

โรงพยาบาลมวกเหล็ก จ. สระบุรี

ระเบียบปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : P-PCT-006	เรื่อง : แผนการจัดการอุบัติเหตุภัยสารเคมี			
	เริ่มใช้ : 1 ส.ค.2557	พิมพ์ครั้งที่ : 1	แก้ไขครั้งที่ :	หน้า :

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง
แผนการจัดการอุบัติเหตุภัยสารเคมี

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	นางสาวพัชรินทร์ เจริญผล		1 ส.ค.2557
ทบทวนโดย	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย		1 ส.ค.2557
อนุมัติโดย	แพทย์หญิงศิริดา ภูริวัฒนพงศ์		1 ส.ค.2557

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	สถานะเอกสาร
1	1 ส.ค.2557	

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ

ควบคุม

ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลมวกเหล็ก	หน้า : 1/5
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-006	ฉบับที่ : 1
เรื่อง: แผนการจัดการอุบัติเหตุภัยสารเคมี	วันที่ : 1 ส.ค. 2557
แผนก :อุบัติเหตุ อุบัติเหตุ	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน
ผู้จัดทำ : นางสาวพัชรินทร์ เจริญผล	ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงศิริดา ภูริวัฒนพงศ์

1. วัตถุประสงค์

เพื่อมีแผนการจัดการอุบัติเหตุสารเคมีสามารถบริหารจัดการ หรือรับมือกับอุบัติเหตุจากสารเคมีได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยทรัพยากรที่มีอยู่

2. ขอบข่าย

ระเบียบปฏิบัติเรื่องแผนการจัดการอุบัติเหตุสารเคมีฉบับนี้ กำหนดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติให้กับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมีและยึดเป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน

3. คำนิยามศัพท์

คำว่า “อุบัติเหตุสารเคมี” ถูกนำมาใช้เรียกเหตุการณ์ที่มีการรั่วไหลของสารเคมีอันตรายออกจากที่เก็บ โดยไม่คาดคิดมาก่อนหรือไม่ได้ตั้งใจซึ่งส่งผลให้เกิดการสูญเสียชีวิตเจ็บป่วยทรัพย์สินเสียหายสิ่งแวดล้อมเสียหายการอพยพผู้คนหรือจำกัดบริเวณ

อุบัติเหตุสารเคมีมีโอกาสเกิดขึ้นได้ในทุกกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีโดยเฉพาะในกิจกรรมการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมที่มีสารเคมีเข้ามาเกี่ยวข้องด้วยรวมไปถึงการขนถ่ายเคลื่อนย้ายเคมีภัณฑ์ไปยังผู้ใช้งานจากการรวบรวมข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุสารเคมีของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและของเสียอันตรายจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยตั้งแต่ปี.ศ. 2552-2556 ตามประเภทวัตถุเคมีพบว่าเกิดอุบัติเหตุสารเคมีจำนวน 770 ครั้งและกิจกรรมที่เป็นสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุสารเคมีได้แก่การผลิตการขนส่งการจัดเก็บการใช้การกำจัดกากของเสียและจากห้องปฏิบัติการ

สารเคมีอันตราย หรือสารอันตราย (Hazardous Substance) หมายถึง สาร สารประกอบ หรือสารผสม ในสถานะที่เป็นของแข็ง ของเหลวหรือก๊าซ ที่มีคุณสมบัติก่อให้เกิดอันตรายต่างๆ ได้แก่ ระเบิด เกิดเพลิงไหม้เป็นพิษ กัดกร่อน ระคายเคือง เป็นต้น ตามมาตรฐานของสหประชาชาติ(United Nation) ได้แบ่งสารอันตรายออกเป็น 9 ประเภท ดังนี้

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-006	หน้า : 2/5
เรื่อง : แผนการจัดการอุบัติเหตุสารเคมี	

ประเภท 1	สารระเบิดได้
ประเภท 2	ก๊าซ
ประเภท 3	ของเหลวไวไฟ
ประเภท 4	ของแข็งไวไฟ
ประเภท 5	สารให้ออกซิเจน หรือสารออกซิไดซ์หรือ สารอินทรีย์เปอร์ออกไซด์
ประเภท 6	สารพิษ หรือสารติดเชื้อ
ประเภท 7	สารกัมมันตรังสี

- ประเภท 8 สารกัดกร่อน
ประเภท 9 สารอันตรายอื่น ๆ

4. เอกสารอ้างอิง

กองสุขภาพสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. คู่มือการจัดทำแผนฉุกเฉินสารเคมีสำหรับสถานประกอบการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. แอคทีฟปริ้นท์จำกัด, 2556.

5. นโยบาย

โรงพยาบาลมหาลักษณ์มีนโยบายจัดทำระเบียบปฏิบัติเรื่อง แผนการจัดการอุบัติเหตุภัยสารเคมี เพื่อใช้เป็นแนวทางการจัดการ หรือรับมือกับอุบัติเหตุภัยจากสารเคมี และสามารถบริหารจัดการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยทรัพยากรที่มีอยู่ เพื่อให้เกิดความร่วมมือกันของบุคลากรทุกระดับ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย

6. ความรับผิดชอบ:บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ

ทีม Pre hospital : ให้การรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บที่เกิดเหตุ ประกอบด้วย พยาบาล ER 1-2คน, EMTI 1คน, เพล 1 คน, พชร. 1 คน

ทีมล้างตัว (decontamination): ประกอบด้วยพยาบาล ER 1-2คน, ผู้ช่วยเหลือ ER 1 คน, เพล 1 คน
หมายเหตุ หัวหน้าเวรER บริหารจัดการอัตรากำลังตามจำนวนและความเร่งด่วนของผู้บาดเจ็บที่ต้องล้างตัว
เจ้าหน้าที่ที่ให้การดูแลผู้บาดเจ็บใส่เครื่องป้องกันตัวเอง

ทีมคัดกรอง : แพทย์OPD 1 คน , พยาบาลOPD 1 คน

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-006	หน้า : 3/5
เรื่อง : แผนการจัดการอุบัติเหตุภัยสารเคมี	

ทีมรักษาพยาบาลโซนแดง: แพทย์เวร , พยาบาล ER 2 คน, พยาบาลLR 2 คน, ผู้ช่วยเหลือ ER 1 คน, ผู้ช่วยเหลือ LR 1 คน

ทีมรักษาพยาบาลโซนเหลือง: แพทย์OPD 1 คน, พยาบาล IPD 3 คน, ผู้ช่วยเหลือ IPD 1-2 คน
หมายเหตุ โซนแดงและโซนเหลือง อัตรากำลังให้หัวหน้าโซนบริหารจัดการตามจำนวนและความเร่งด่วนของผู้บาดเจ็บในโซน

ทีมรักษาพยาบาลโซนเขียว: พยาบาล OPD 2-3 คน, พยาบาลเวชปฏิบัติ 2-3 คน, เจ้าหน้าที่ห้อง LAB 2 คน

ทีมดูแลผู้เสียชีวิตโซนน้ำเงิน : เจ้าหน้าที่ห้องพัน

ทีมเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปยังโซนต่างๆ: ใช้แนวทางปฏิบัติเดียวกับ MC

ทีมจัดทำเวชระเบียน : ทีมศูนย์ข้อมูลและ เวชระเบียน

ทีมประชาสัมพันธ์ : ให้ข้อมูลผู้ป่วยแก่ญาติประสานงานตามคำร้องขอของญาติรายงานความก้าวหน้าต่อกองอำนวยการ เพื่อเตรียมแถลงการณ์ต่อสื่อมวลชน

ทีมจัดเตรียมอาหารและน้ำดื่ม : เจ้าหน้าที่งานโภชนาการ

7. วิธีปฏิบัติ(ขั้นตอนการปฏิบัติภายใต้กรอบนโยบายที่กำหนดไว้)

ทีม Pre hospital: การเตรียมตัวก่อนออกปฏิบัติการ การป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากสารเคมี การแต่งกายและการใช้เครื่องป้องกันที่สามารถป้องกันตนเองจากสารเคมีได้ ข้อมูลที่ต้องรู้ก่อนเข้าไปที่เกิดเหตุ สถานที่เกิดเหตุ เส้นทางที่สามารถเข้าถึงเหตุได้ ชนิดของสารเคมี อันตรายที่เกิดจากสารเคมี จำนวนผู้บาดเจ็บ ทีมต่างๆที่เข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่เกิดเหตุ การอยู่ในโซนที่ปลอดภัย จอดรถเหนือลมระยะห่างอย่างน้อย 30 เมตร การแจ้งข้อมูลกลับมายังโรงพยาบาลเพื่อให้โรงพยาบาลได้เตรียมความพร้อมรับผู้บาดเจ็บ ข้อมูลที่ต้องแจ้ง ดังนี้สถานที่ที่เกิดเหตุเวลาและสภาพอากาศขณะที่เกิดเหตุการณ์ชื่อและปริมาณของสารเคมีที่เกี่ยวข้อง ความรุนแรงของการบาดเจ็บจำนวนผู้บาดเจ็บ อันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นได้กับคนหรือสิ่งแวดล้อม การปฐมพยาบาลเบื้องต้น หรือนำผู้ป่วยมาส่งที่โรงพยาบาล

การเตรียมความพร้อมทีมรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล :

- เมื่อได้รับแจ้งเหตุให้หัวหน้าเวรER รายงานผู้อำนวยการ (ในเวลาราชการ), รายงานแพทย์เวร (นอกเวลาราชการ) เพื่อประกาศใช้แผนรับผู้บาดเจ็บจากสารเคมี

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-006	หน้า : 4/5
เรื่อง : แผนการจัดการอุบัติภัยสารเคมี	

- เมื่อได้รับคำสั่งให้ประกาศใช้แผน (ในเวลาราชการ ประชาสัมพันธ์ ประกาศใช้แผน , นอกเวลา ราชการโทรแจ้งคุณกนกกาญจน์เป็นผู้แจ้งผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน และให้พชร.ใช้รถที่มีเครื่องขยายเสียง ไปประกาศแจ้งเจ้าหน้าที่ที่บ้านพัก 5 จุด จุดที่ 1 หน้าบ้านคุณกาญจนาจุดที่ 2 หน้าบ้านคุณวิลาวรรณ จุดที่ 3 หน้าบ้านพักแพทย์ จุดที่ 4 หน้าบ้านพักคุณสุพัฒนา จุดที่ 5 หน้าบ้านพักคุณ ปิยพงษ์ เจ้าหน้าที่ที่บ้านพัก แนวทางเดียวกับแผน MC)
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำโซน สวมเครื่องป้องกัน และระบายอากาศ ปิดแอร์ เปิดประตู หน้าต่างทุกด้านเพื่อระบายอากาศและปฏิบัติตามแนวทางของ MC

การสื่อสารในภาวะฉุกเฉินและการรายงานแจ้งเหตุส่วนนี้เป็นเรื่องที่สำคัญจะต้องระบุวิธีการสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินเช่นสัญญาณเตือนภัยต่างๆและคนที่จะต้องแจ้งให้ทราบเหตุการณ์เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกันลดความสับสนที่จะเกิดจากการสื่อสารผิดพลาดข้อมูลเบื้องต้นที่ควรจะได้เพื่อการพิจารณาเลือกหาวิธีปฏิบัติการที่เหมาะสมควรมีดังต่อไปนี้

- ข้อมูลจริงของลักษณะหรือธรรมชาติของปัญหาที่เกิดขึ้น
- ชื่อผู้แจ้งและเบอร์โทรศัพท์
- ชื่อโรงงานหรือสถานที่ที่เกิดเหตุ

- เวลาและสภาพอากาศขณะที่เกิดเหตุการณ์
- ชื่อและปริมาณของสารเคมีที่เกี่ยวข้อง
- ความรุนแรงของการบาดเจ็บ
- อันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้กับคนหรือสิ่งแวดล้อม

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-006	หน้า : 5/5
เรื่อง : แผนการจัดการอุบัติเหตุภัยสารเคมี	

8. ภาคผนวก

หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉินและข้อมูลที่จำเป็น

ผู้ที่ต้องการติดต่อ	เบอร์โทรศัพท์
นายอำเภอเมืองหลัก	081 8675138
นายกเทศมนตรี	081 9913635
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองหลัก	0816399206
หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ	089 949 3116
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	081 433 1861
หัวหน้ากลุ่มงานพันตกรรม	084 037 3191
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	0818522649
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	0892434305
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน	081 266 0378
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	086 524 6101, 081 851 7808
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด	084 072 0309
หัวหน้ากลุ่มงานการควบคุมการติดเชื้อและจ่ายกลาง	089 859 9162
หัวหน้ากลุ่มลูกจ้างชั่วคราว และลูกจ้างประจำ	086 806 9323, 090 830 5077
สสอ. เมืองหลัก	081 2664496

สภ. มวกเหล็ก	036 341052
เทศบาลมวกเหล็ก	036330246, 036344117
องค์การบริหารส่วนตำบลมวกเหล็ก	036341199
องค์การบริหารส่วนตำบลมิตรภาพ	036 730 896
โรงพยาบาลสระบุรี	036316552-5
โรงพยาบาลปากช่อง	044-316747-8