

## ภาคผนวก ช.4

แผนรองรับการเกิดอุบัติเหตุของโรงพยาบาลศรีระยอง

---



Document No : \* SP-VRH-006 Revision : \* 01  
Department : \* Sri Rayong Create Date : 12 Mar 2012  
Document Type : \* System Policy (SP) Effective Date : 13 Mar 2012  
Category : \* Medical  
Subject : \* ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย  
Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

SP-BRH-006 Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

#### 1. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิต และทรัพย์สินจากอัคคีภัย
- 2) เพื่อกำหนดหน้าที่ ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ให้สอดคล้องกันแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย
- 3) เพื่อความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ และบุคลากรภายในโรงพยาบาล
- 4) เพื่อสื่อสารให้บุคลากร ภายในโรงพยาบาลทุกคนทราบ และสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง

#### 2. ขอบเขต

ระบบปฏิบัติงานที่ครอบคลุมพื้นที่ทุกอาคารของโรงพยาบาลศรีระยอง

#### 3. ขอบเขต

1) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมายถึง ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการหรือผู้บริหาร กรณี  
นอกเวลาทำการให้ผู้อำนวยการเป็นผู้สั่งการ

2) ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย หมายถึง บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมการผจญเพลิง (ทีมผจญเพลิง)

3) ฝ่ายสื่อสารและการประสานงาน หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Operator และแผนกต้อนรับ

4) ฝ่ายอพยพ หมายถึง ผู้ที่ช่วยในการอพยพ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากแผนก

4.1 บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยใน, แผนกผู้ป่วยนอก (ทีมหลัก)

4.2 แผนกยานพาหนะ, แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย, แผนกบริการความสะอาด (PD) ฝ่ายสนับสนุนการแพทย์  
(ทีมเสริมกรณีเกิดเหตุ)

5) ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกรักษาความปลอดภัย, แผนก  
ซ่อมบำรุงและแผนกแม่บ้าน

6) ฝ่ายปฐมพยาบาล หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ฝ่ายแพทย์, แผนกห้องฉุกเฉิน, พยาบาล OPD, พยาบาล ER  
และพยาบาล Check Up

7) ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ หมายถึง แผนก ER

8) ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทั่วไป และ Back office

9) ฝ่ายการประชาสัมพันธ์ หมายถึง Marcom Director

10) ศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) หมายถึง ไซเบอร์ที่ตั้งที่ อาคาร 3B

11) จุดนัดพบ หรือเรียกอีกอย่างว่า "จุดรวมพล" หมายถึง พื้นที่ที่กำหนดให้ทุกคนมารวมกัน (พื้นที่ปลอดภัย)  
บริเวณประตูทางเข้าโรงพยาบาล

## วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้



Document No : \* SP-VRH-006  
 Department : \* Sri Rayong  
 Document Type : \* System Policy (SP)  
 Category : \* Medical  
 Subject : \* Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : \* 01  
 Create Date : 12 Mar 2012  
 Effective Date : 13 Mar 2012  
 Standard : \*

#### 4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

หน้าที่	ความรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>สั่งการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการ (WAR ROOM)</li> <li>อำนวยความสะดวกเพื่อให้ไปดำเนินการ</li> <li>พิจารณาแจ้งการในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ</li> <li>ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้แก่วิทยุในส่วนต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้อำนวยการ</li> <li>รองผู้อำนวยการ</li> </ul>
2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์</li> <li>ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิงและใช้สายฉีดน้ำ</li> <li>กำหนดเส้นทางหนีไฟและทำลายสิ่งกีดขวางต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ดูแล security</li> <li>Engineering Head of Dept</li> </ul>
3. ฝ่ายสื่อสารและการประสานงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>แจ้งเหตุให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ</li> <li>จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดให้พร้อมใช้งาน</li> <li>ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ</li> <li>เป็นผู้สื่อสารถ่ายทอดคำสั่งและให้การปฏิบัติระหว่างผู้บริหาร กับฝ่ายต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Marcom Director</li> <li>Marcom manager</li> </ul>
4. ฝ่ายแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>แจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ป่วยทราบ</li> <li>ควบคุมดูแล ไม่ให้เกิดความแตกตื่น</li> <li>กำหนดวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย</li> <li>จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อนหลัง</li> <li>นำผู้ป่วยไปยังจุดตรวจที่กำหนดไว้</li> <li>ควบคุมดูแลความปลอดภัย การให้การพยาบาล</li> <li>เตรียมการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง</li> <li>ดูแลผู้ป่วย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nursing Director</li> <li>Division Manager</li> <li>Nurse Division Manager</li> <li>MAO</li> <li>ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์</li> <li>ER</li> <li>Patient escort HOD</li> <li>Nursing HOD</li> </ul>



Document No : \* SP-VRH-006  
 Department : \* Sri Rayong  
 Document Type : \* System Policy (SP)  
 Category : \* Medical  
 Subject : \* Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : \* 01  
 Create Date : 12 Mar 2012  
 Effective Date : 13 Mar 2012  
 Standard : \*

หน้าที่	ความรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
5. ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ตรวจสอบจำนวนหน่วยผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล</li> <li>แจ้งถึงทีมช่วยเหลือในการอพยพ</li> <li>จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า-ออก</li> <li>เปิดพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานภายนอกที่จะเข้ามาช่วยเหลือ</li> <li>เปิดพื้นที่จุดนัดพบ เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่างและลิฟท์)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>General Support Division</li> <li>General Support HOD</li> </ul>
6. ฝ่ายปฐมพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>เตรียมเส้นทางทางการแพทย์ให้พร้อม</li> <li>อุปกรณ์ทางการแพทย์และเวชภัณฑ์</li> <li>ดูแลผู้ป่วยที่เคลื่อนย้ายมาจากที่เกิดเหตุ</li> <li>ช่วยเหลือปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Division Manager (Trauma)</li> <li>Facial HOD</li> <li>Rehabilitation Department</li> <li>Doctor</li> <li>Pharmacy HOD</li> </ul>
7. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและสิ่งของ	<ul style="list-style-type: none"> <li>แยกผู้ป่วยและผู้ได้รับบาดเจ็บเพื่อการหนีไฟ เพื่อการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Referral center Division Manager</li> <li>Supervisor</li> <li>GP : General Practice (ER)</li> <li>ประสานงานกับแพทย์</li> <li>แพทย์ประจำ ICU</li> </ul>
8. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดเตรียมแบบฝึกซ้อมของบุคลากร</li> <li>นำข้อมูล รายละเอียดต่างๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง จุดอพยพ จุดต่อจ่ายน้ำเข้า ระบบดับเพลิงภายใน เส้นทางการเข้าออกและทางหนีไฟ ลักษณะการโยกย้ายและสิ่งของให้เจ้าหน้าที่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ</li> <li>นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงเข้าที่เกิดเหตุ</li> <li>ให้ข้อมูลคำปรึกษาแก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ และสั่งการ</li> <li>ควบคุมการจัดกระแสน้ำไฟฟ้าระบบแก๊ส</li> <li>ทำการแพทย์ขั้นปฐมพยาบาล</li> <li>ดำเนินการเรื่องป้ายธง (ก่อนเกิดเหตุและระหว่างเกิดเหตุ)</li> <li>ประสานงานกับบริษัทประกันภัย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asst. Hosp. Director (Gen Sup)</li> <li>Head of Department</li> <li>Manager (Hosp. Director Office)</li> <li>Division Manager (HR)</li> <li>Division Manager (Quality)</li> <li>Division Manager (Accounting)</li> <li>Accounting HOD</li> </ul>

Document No : \* SP-VRH-006  
 Department : \* Sri Rayong  
 Document Type : \* System Policy (SP)  
 Category : \* Medical  
 Subject : \* Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : \* 01  
 Create Date : 12 Mar 2012  
 Effective Date : 13 Mar 2012  
 Standard : \*

หน้าที่	ควบคุมรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
9. ฝ่ายการประชาสัมพันธ์	<ul style="list-style-type: none"> <li>ตรวจสอบข้อมูลพนักงาน และผู้ดูแล</li> <li>การให้ข้อมูลข่าวสารแก่บุคลากรภายนอก</li> <li>การให้ข้อมูลผู้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้อำนวยการ</li> <li>รองผู้อำนวยการ</li> <li>Marcom Director</li> </ul>

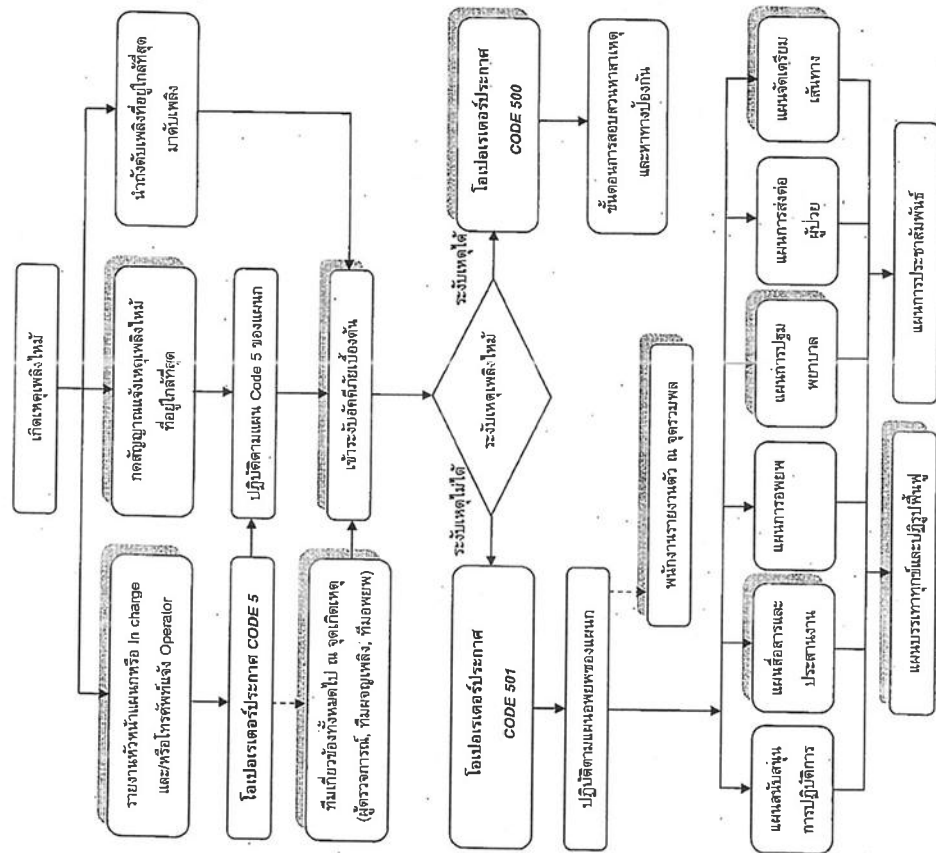
## 5. ขั้นตอนการทำงาน

แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้  
 แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในหรือภายนอกโรงพยาบาล  
 กำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้  
 Code 5 (ระบุสถานที่) หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในสถานที่  
 Code 501 (ระบุสถานที่) หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในสถานที่ที่สามารถควบคุมได้ ให้ทุกคนอพยพหนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่จุดนัดหมาย  
 Code 500 เพลิงสงบ สามารถควบคุมสถานการณ์ไว้ได้

Document No : \* SP-VRH-006  
 Department : \* Sri Rayong  
 Document Type : \* System Policy (SP)  
 Category : \* Medical  
 Subject : \* Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : \* 01  
 Create Date : 12 Mar 2012  
 Effective Date : 13 Mar 2012  
 Standard : \*

## 6. Flow Chart กระบวนการทำงาน





Document No : \* SP-VRH-006  
Department : \* Sri Rayong  
Document Type : \* System Policy (SP)  
Category : \* Medical  
Subject : \* ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : \* 01  
Create Date : 12 Mar 2012  
Effective Date : 13 Mar 2012  
Standard : \*

#### 7. ข้อควรระวังข้อแนะนำสังเกตเพิ่มเติม

- ความเสี่ยงต่อผู้รับบริการ
- ความเสี่ยงต่อผู้ปฏิบัติงาน
- ความเสี่ยงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

#### 8. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามแก้ไขป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัด ไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง



Document No : \* WI-ENV-018  
Department : \* Sri Rayong  
Document Type : \* Work Instruction (WI)  
Category : \* Medical  
Subject : \* วิธีปฏิบัติกรรองรับแผน Code 5 กรณีเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง

Revision : \* 01  
Create Date : 01 Mar 2013  
Effective Date : 07 Mar 2013  
Standard : \*

#### WI-ENV-018 วิธีปฏิบัติกรรองรับแผน Code 5 กรณีเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง

##### 1. วัตถุประสงค์

การเกิดเหตุเพลิงไหม้ถือเป็นเหตุการณ์รุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินเป็นอย่างมาก ซึ่งหากเกิดเหตุในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงโรงพยาบาลหรือพื้นที่รอบข้าง โรงพยาบาลศรีณรงค์ จึงมีการเตรียมความพร้อมและรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นกับโรงพยาบาลและยังเป็นการกำหนดผู้รับผิดชอบ ตลอดจนบทบาทหน้าที่หรือวิธีปฏิบัติเพื่อให้สามารถแก้ไขสถานการณ์ได้ทันที

- 1) เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง
- 2) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง
- 3) เพื่อเป็นการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

##### 2. วัตถุประสงค์อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้

- ไม่มี

##### 3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียดการดำเนินการขณะเกิดเหตุ

###### 3.1 ผู้พบเห็นเหตุการณ์แจ้ง Call Center "8"

###### 3.2 แผนก Call Center

3.2.1 แจ้งหน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลนครระยอง โทร. 199

3.2.2 แจ้งผู้บริหาร ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคลและหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ

###### 3.3 ผู้อำนวยการดับเพลิง (นอกเวลา เป็นผู้ตรวจการ)

3.3.1 ตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุประเมินสถานการณ์

3.3.2 สั่งเตรียมทีมเผชิญเหตุพร้อมปฏิบัติงาน

3.3.3 กรณีเพลิงไหม้ลามเข้าบริเวณโรงพยาบาลสั่งดำเนินการตาม SP-BRH-006 เรื่อง กระบวนการป้องกันและระงับอัคคีภัย

###### 3.4 ทีมเผชิญเหตุ

3.4.1 เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อม

3.4.2 รอรับคำสั่งจากผู้บัญชาการดับเพลิง

3.4.3 ค้นหาและตรวจสอบผู้สูญหาย



Document No : \* WI-ENV-018 Revision : \* 01  
Department : \* Sri Rayong Create Date : 01 Mar 2013  
Document Type : \* Work Instruction (WI) Effectiva Date : 07 Mar 2013  
Category : \* Medical Standard : \*  
Subject : \* วิธีปฏิบัติกรรกรรับแผน Code 5 กรณีเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง

3.4.4 ฝ่ายสนับสนุนประสานงานกับหน่วยงานภายนอกในการกำหนดเส้นทางเข้าโรงพยาบาล พร้อม  
หนังสือสารให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทราบ โดยเฉพาะไอเอปเรเตอร์

4. การดำเนินการหลังเกิดเหตุ

- ไม่มี

5. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/บริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและวิธีวัดรอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/บริการตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามที่เกี่ยวข้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. Flow Chart กระบวนการ

- ไม่มี

แผนรองรับกรณีสารเคมีอันตราย  
และก๊าซทางการแพทย์ร้ายแรง





- 11.1 ตรวจสอบว่าสารเคมีทั้งหมดที่ตกเป็นสารเคมีชนิดอันตรายและมีความจำเป็นในการปฐมพยาบาลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)
- 11.2 กรณีที่มีการบาดเจ็บด้วยวิธีให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามคำแนะนำในการปฐมพยาบาลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)
12. ผู้ตรวจการมาที่เกิดเหตุ พร้อม toxcounsel ร่วมประเมินสถานการณ์ และ วางแผนผู้เกี่ยวข้อง
13. เจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการกับผู้บาดเจ็บต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการปฐมพยาบาล Code 1 สารเคมีอันตราย
14. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ประการยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย
- 15.operator ประกาศยกเลิก Code 1

#### นักสหภาพการแพทย์รพ.โหล

1. ผู้พบเห็นเหตุการณ์ตามเลข 8 แจ้ง operator
2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ Code 1 ตามด้วยสถานที่เกิดเหตุ จำนวน 3 ครั้ง
3. เจ้าหน้าที่แผนกเครื่องมือแพทย์และเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมเครื่องเกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น ถ้าสามารถควบคุมได้รับดำเนินการควบคุมแล้วส่งให้รถพยาบาลมารับโดยปฏิบัติตาม MSDS ของผลิตภัณฑ์นั้นๆ และปฏิบัติตาม WH-ENV-012 ภาวะเสี่ยง Code 1 หรือ 2 แล้วแจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง
4. เจ้าหน้าที่ รพ.ก. ก็พื้นที่และกับผู้ที่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ความรู้ไม่มีให้มีการกระทำใดๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ
5. ทีมแพทย์หลังเข้าถึงพื้นที่พร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง
6. ผู้ตรวจการมาถึงที่เกิดเหตุ รับทราบสถานการณ์จากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์และวิศวกรแล้วรายงานสถานการณ์ต่อผู้บริหาร ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานนอก กรณีการร้องขอจากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์
7. เจ้าหน้าที่ต้องรับ/ผ่านสื่อการการลดให้ข้อมูลแก่ผู้เกี่ยวข้องนำใช้บริการ ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพไม่สร้างความกดดัน ตกใจกับผู้มาใช้บริการและควบคุมดูแลสิ่งแวดล้อมที่จะเข้ามาทำข่าว ให้อยู่ในพื้นที่ที่โรงพยาบาลกำหนด
8. เจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์ประเมินสถานการณ์แล้ว สามารถควบคุมได้แจ้งผู้ตรวจการ
9. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ยกเลิกประกาศ Code 1
10. ผู้ตรวจการสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารทราบ
11. ผู้บริหารแจ้งข่าว(ถ้ามี)

#### 5.3 หัวหน้าแผนก (หัวหน้าเวร) ดำเนินการสั่งการพนักงานภายในแผนก ดังนี้

- 5.3.1 สมอบุคลากรเบื้องต้นต้องตั้งที่เหมาะสมในการเข้าระงับเหตุ เช่น ดุมมือ ของถ้ำยาง ฝักปิดจุบ
- 5.3.2 ทำการสกัดกั้นทางไหลของสารเคมีทันที โดยใช้ทรายสกัดกั้น
- 5.3.3 ถ้าสามารถปิดจุดรั่วไหลได้ให้รีบทำทันที (ให้ปิดจุดรั่วไหลในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)
- 5.3.4 ถ้าหากสารนั้นสามารถดูดกลับได้ ให้ดูดกลับใส่ภาชนะที่เหมาะสมแยกไว้ต่างหาก และติดฉลากให้เรียบร้อยว่าเป็นสารชนิดใด (ให้ดูดกลับในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)
- 5.3.5 กรณีไม่สามารถดูดกลับได้ ให้ใช้ทรายดูดซับได้
- 5.3.6 หลังจากนั้นก็ทำการกวาดทราย แล้วนำไปกำจัดให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี (กรณีใช้วัสดุซับให้เข้าเป็นสารจัดการให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี)
- 5.3.7 กรณีสารปรอทหกหล่น ให้ใช้กระดาษแข็งที่แห้ง ไม่รี้นเปือกทำภาชนะปิดไปใส่ถุง แล้วนำปรอทนั้นกลับไป Re-use กรณีที่มีการทำการซ่อมแซมปรอท หรือถ้าไม่มีการซ่อมแซม ให้ปิดปากถุงทิ้งลงในขยะอันตราย
- 5.3.8 ทำความสะอาดพื้นที่ด้วยน้ำ และ Detergent ตามปกติ

#### 3.4. รายงานเหตุการณ์ด้านสุขภาพ

#### 3.5. รายงานอุบัติการณ์ในระบบ

#### 3.6. กรณีจะรับเหตุการณ์ไม่ได้ หรือมีผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงให้ In charge แจ้ง Operator ให้มีหน่วยงาน ไปยังหน่วยงานที่

#### เกี่ยวข้อง ได้แก่

- 3.6.1 แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อประสานงานแจ้งผู้อำนวยการต่อไป
- 3.6.2 แจ้งแผนกช่างและพนักงานนำส่งเพื่อมาช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ
- 3.7. กรณีที่รับเหตุกรณีเจ็บป่วยแล้วให้รายงานตามลำดับสายงาน พร้อมสรุปรายงานความเสียหายต่อผู้บริหาร
- ทราบ
- 6.Flow Chart กระบวนการทำงาน
- ไม่มี
7. ข้อควรระวังข้อแนะนำสั่งบอกเพิ่มเติม
1. การเข้าไปในพื้นที่เกิดเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมและถูกต้อง
2. เมื่อเกิดเหตุต้องรีบนำ MSDS ของสารนั้นมาอ่านก่อนนำตัวปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด
3. กรณีที่เกิดจากอาการกับตัวถังแยกทั้งนี้ผู้ปฏิบัติงานนโยบายการจัดการจะของโรงพยาบาล
8. มวยเมื่อเกิดเหตุและมีการจัดกระบวนการภายใน

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้ใช้มีต้องเป็นการเข้าติดตามและการจัดการเหตุการณ์การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามนโยบายป้องกันภัยเมื่อเหตุการณ์ไม่คาดคิดการไม่คาดคิดที่คาดไม่ถึง





Document No : WI-CTC-001 Revision : 00  
Department : Contact Center  
Document Type : Work Instruction (WI)  
Category : Medical  
Subject : วิธีการประกาศ Code 1

#### WI-CTC-001 วิธีการประกาศ Code 1

##### 1. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบว่ามีเหตุการณ์ร้ายแรงเกิดขึ้น
- เพื่อช่วยเหลือ และอพยพผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ให้ได้รับความปลอดภัยได้อย่างทั่วถึง
- วัตถุประสงค์ของโปรแกรมเครื่องมือที่ใช้

- โทรศัพท์
- ไมโครโฟน
- คอมพิวเตอร์

##### 3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติงานและรายละเอียด

- รับโทรศัพท์ทันทีเมื่อมีสัญญาณโทรศัพท์ดังจากเครื่องฉุกเฉิน
- โทรแจ้งรถพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยทุกคน (รวมสถานที่)  
ประกาศ CODE 1 โดยทำการประกาศทั้งหมด 3 ชุด ชุดละ 2 ครั้ง ดังนี้  
"CODE 1 ที่... (สถานที่)"  
"CODE 1 ที่... (สถานที่)"  
"CODE 1 ที่... (สถานที่)"  
"CODE 1 ที่... (สถานที่)"  
"CODE 1 ที่... (สถานที่)"  
"CODE 1 ที่... (สถานที่)"  
3. ส่ง SMS แจ้งผู้บริหารระดับ HEC (Hospital Executive Committee) ให้ทราบ  
4. แจ้งทีมฉุกเฉิน (เฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดจากภายนอกเท่านั้น)  
5. แจ้งเทศบาลเมืองระยอง 199 กรณีควบคุมไม่ได้ (เฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดจากภายนอกเท่านั้น)  
6. ประกาศยกเลิก Code เมื่อได้รับคำสั่งจากผู้บริหาร  
7. ส่ง SMS ยกเลิกให้ผู้บริหารระดับ HEC รับทราบ

หมายเหตุ : การขจัดยาฆ่าเชื้อ แบ่งเป็น 4 ประเภท

- แจ้งทางการแพทย์ชี้แจง
- สารเคมีอันตรายชี้แจง

WI-CTC-001-00\_24Apr2013

8 Moo 2 Sri Saengkhon-Nongkhai, Nongkhai, Burapha, Rayong, 21000, Thailand, Tel. 66 3932 1999 Contact Center Tel. 1119  
http://www.siam-srisak.com

3. ถึงบรรจุนานแล้ว
4. แก้ไขผู้รับผิดชอบ
4. ข้อควรระวังข้อแนะนำ/สิ่งที่ไม่ควรทำ

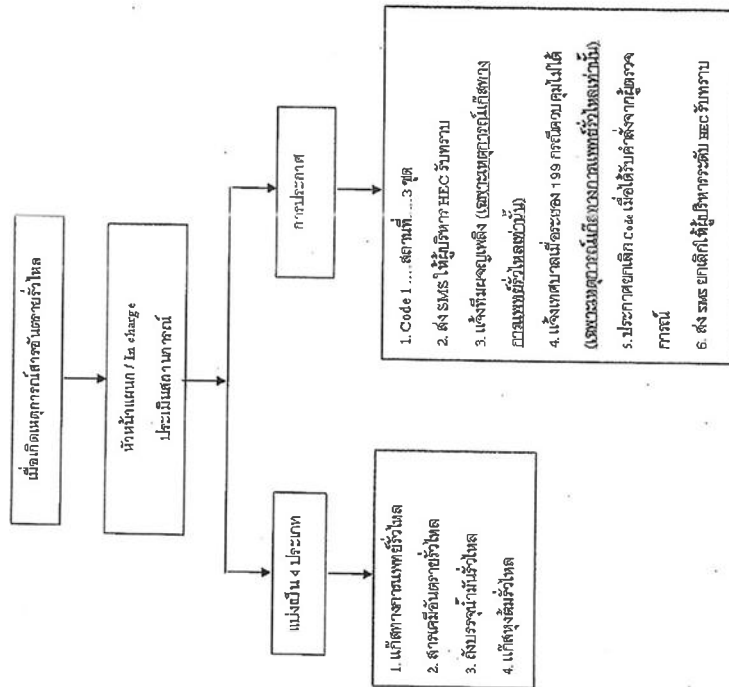
- ความเสี่ยงต่อผู้ป่วย
- ความเสี่ยงต่อผู้ป่วย
- ความเสี่ยงต่อผู้ป่วย

##### 5. แผนผังขั้นตอนและกระบวนการ/การปฏิบัติ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและขั้นตอนในการดำเนินการและกระบวนการจัดการเหตุการณ์  
ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามกฎระเบียบการดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

##### 6. Flow Chart กระบวนการ

Flow Code 1 สารอันตรายชี้แจง





Document No. : *	WI-ENV-013	Revision : *	01
Department : *	Environment Management	Create Date :	01 May 2013
Document Type : *	Work Instruction (WI)	Effective Date :	07 May 2013
Category : *	Medical	Standard : *	
Subject : *	วิธีปฏิบัติงานการรับแผน Code 1 กรณีเกิดสารเคมีอันตรายรั่วไหล		

#### WI-ENV-013 วิธีปฏิบัติงานการรับแผน Code 1 กรณีเกิดสารเคมีอันตรายรั่วไหล

##### 1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินกรณี สารเคมี และเกิดเหตุการณ์รั่วไหลของโรงงานพยาบาลกรุงเทพมหานคร

##### 2. ขอบเขต/วัตถุประสงค์/เครื่องมือที่ใช้

- ครอบคลุมหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ และผู้เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร
- แนวทางการปฏิบัติให้ได้รับทราบรับเหตุการณ์สารเคมีอันตรายและเกิดเหตุการณ์รั่วไหล
- ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด

##### 3.1. แผนผัง

3.1.1 การบริหารการสั่งซื้อ ครบปีสารเคมีโดยไป Stock ดังไว้ในแผนผังความจำเป็น

3.1.2 การศึกษาเกี่ยวกับสารเคมี ที่มีแผนการของตน

3.1.2.1 การจัดเก็บ / การเคลื่อนย้าย

3.1.2.2 ศึกษาข้อควรระวังและอันตรายที่เกิดจากการใช้สารเคมีแต่ละชนิด

3.1.2.3 การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสม

3.1.2.4 การปฐมพยาบาลเบื้องต้นหากได้รับอันตรายจากสารเคมี

3.1.3 การตรวจสอบสารเคมีเป็นระยะโดยบันทึกในรูปแบบตรวจสอบความสอดคล้องเกี่ยวกับสารเคมี โดยกำหนดให้แผนกที่สารเคมีรับผิดชอบ ดำเนินการตรวจสอบทุกวัน

3.1.4 การจัดเก็บวัสดุสิ้นเปลืองและกระสอบทราย เพื่อใช้ในการสกัดน้ำมันที่รั่วไหลไว้ใกล้กับสถานที่เกิดสารเคมี ในปริมาณที่เหมาะสมกับสารเคมีที่ Stock อยู่

##### 3.2. แผนภาพการไหลของเหตุการณ์เพื่อระบุบรรเทาและลดความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้นได้

3.2.1 คณะกรรมการ ENV

3.2.1.1 วงแผนงานการดำเนินการของรับผิดชอบ

3.2.1.2 จัดเตรียมอุปกรณ์ให้กับพนักงานทุกคน รวมทั้งผู้รับหน้าหน้าที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลให้รับทราบเกี่ยวกับกฎปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ

3.2.1.3 ดำเนินการซ้อมแผนรองรับอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

##### 3.2.2 ผู้ตรวจการ

3.2.2.1 รายงานผู้บริหาร ประสานงานกับหน่วยงานต้นสังกัดที่เกี่ยวข้องรวมถึงประสานงาน operator

WI-ENV-013-01 07May2013

6 Moa 3.56 J. Sungsakul-Norani, Nongpa, Rangae 21000, Thailand Tel. 66 3991 1999 Contact Center Tel. 9119  
<http://www.bangkokhospital.com>

Page 1 / 4

Page 2 / 4

#### เพื่อประกาศ และยกเลิก Code 1

##### 3.2.3 พยาบาล In charge

3.2.3.1 ดูแลและสั่งการพยาบาลในการเตรียมตัวและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือทางการแพทย์ดูแลและเตรียมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่เข้ารับการบริการห้องเตรียมตัวผู้ป่วย

##### 3.2.4 เจ้าหน้าที่ รปภ.

3.2.4.1 ดูแลในภารกิจพื้นที่

3.2.4.1.1 รวมถึงทางเข้า-ออก บริเวณที่เกิดเหตุ

3.2.4.2 อำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานนอกที่มาช่วยเหลือ

##### 3.2.5 operator

3.2.5.1 ประกาศ Code 1 และประสานงานกับผู้ตรวจการและหน่วยอื่นๆ

3.2.5.2 หน่วยวิทยบริการ / แผนกสื่อสารการตลาด

3.2.5.3 ให้อุปกรณ์สารกับผู้มาติดต่อ

3.2.5.4 ควบคุมสื่อมวลชน(ถ้ามี)ให้อยู่ในพื้นที่ที่กำหนดไว้

#### กรณีสารเคมีอันตรายรั่วไหล

1. ผู้พบเหตุฉุกเฉินหมายเลข 8 แจ้ง operator ระบุสถานที่เกิดเหตุ และชื่อสารเคมีของผู้แจ้ง

2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ Code 1 ตามด้วยสถานที่ที่เกิดเหตุ จำนวน 3 ครั้ง

3. เจ้าหน้าที่ รปภ. ปิดกั้นพื้นที่กั้นผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่

4. เจ้าหน้าที่ รปภ. และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย. ผู้ตรวจการ นำอุปกรณ์ดับเพลิงสารเคมี หรือถังไม่ให้นำสารเคมีมาวางไว้ข้างเช่น ทราย สารเคมีหรือสารเคมี หรือถัง นำอุปกรณ์ดับเพลิงสารเคมีและถังสารเคมีอันตราย และ WI-ENV-002 ข้อมูปฏิบัติการในสารเคมีหรือสารเคมีที่มีปฏิกิริยาที่รุนแรง ออกนอกหรือในกรณีมีน้ำมันรั่วไหล ให้ปฏิบัติตาม WI-ENV-002 การรองรับ code 1 ซึ่งน้ำมันรั่วไหล

5. ควบคุมการเข้าออกพื้นที่ จนกว่าจะทำความสะอาดบริเวณที่รั่วไหลเสร็จแล้วเพื่อป้องกันการปนเปื้อนในผู้โดยสารและ

6. ให้ผู้พบเหตุรีบนำตัวเข้าไม่ช้ากว่า 1 ชั่วโมง และรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

7. ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใด และมีค่าแนะนำในการกำจัดวิธีใดโดยให้ข้อมูลจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS) พร้อมรายงานสถานะการเกิดเหตุ ENV และ toxico nurse

8. เมื่อสารเคมีที่ปนเปื้อนหรือหกทั่วทั้งห้อง ให้รีบถอดชุดการป้องกัน หรือผ้า แล้วเก็บรวบรวมไว้ในที่ปลอดภัยเพื่อทำการกำจัดต่อไป เมื่อรับแจ้งบริเวณนั้นแล้วแจ้งถึงบริเวณนั้นด้วยน้ำ และสเปรย์ หรือถังที่ห่อหุ้มไป หลังจากนั้นก็ให้ล้างอีก ครั้งเพื่อไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำเป็นอันตรายต่อไป

9. เมื่อสารเคมีที่ปนเปื้อนหรือหกทั่วทั้งห้อง ถ้าหากเป็นปริมาณน้อยควรรวบรวมหรือใช้เครื่องดูดฝุ่นทำความสะอาดด้วยความระมัดระวังอย่าให้เกิดฝุ่นกระจายในบรรยากาศ ในส่วน ของรอบบ่อน้ำให้ล้างด้วยน้ำ และสเปรย์ และรีบนำน้ำให้ล้างต่อไป

10. กระดาษซับ ฟองน้ำหรือผ้า ที่ใช้ระหว่างการทำทำความสะอาดให้ทิ้งลงถังขยะสีเทาหรือสีน้ำเงินตามสารเคมีอันตราย มีดักน้ำให้แน่นด้วยเชือกติดไว้ที่ประตูหรือถังขยะสีเทา และรีบทิ้ง เพื่อไม่ให้ไปกำจัดอย่างสุจริตต่อไป

11. กรณีสารเคมีกระเด็นหรือรั่วร่างกาย

11.1 ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใดและมีคำแนะนำในการปฐมพยาบาลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

11.2 กรณีที่มีการบาดเจ็บร่วมด้วยให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามคำแนะนำของสารเคมีและชนิดจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

12. ผู้ตรวจการที่เกิดเหตุ พร้อม toxico nurse ร่วมประเมินสถานการณ์ และ รายงานผู้บริหาร

13. เจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการเกี่ยวกับสารเคมีอันตรายเรียบร้อยแล้วแจ้งผู้ตรวจการประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย

14. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย
  - 15.operator ประกาศยกเลิก Code 1
- แนวทางการแพทย์รั่วไหล**
1. ผู้พบเห็นเหตุการณ์หมายเลข 8 แจ้ง operator
  2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ "Code 1 มาด้วยสถานที่เกิดเหตุ" จำนวน 3 ครั้ง
  3. เจ้าหน้าที่แผนกเครื่องแพทย์และเจ้าหน้าที่ควบคุมเครื่องเกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น ถ้าสามารถควบคุมได้รีบดำเนินการควบคุมและกู้คืนรั่วไหลโดยการปิดวาล์วปฏิบัติตามเอกสาร MSDS ของผลิตภัณฑ์นั้นๆ และปฏิบัติตาม การแจ้งรั่วไหล code 1
  4. เจ้าหน้าที่ รมป. ก็พื้นที่และกับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ควบคุมไม่มีการระงับการใดๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ
  5. ทีมฉุกเฉินเร่งรีบตั้งพื้นที่รั่วไหลอุปกรณ์ดับเพลิง
  6. ผู้ตรวจการมาถึงที่เกิดเหตุ รับทราบสถานการณ์จากหน่วยงานนอก กรณีการรั่วไหลจากเจ้าหน้าที่เครื่องแพทย์และวิศวกรรวมทั้งรายงานสถานการณ์ต่อผู้บริหาร ติดต่อกับหน่วยงานช่วยเหลือจากหน่วยงานนอก กรณีการรั่วไหลจากเจ้าหน้าที่เครื่องแพทย์
  7. เจ้าหน้าที่ต้องมีฝ่ายสื่อสารความปลอดภัยผู้ใช้บริการ ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพไม่สร้างความตกตื่น ตกใจกับผู้มาใช้บริการและความปลอดภัยของมวลมนุษย์จะเข้ามาทำข่าว ให้อยู่ในพื้นที่ซึ่งพยาบาลกำหนด
  8. เจ้าหน้าที่เครื่องแพทย์ประเมินสถานการณ์แล้ว สามารถควบคุมได้แจ้งผู้ตรวจการ
  9. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ยกเลิกประกาศ Code 1
  10. ผู้ตรวจการสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารรับทราบ
  11. ผู้บริหารแถลงข่าว(ถ้ามี)
  - 3.3 หัวหน้าแผนก (ทั้งหน้าเวร) ดำเนินการสั่งการพนักงานภายในแผนก ดังนี้
    - 3.3.1 สมารถป้องกันเบื้องต้นทั้งที่เฉพาะสมในการชำระขี้นเหตุ เช่น ถูกล้าง ร้องท้ายาง ฝ่าปิดจุก
    - 3.3.2 ทำการสกัดกั้นทางไหลของสารเคมีทันที โดยใช้ทรายสกัดกั้น
    - 3.3.3 ถ้าสามารถปิดจุกรั่วไหลไม่ได้ให้รีบทำทันที (ให้ปิดจุกรั่วไหลในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)
    - 3.3.4 ถ้าหากสารรั่วไหลสามารถดูดกลับได้ ให้ดูดกลับใส่ภาชนะที่เหมาะสมแยกใส่ต่างหาก และติดสลากให้เรียบร้อยว่าเป็นสารชนิดใด (ให้ดูดกลับในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)
    - 3.3.5 กรณีไม่สามารถดูดกลับได้ ให้ใช้ทรายดูดซับได้
    - 3.3.6 หลังจากนั้นก็ทำการกวาดทราย แล้วนำไปกำจัดให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี (กรณีใช้ผ้าดูดซับให้นำไปกำจัดการให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี)
    - 3.3.7 กรณีสารโปรทหกหล่น ไม่ใช้กระดาษแข็งที่แห้ง ไม่รีบเปียกทำการดักโปรทไปใส่ถุง แล้วนำโปรทกลับ Re-use กรณีที่มีการทำการซ่อมแซมไม่พอหรือถ้าไม่มีการซ่อมแซมให้ปิดปากถุงทิ้งในระยะเวลา
    - 3.3.8 ทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำ และ Detergent ตามปกติ
  - 3.4. รายงานเหตุการณ์ตามสาขางาน
  - 3.5. รายงานอุบัติการณ์ในระบบ
  - 3.6. กรณีจะรับเหตุการณ์ไม่ได้ หรือมีผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงให้ In charge แจ้ง Operator ให้ประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่
    - 3.6.1 แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อประสานงานแจ้งผู้อำนวยการต่อไป
    - 3.6.2 แจ้งแผนกช่างและพนักงานช่างเครื่องสำอางเพื่อซ่อม ณ จุดเกิดเหตุ
  - 3.7. กรณีที่รับเหตุการณ์เรียบร้อยแล้วให้รายงานตามลำดับสาขางาน พร้อมส่งรายงานความเสียหายต่อผู้บริหารรับทราบ
- ทราบ**
4. **วิธีตรวจสอบรั่วไหลและนำส่งบำบัดเพิ่มเติม**

1. การเข้าป็นพื้นที่เกิดเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมและถูกต้อง
2. เมื่อเกิดเหตุต้องรีบนำ MSDS ของสารชนิดนั้นๆออกมาแล้วปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
3. ขณะที่เกิดจากการก็ปฏิบัติตามทั้งให้ถูกต้องตามนโยบายการจัดการจัดการขยะของโรงพยาบาล
5. การนำติดตามและมีการวัดปริมาณของสารพิษ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและวิธีการในการเข้าติดตามและการวัดปริมาณของสารพิษตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามวิธีป้องกันป้องกันเมื่อเกิดการเข้าติดตามการวัดไปเป็นไปตามที่คิดหวัง

#### 6. Flow Chart กระบวนการ

- ไม่มี



โรงพยาบาลกรุงเทพ  
Bangkok Hospital

Document No. : *	WI-ENV-012	Revision : *	01
Department : *	Environment Management	Create Date :	01 May 2013
Document Type : *	Work Instruction (WI)	Effective Date :	07 May 2013
Category : *	Medical	Standard : *	
Subject : *	วิธีปฏิบัติงานการรับแวน Code 1 กรณีเกิดทางการแพทย์ไหล		

#### WI-ENV-012 วิธีปฏิบัติงานการรับแวน Code 1 กรณีเกิดทางการแพทย์ไหล

**1. วัตถุประสงค์**  
ออกซิเจน (Oxygen) เป็นก๊าซที่มีความจำเป็นต่อการดำรงอยู่ของสิ่งมีชีวิตทุกชนิดในโลกมีคุณสมบัติไม่ติดไฟ แต่ช่วยให้เกิดการลุกไหม้สามารถจัดเก็บในรูปแบบของก๊าซออกซิเจนเหลว (สีฟ้า) ได้ และอัตราการขยายตัวจากของเหลวเป็นก๊าซ ประมาณ 877 เท่า ในการดำเนินการของโรงพยาบาลกรุงเทพ ออกซิเจนเหลวมีความสำคัญต่อคนไข้และเป็นส่วนสำคัญ ในกระบวนการทางการแพทย์ซึ่งโรงพยาบาลมีการจัดเก็บออกซิเจนเหลวไว้ปริมาณมากเพื่อใช้ในการรวมปฏิกิริยาและสร้างรังสีเอกซ์ โดยมีการควบคุมและจัดเก็บอย่างถูกต้องลดความเสี่ยงที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและฉีดสภาพ อุปกรณ์เป็นประจำ

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น จึงจำเป็นต้องมีมาตรการหรือแผนรองรับกรณีดังบรรจุ ออกซิเจนเหลวไหล หรือระเบิด และป้องกันไม่ให้เกิดความเสียหายของถังออกซิเจนรวมทั้งยังเป็นการลดความ รุนแรง หรือความสูญเสียที่เกิดขึ้นจากการเกิดดังกล่าวแล้ว ยังเป็นการกำหนดผู้รับผิดชอบของบทบาทหรือวิธีปฏิบัติเพื่อให้ สามารถนำสถานการณ์ดังกล่าวได้ทันที

1. เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแจ้งบรรจออกซิเจนเหลวรั่วไหลหรือระเบิด
2. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง
3. เพื่อเป็นการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

**2. ขอบข่ายบังคับใช้**

- ไม่มี

**3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด**

3.1 แผนปฏิบัติการ

- ปิดวาล์วตัดทางลงที่รั่ว และให้นำภาชนะที่มีแก๊สรั่ว
- แจ้ง Call Center หมายเลข 8
- ติดต่อบริษัท TIC หมายเลข 0-3857-0497

3.2 Operator

- แจ้งผู้บริหาร ทีมสุขภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
- กรณีมีความจำเป็นได้ แจ้งหน่วยงานนอกเพื่อขอความช่วยเหลือหน่วยงานที่ดูแลบรรเทาสาธารณภัยเทศบาล

เมื่อเสร็จของ

#### 3.3 ทีมสุขภาพ

- ตรวจสถานที่เกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์
- เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อม
- จัดพื้นที่ใช้มีการย้ายรถ และการระบายอากาศให้มากที่สุด
- เคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของต่างๆ ออกจากจุดเกิดเหตุ

#### 3.4 เจ้าหน้าที่รปภ.

- ปิดกั้นพื้นที่ ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่
- จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า - ออก
- อำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- แยกผู้ไม่เกี่ยวข้องออกนอกพื้นที่

3.5 กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้ปฏิบัติตามแผน Code 5 ของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

3.6 หัวหน้าแผนกวิศวกรรมหรือแผนกช่างเครื่องมือนำทีมช่างซ่อมบำรุง

#### 4. ข้อควรระวังข้อแนะนำสิ่งต้องเพิ่มเติม

ให้ปฏิบัติตามแผน Code 5 ซึ่งการฟื้นฟูและบรรเทาทุกข์ของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

#### 5. ภาวะฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและขั้นตอนการดำเนินการนำติดตามและการจัดการภาวะฉุกเฉินการบริการ ตามเวลาที่กำหนด อย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการนำติดตามการวัดไปเป็นไปตามที่คิดหวัง

#### 6. Flow Chart กระบวนการ

- ไม่มี