (PEJABAT/BIMBIT) : _____ <small>(TELEPHONE NUMBER)</small></p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>NOMOR BEKAS (DIISI OLEH PENYELARAS SISA)</small> </div> </div> </div> <p>3.3.4 Plastik/bekas/tong yang digunakan untuk menyimpan sisa karkas haiwan (animal carcass), perlu dilabel seperti berikut :</p>	

	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 8/10
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Semakan: 04 -05
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
		Tarikh: 13/01/2017

Bil	Tindakan	Tanggungjawab
		
	<p>3.3.5 Semua sisa klinikal hendaklah dikelaskan sebagai SW404 – Buangan patogenik, buangan klinikal atau bahan yang dikuarantikan.</p> <p>3.3.6 Sisa yang telah dicemari dengan bahan radioaktif yang mempunyai separuh hayat yang rendah (kurang daripada enam jam) dan telah mencapai tahap 'background reading' perlu dikelaskan mengikut sisa klinikal dalam jadual pengkelasan sisa di atas.</p>	

	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 9/10
		No. Semakan: 04-05
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017

Bil	Tindakan	Tanggungjawab
	<p>3.3.7 Semua sisa klinikal hendaklah diikat dengan kemas merujuk kaedah mengikat beg plastik seperti Rajah 1 dan Rajah 2 apabila beg plastik tersebut mencapai tiga suku (3/4) atau 75% penuh.</p> <p style="text-align: center;">Rajah 1 : Kaedah Mengikat Beg Plastik (Amalan terbaik)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>1. Ikat hujung beg apabila telah mencapai tiga suku (3/4) atau 75% penuh.</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>2. Pental dan gulung hujung beg</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>3. Pegang gulungan di hujung beg dengan kemas</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>4. Ikat dengan kemas menggunakan pengikat yang sesuai</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>5. Pastikan ikatan menutup beg sepenuhnya.</p> </div> </div> <p>Rujukan: http://www.hku.hk/safety/pdf/CWD.pdf</p> <p style="text-align: center;">Rajah 2 : Kaedah Memegang Beg Plastik</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>	

	SOKONGAN PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	Halaman: 10/10
		No. Semakan: 04 -05
	PEJABAT NAIB CANSOLOR Kod Dokumen: SOK/OSH/GP01/SISA KLINIKAL	No. Isu: 02
	GARIS PANDUAN PENGASINGAN DAN PENGKELASAN SISA KLINIKAL	Tarikh: 13/01/2017

Bil	Tindakan	Tanggungjawab
	Semua beg sisa klinikal perlu dipegang pada leher plastik sahaja	
	3.3.8 Bekas benda tajam perlu ditutup kemas dan dikutip apabila mencapai garisan yang ditetapkan.	

