



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

แผนประกอบกิจการในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉิน

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

แผนประกอบกิจการในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉิน

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

คำจำกัดความของการจัดทำแผนประกอบกิจการในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉิน (Business Continuity Plan: BCP)

คือ การจัดทำแผนงานเพื่อเตรียมความพร้อมให้หน่วยงานสามารถตอบสนองต่อสภาวะฉุกเฉินที่ส่งผลให้การดำเนินงานของหน่วยงานต้องหยุดชะงัก หรือไม่สามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่องรวมถึงเป็นการลดระดับความรุนแรงของผลกระทบในด้านต่างๆที่อาจเกิดขึ้นของหน่วยงาน

วัตถุประสงค์ของการจัดทำแผนประกอบกิจการในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉิน (Business Continuity Plan: BCP)

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารความต่อเนื่องของการปฏิบัติงานในสภาวะวิกฤต
๒. เพื่อให้โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์มีการเตรียมความพร้อมล่วงหน้าในการรับมือกับสภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆที่อาจเกิดขึ้น
๓. เพื่อลดผลกระทบในด้านต่างๆจากการหยุดชะงักการดำเนินงาน เช่น เศรษฐกิจ การเงิน การให้บริการ เป็นต้น
๔. เพื่อบรรเทาความเสียหายให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

สมมติฐานในการจัดทำแผนประกอบกิจการในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉิน (Business Continuity Plan: BCP)

เอกสารฉบับนี้ จัดทำขึ้นภายใต้สมมติฐาน ดังต่อไปนี้

- เหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในช่วงเวลาสำคัญต่างๆ แต่ไม่ได้ส่งผลกระทบต่อสถานที่ปฏิบัติงานสำรองที่ได้มีการจัดเตรียมไว้
- หน่วยงานเทคโนโลยีสารสนเทศรับผิดชอบในการสำรองระบบสารสนเทศต่างๆ โดยระบบสารสนเทศสำรองไม่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ฉุกเฉินเหมือนกับระบบสารสนเทศหลัก
- บุคลากร ที่ถูกระบุในเอกสารฉบับนี้ หมายถึงบุคลากรทั้งหมดของโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

ขอบเขตของแผนบริหารความต่อเนื่อง

แผนประกอบกิจการในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉิน (Business Continuity Plan: BCP) ฉบับนี้ ใช้รองรับสถานการณ์กรณีเกิดสภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์ ด้วยเหตุการณ์ต่อไปนี้

- เหตุการณ์อัคคีภัย
- เหตุการณ์แผ่นดินไหว
- เหตุการณ์อุทกภัย
- เหตุการณ์ก่อวินาศภัย
- เหตุการณ์การชุมนุมทางการเมือง
- เหตุการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

การวิเคราะห์กระบวนการ ทรัพยากรที่สำคัญ และกลยุทธ์การบริหารความต่อเนื่องเพื่อประกอบกิจการ

เพื่อให้โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์สามารถบริหารจัดการการดำเนินงานขององค์กรให้มีความต่อเนื่อง การพิจารณาเพื่อจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นจะทำการพิจารณาจากผลกระทบ 5 ด้าน ประกอบด้วย

๑. ผลกระทบด้านอาคาร/สถานที่ปฏิบัติงานหลัก หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทำให้สถานที่ปฏิบัติงานหลักได้รับความเสียหายหรือไม่สามารถใช้สถานที่ปฏิบัติงานหลักได้ และส่งผลให้บุคคลไม่สามารถเข้าไปปฏิบัติงานได้ชั่วคราวหรือระยะยาว รวมถึงการที่ผู้รับบริการไม่สามารถเข้าถึงสถานที่ให้บริการของหน่วยงานด้วย
๒. ผลกระทบด้านวัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทำให้ไม่สามารถใช้งานวัสดุอุปกรณ์หรือไม่สามารถจัดหา/จัดส่งวัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญได้
๓. ผลกระทบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทำให้ระบบงานเทคโนโลยีหรือระบบสารสนเทศ หรือข้อมูลที่สำคัญไม่สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้ตามปกติ
๔. ผลกระทบด้านบุคลากร หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทำให้บุคลากรไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ตามปกติ
๕. ผลกระทบด้านผู้รับบริการ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทำให้ผู้รับบริการรวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่สามารถมารับบริการหรือส่งมอบงานได้

การประเมินความเสี่ยงและผลกระทบที่หน่วยงานต้องเผชิญ โดยแยกตามประเภทภัยพิบัติ

ประเภทภัยพิบัติ	ผลกระทบ				
	ด้านอาคาร สถานที่	ด้านอุปกรณ์	ด้าน เทคโนโลยี สารสนเทศ และข้อมูลที่สำคัญ	ด้านบุคลากร	ด้าน ผู้รับบริการ
๑. อัคคีภัย	/	/	/	/	/
๒. แผ่นดินไหว	/	/	/	/	
๓. อุทกภัย	/	/	/	/	/
๔. ก่อวินาศ ภัย	/			/	
๕. การชุมนุม ทาง การเมือง	/			/	
๖. โรคติดต่อ ไวรัสโคโร นา 2019 (COVID- 19)	/			/	/

กลยุทธ์การบริหารความต่อเนื่อง

ทรัพยากร	กลยุทธ์และแนวทางในการบริหารความต่อเนื่อง
อาคารสถานที่	● กำหนดให้ใช้พื้นที่ปฏิบัติงานสำรอง โดยมีการสำรวจความเหมาะสมของสถานที่ มีการประสานงานและเตรียมพร้อมกับผู้เจ้าของสถานที่ ● กรณีที่เกิดความเสียหายกับพื้นที่ปฏิบัติงานสำรองในขณะนั้น ให้ใช้พื้นที่อื่นใกล้เคียงหรือเข้าสถานที่ของเอกชน ● หน่วยงานสนับสนุนปฏิบัติงานที่บ้านเป็นการชั่วคราว
อุปกรณ์	● กำหนดให้สรรหาวัสดุอุปกรณ์ที่มีอยู่ก่อน สรรหาเพิ่มเติมจากภายนอก ● กำหนดให้มีการจัดหาคอมพิวเตอร์สำรองที่มีคุณลักษณะเหมาะสมกับการใช้งาน พร้อมอุปกรณ์ที่สามารถเชื่อมโยงผ่านอินเทอร์เน็ต
เทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญ	● กำหนดให้จัดเก็บข้อมูลที่สำคัญสำรองไว้ที่..... ● เคลื่อนย้ายเครื่องเซิร์ฟเวอร์ไปยังพื้นที่ปลอดภัย หรือพื้นที่ปฏิบัติงานสำรอง ในกรณีที่สามารถทำได้
บุคลากร	● กำหนดให้ใช้บุคลากรสำรองทดแทนภายในกลุ่มงานเดียวกัน
ผู้รับบริการ	● ให้บริการและติดต่อสื่อสารกับผู้รับบริการผ่านระบบอินเทอร์เน็ตหรือการโทรศัพท์ ● กำหนดให้จัดหาอุปกรณ์เชื่อมโยงระบบเครือข่ายต่อผ่านอินเทอร์เน็ตเพื่อเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญผ่านอินเทอร์เน็ต

โครงสร้างคณะกรรมการต่อเนื่อง

ผังโครงสร้าง :

กลุ่มปัญหา

ผู้บัญชาการเหตุการณ์
นายแพทย์มงคล ศิริเทพทวี

ข้อมูลและยุทธศาสตร์

SAT
นายอัชฌา หรัยลอย

- ภารกิจ
- แนวทางการ
ปฏิบัติ
- การสั่งการ

ยุทธศาสตร์
นายวรวัฒน์ ไชยชาญ

ผู้ปฏิบัติ

Operation
นางสาวพรพรรณ ชีระรังสิกุล

สื่อสารความเสี่ยง
นางสาวพงศ์ลดา ชื่นชูจิตร

Stockpiling
นายศิริพงศ์ บุญจันทร์

กำลังคน
นายอัชฌา หรัยลอย

กฎหมาย การเงินและงบประมาณ
นางสุจีรา สุขศิลา

ตำแหน่งที่ได้รับมอบหมาย	ชื่อ	ช่องทางติดต่อ	หมายเลข
ผู้บัญชาการเหตุการณ์	นายมงคล ศิริเทพทวี	โทรศัพท์มือถือ	062-2541519
รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 1	นายวรวัฒน์ ไชยชาญ	โทรศัพท์มือถือ	085-7308148
รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 2	นายจิรเดช เนตรศิริ	โทรศัพท์มือถือ	089-9987734
กลุ่มกลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์			
หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นายอัชฌา หะรายลอย	โทรศัพท์มือถือ	081-3726852
รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นางสาวพงศ์ดา ชื่นชูจิตร		
เลขานุการ	นางสาวพรพรรณ อีระรังสิกุล		
กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Technical Advisory Group : STAG)			
หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นายวรวัฒน์ ไชยชาญ	โทรศัพท์มือถือ	085-7308148
กรรมการและเลขานุการ	นางสาวกนิโลภรณ์ ฝาชัยภูมิ		
กลุ่มวางแผนและกำลังคน			
หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นายอัชฌา หะรายลอย	โทรศัพท์มือถือ	081-3726852
รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ	นายจิรเดช เนตรศิริ		
กรรมการและเลขานุการ	นางสาวนฤมล ศรีอักษร		
กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)			
หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นางสาวพรพรรณ อีระรังสิกุล	โทรศัพท์มือถือ	099-2982525
กรรมการและเลขานุการ	นางสาวรังษิยา แถวสุวรรณ		
กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)			
หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นางสุจิตรา สุขศิลา	โทรศัพท์มือถือ	081-8889196
กรรมการและเลขานุการ	นางสุนิศา มณีโรจน์		
กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง			
หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นายศิริพงศ์ บุญจันทร์	โทรศัพท์มือถือ	080-6109191
กรรมการและเลขานุการ	นายศิวพงษ์ ตันศรีวงศ์		
ภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Public Information Officer and Risk Communication)			
หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ	นางสาวพงศ์ดา ชื่นชูจิตร	โทรศัพท์มือถือ	086-8144569
กรรมการและเลขานุการ	นางสาวรชตพรณ์ คงดิษฐ์		

ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในภาพรวม

1. การตอบสนองต่อเหตุการณ์ทันที (ภายใน24ชั่วโมง)

ในการปฏิบัติการใดๆ ให้บุคลากรคำนึงถึงความปลอดภัยในชีวิตของตนเองและบุคลากรอื่นๆ และปฏิบัติตามแนวทางและแผนเผชิญเหตุและขั้นตอนการปฏิบัติงานที่หน่วยงานตนเอง

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
● แจ้งเหตุฉุกเฉิน วิกฤตให้กับบุคลากรภายในสำนักงาน/หน่วยงาน ภายหลังได้รับแจ้งจากหัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงาน	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่าย
● จัดประชุมทีมงานบริหารความต่อเนื่อง เพื่อประเมินความเสียหาย ผลกระทบต่อการดำเนินงาน การให้บริการ และวัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ ● ทบทวนกระบวนการที่มีความเร่งด่วน หรือส่งผลกระทบอย่างสูงหากไม่ดำเนินการ ดังนั้นจำเป็นต้องดำเนินงานโดยเร็ว	ทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่าย
● ระบุรายชื่อและสรุปรายชื่อบุคลากรในฝ่ายฯ ที่ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต	หัวหน้างาน
● รายงานหัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงานทราบ โดยครอบคลุมประเด็นดังนี้ – จำนวนและรายชื่อบุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บ/เสียชีวิต – ความเสียหายและผลกระทบต่อการดำเนินงานและการให้บริการ – ทรัพยากรสำคัญที่ต้องใช้ในการบริหารความต่อเนื่อง	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
– กระบวนการที่มีความเร่งด่วนและส่งผลกระทบอย่างสูงหากไม่ดำเนินการ	
● สื่อสารและรายงานสถานการณ์แก่บุคลากรในกลุ่มงานให้ทราบตามเนื้อหาและข้อความที่ได้รับการพิจารณาและเห็นชอบจากคณะบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงานแล้ว	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
● ประเมินและระบุกระบวนการหลัก และงานที่เร่งด่วนที่จำเป็นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 1-5 วันข้างหน้า	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
● ประเมินศักยภาพและความสามารถของหน่วยงานในการดำเนินงานเร่งด่วนข้างต้นภายใต้ข้อจำกัดและสถานะวิกฤตพร้อมระบบทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ในการบริหารความต่อเนื่องตามแผนการจัดหาทรัพยากร ● รายงานความคืบหน้าให้แก่หัวหน้าการบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงานทราบพร้อมขออนุมัติการดำเนินงานสำหรับกระบวนการที่มีความเร่งด่วนและส่งผลกระทบอย่างสูงหากไม่ดำเนินการ	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
● ติดต่อและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ในการบริหารความต่อเนื่อง ได้แก่ – สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง – วัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ – เทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญ – บุคลากร – ผู้รับบริการ	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
พิจารณาดำเนินการเฉพาะงานเร่งด่วน หากไม่ดำเนินการส่งผลกระทบอย่างสูงและไม่สามารถรอได้ ทั้งนี้ต้องได้รับการอนุมัติ	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
ระบุหน่วยงานที่เป็นคู่ค้าเพื่อแจ้งสถานการณ์และแนวทางในการบริหารงานให้มีความต่อเนื่องตามความเห็นชอบของคณะกรรมการความต่อเนื่องของหน่วยงาน	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
บันทึกและทบทวนกิจกรรมและงานต่างๆที่ทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯต้องดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
แจ้งสรุปสถานการณ์และขั้นตอนการดำเนินการ สำหรับวันถัดไปให้บุคลากรหลักในฝ่ายฯเพื่อรับทราบและดำเนินการ	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
รายงานความคืบหน้าให้แก่หัวหน้ากระบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอหรือตามที่กำหนดไว้	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

2. การตอบสนองในระยะสั้น (2-7 วัน)

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
ติดตามสถานภาพการกอบกู้ทรัพยากรที่ได้รับผลกระทบ ประเมินความจำเป็นและระยะเวลาที่ต้องใช้ในการกอบกู้คืน	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
- ตรวจสอบกับหน่วยงาน ความพร้อมและข้อจำกัดในการจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ในการบริหารความต่อเนื่อง ได้แก่ - สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง - วัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
– เทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญ – บุคลากร – ผู้รับบริการ	
● รายงานหัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงานความพร้อม ข้อจำกัด และข้อเสนอแนะในการจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ในการบริหารความต่อเนื่อง	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
● ประสานงานและดำเนินการจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ในการบริหารความต่อเนื่องได้แก่ – สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง – วัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ – เทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญ – บุคลากร – ผู้รับบริการ	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
● แจ้งสถานการณ์และแนวทางในการบริหารความต่อเนื่องแก่หน่วยงาน/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/คู่ค้า/ผู้ได้รับผลกระทบ	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
● บันทึกและทบทวนกิจกรรมและงานต่างๆที่ทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯต้องดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
● แจ้งสรุปสถานการณ์และขั้นตอนการดำเนินการต่อไป สำหรับวันถัดไปให้บุคลากรให้กับบุคลากรในฝ่ายฯ	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
รายงานความคืบหน้าให้แก่หัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงาน ตามเวลาที่กำหนด	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

3.การตอบสนองในระยะกลาง (1 สัปดาห์)

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
ติดตามสถานภาพการกอบกู้ทรัพยากรที่ได้รับผลกระทบ ประเมินความจำเป็นและระยะเวลาที่ต้องใช้ในการกอบกู้คืน	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
ระบุทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ เพื่อดำเนินงานและให้บริการตามปกติ	
รายงานหัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงาน สถานภาพการกอบกู้คืนของทรัพยากรที่ได้รับผลกระทบ และทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้เพื่อดำเนินงาน และให้บริการตามปกติ	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
- ประสานงานและดำเนินการจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ เพื่อดำเนินงานและให้บริการตามปกติ - สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง - วัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ - เทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญ - บุคลากร - ผู้รับบริการ	
แจ้งสรุปสถานการณ์และการเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากรต่างๆ เพื่อดำเนินงานและให้บริการตามปกติ	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

ขั้นตอนและกิจกรรม	บทบาทความรับผิดชอบ
บันทึกและทบทวนกิจกรรมและงานต่างๆที่ทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯต้องดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ	หัวหน้าทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ
รายงานความคืบหน้าให้แก่หัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงาน ตามเวลาที่กำหนด	หัวหน้าและทีมงานบริหารความต่อเนื่องของฝ่ายฯ

ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในแต่ละเหตุการณ์

1. อัคคีภัย

การประเมินสถานการณ์เมื่อเกิดอัคคีภัย

พิจารณาความรุนแรงของอัคคีภัย แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

● ระดับความรุนแรงขั้นต้น

เป็นระดับความรุนแรงของอัคคีภัยที่ส่งผลกระทบต่อตัวอาคารสถานที่ในระดับต่ำ สามารถดับไฟได้ในระยะเวลาสั้นตั้งแต่เกิดเหตุอัคคีภัย

● ระดับความรุนแรงปานกลาง

เป็นระดับความรุนแรงของอัคคีภัยที่ส่งผลกระทบต่อตัวอาคารสถานที่ในระดับปานกลาง สามารถดับไฟได้ในระยะเวลาหนึ่งตั้งแต่เกิดเหตุอัคคีภัย มีการย้ายบุคลากรไปยังจุดรวมพล และเฝ้าระวังสถานการณ์เพื่อให้อย่ามั่นใจว่าจะไม่มีการลุกลามไปบริเวณอื่น

● ระดับความรุนแรงสูง

เป็นระดับความรุนแรงที่เกิดความเสียหายต่อตัวอาคารสถานที่ มีการลุกลามไปอย่างรุนแรงและรวมเร็ว การดับเพลิงต้องใช้ผู้ที่ได้รับการฝึกฝนพร้อมอุปกรณ์ในการระงับเหตุขั้นรุนแรงเท่านั้น ซึ่งต้องใช้ระยะเวลาในการดับไฟนาน อาจมีการพิจารณาใช้สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง

ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้

● แผนการตรวจตรา

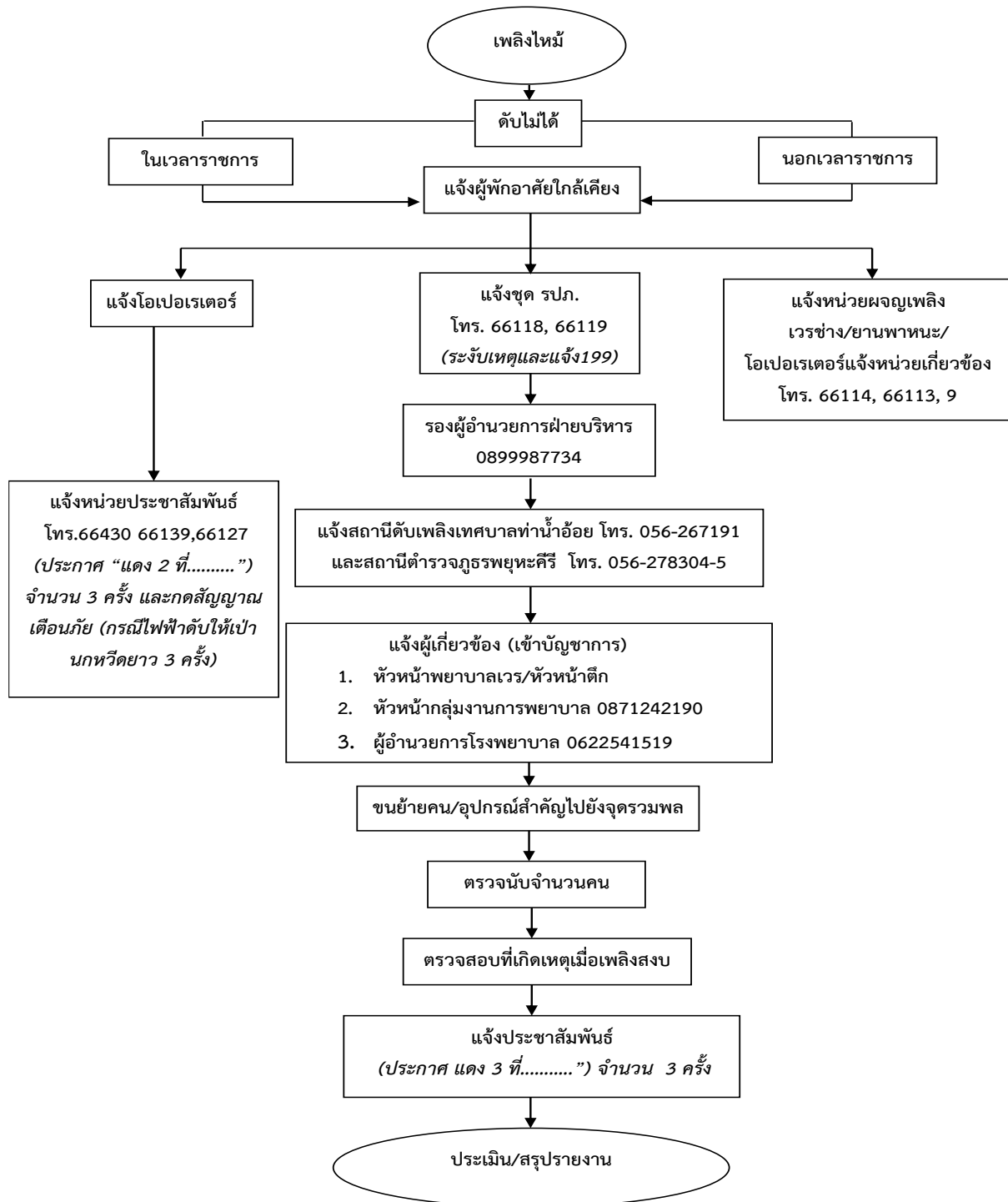
เป็นการเฝ้าระวัง ป้องกันและสำรวจตรวจตราระบบความปลอดภัยและความเรียบร้อยของอาคาร วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

1. ติดตั้งถังดับเพลิงแบบมือถือ
2. สำรวจระบบความปลอดภัยของอาคารรวมทั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ถังดับเพลิง เส้นทางอพยพหนีไฟ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
3. ทดสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ รวมถึงการซ่อมบำรุง ตรวจสอบปั๊มน้ำ สายท่อ ถังดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิงภายในอาคารให้ใช้งานได้อย่างปกติ โดยถังดับเพลิงต้องมีการเคมีที่ใช้ในการดับเพลิงตามปริมาณที่กำหนดและเปลี่ยนน้ำยาตามรอบของน้ำยานั้น ติดตั้งในที่ที่เห็นได้ชัดเจน สามารถหยิบใช้งานได้สะดวก ไม่มีสิ่งกีดขวาง
4. จัดทำป้ายสื่อความปลอดภัย เช่น ทางหนีไฟ Fire Exit ซึ่งเห็นชัดเจนทั้งกลางวันและกลางคืน
5. แจ้งเส้นทางอพยพหนีไฟ และขนทรัพย์สินให้ทุกคนรับทราบ
6. ให้กลุ่มงานสำรวจอุปกรณ์ เครื่องใช้ไฟฟ้า สายไฟ ปลั๊กไฟ ให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่เสียหายหรือชำรุด
7. จัดทำผังการติดต่อสื่อสาร หมายเลขโทรศัพท์ของกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานอาคารสถานที่ สถานีตำรวจในพื้นที่ และสถานีดับเพลิงใกล้เคียง โดยทำป้ายติดไว้ให้เห็นชัดเจน
8. ให้กลุ่มงานสำรวจเอกสารและข้อมูลที่สำคัญเพื่อจัดทำเป็นข้อมูลสำรองในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้สามารถนำข้อมูลมาใช้ภายหลังเกิดภัยพิบัติได้
9. จัดให้มีการฝึกซ้อมระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

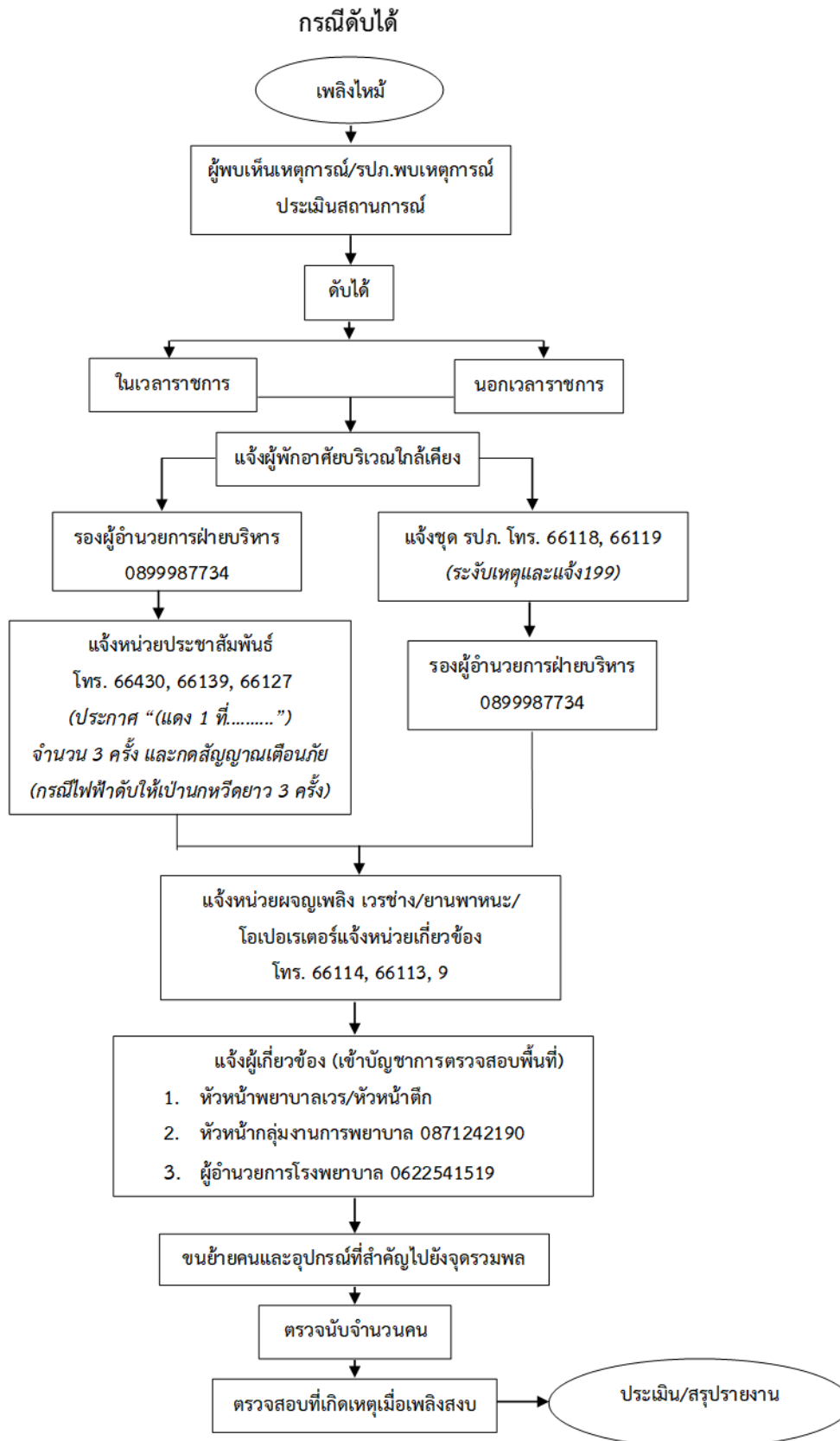
ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

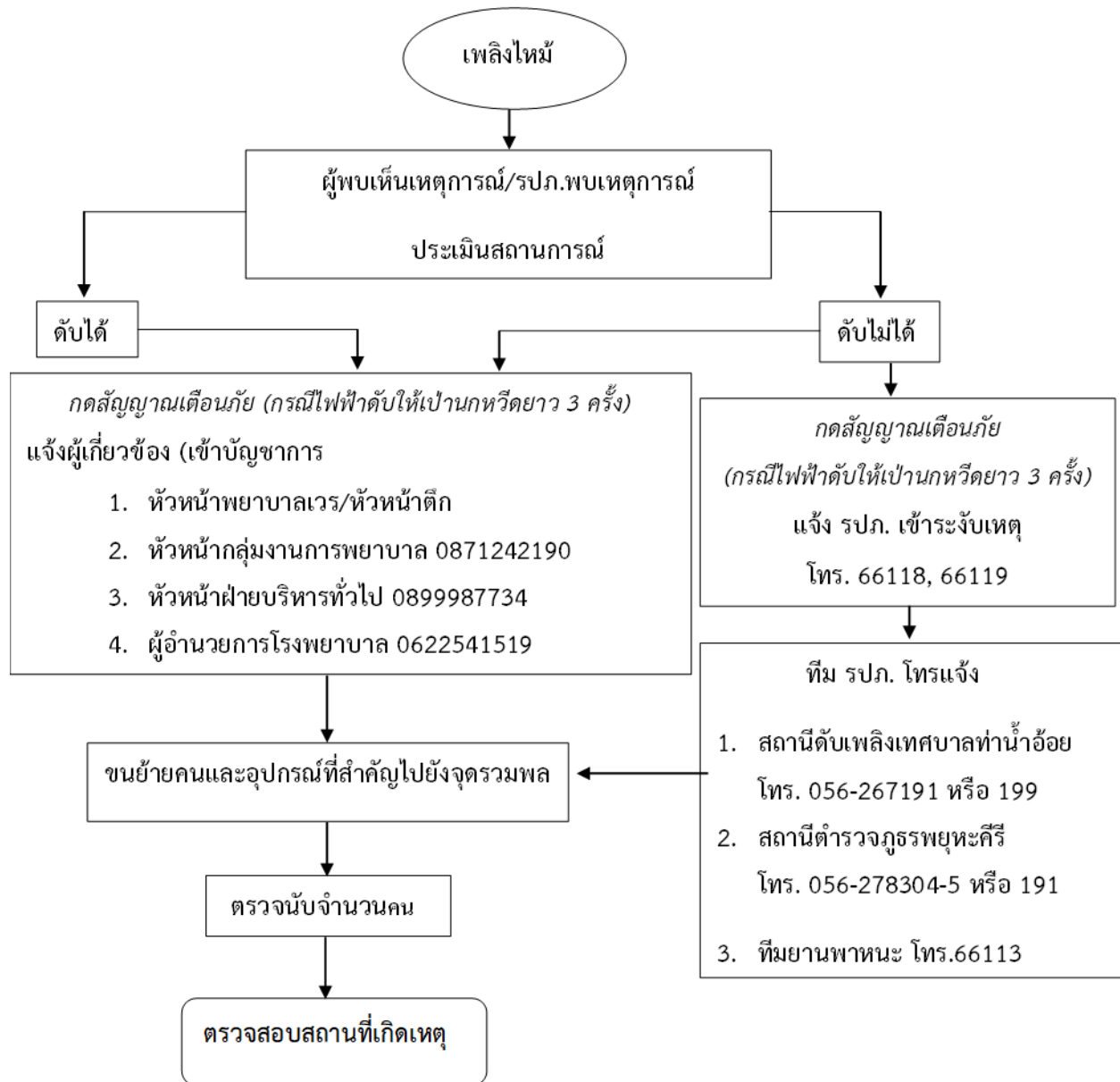
กรณีดับไม่ได้



ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยบริเวณโซนบ้านพัก โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์



ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย (ยามวิกาล) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์



หลังเกิดเหตุเพลิงไหม้

- แผนการบรรเทาทุกข์

1. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาล หน่วยงานกู้ชีพ
2. ประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และรายงานสถานการณ์
3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มงาน
4. การค้นหาและช่วยชีวิตผู้ประสบภัย
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยจากจุดเกิดเหตุไปยังจุดปลอดภัยที่กำหนดไว้
6. ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยจากเหตุเพลิงไหม้ แล้วนำส่งโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
7. สำรวจความเสียหาย
8. ปรับปรุง ซ่อมแซมเพื่อให้สถานที่สามารถกลับมาใช้งานได้ตามปกติ

อธิบายขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดอัคคีภัย

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	ระงับเพลิงไหม้เบื้องต้นโดยใช้อุปกรณ์ดับเพลิงที่มีอยู่บริเวณจุดเกิดเหตุ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นสำคัญ ผู้พบเหตุต้องพิจารณาว่า สามารถดับเพลิงได้หรือไม่ - กรณีที่ผู้พบเหตุสามารถดับเพลิงได้ด้วยตนเอง : ให้สรุปเหตุการณ์และแจ้งต่อผู้เกี่ยวข้อง - กรณีที่ผู้พบเหตุไม่สามารถดับเพลิงได้ด้วยตนเอง : เนื่องจาก อัคคีภัยที่เกิดขึ้นมีความรุนแรง ให้กดปุ่มสัญญาณเตือนอัคคีภัย อพยพออกนอกบริเวณ	ผู้พบเหตุ
2	สั่งการเพื่ออพยพไปยังจุดรวมพล แจ้งไปยังหัวหน้าคณะบริหาร ความต่อเนื่อง และประสานงานกับทีมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ทีมบริหารความ ต่อเนื่องด้านอาคาร สถานที่
3	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ควบคุมเพลิงไม่ให้ ลุกลาม และประสานงานไปยังสถานีดับเพลิง	ทีมบริหารความ ต่อเนื่องด้านอาคาร สถานที่

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
4	ทบทวนปฏิบัติการ ประชุมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บ และประสานงานกับโรงพยาบาลพุทธะคีรีเพื่อส่งต่อและแจ้งข่าวกับญาติผู้บาดเจ็บ ทบทวนเทคโนโลยีสารสนเทศ ประเมินสถานการณ์ของระบบงานสำคัญและพิจารณาใช้แผนป้องกันภัยพิบัติ (IT Contingency Plan) ทบทวนสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งบุคลากรผ่านลำโพงกระจายเสียง เพื่อให้อพยพไปจุดรวมพล	
5	ประเมินสถานการณ์และพิจารณาประกาศภาวะฉุกเฉิน	คณะบริหารความต่อเนื่อง
6	- กรณีที่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ คณะบริหารความต่อเนื่อง สรุปเหตุการณ์และประกาศกลับสู่ภาวะปกติ - กรณีที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ : พิจารณาประกาศภาวะวิกฤต ประเมินสถานการณ์และดำเนินการบริหารเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อให้กลับสู่ภาวะปกติ	คณะบริหารความต่อเนื่อง

2. แผ่นดินไหว

เมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหวกับโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ ที่มงานที่ดูแลด้านอาคาร/สถานที่ ควรประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรง/เสียหาย

- ระดับความสั่นไหวที่รับรู้ได้ทั้งขณะเกิดและหลังเกิดเหตุแผ่นดินไหว
- ผลกระทบที่มีต่อสถานที่ปฏิบัติงานและความปลอดภัยของชีวิตบุคลากร

2. ระยะเวลา

- ระยะเวลาขณะเกิดเหตุแผ่นดินไหวหลัก (Main shock) และเหตุแผ่นดินไหวตาม (After shock)

3. โครงสร้างของอาคาร

- อาคาร/สถานที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัยและสามารถรองรับแรงสั่นสะเทือนได้ตามมาตรฐานหรือไม่

หรือไม่

นอกจากนี้ต้องแจ้งตำแหน่งที่ตั้งถังดับเพลิง ตำแหน่งสวิตช์ไฟในกลุ่มงาน ตู้ควบคุมไฟฟ้า ทางหนีไฟให้กับบุคลากร รวมถึงแผนการเคลื่อนย้ายและวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย อุปกรณ์ โดยคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามระดับความรุนแรง

และความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของผู้ป่วย โดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่อาการดีที่สุดเป็นอันดับแรก หลังจากนั้นเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่บาดเจ็บน้อย ปานกลาง รุนแรงตามลำดับ ในส่วนของเครื่องมือ อุปกรณ์ให้ย้ายสีแดงก่อนอันดับแรก และย้ายอุปกรณ์ที่ติดสีเหลืองเป็นลำดับต่อไป

การประเมินความเสี่ยงเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว พิจารณาความรุนแรง แบ่งออกเป็น 3 ระดับคือ

ระดับความรุนแรงน้อย ระดับความรุนแรงนี้ ไม่ส่งผลกระทบต่อตัวอาคารไม่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน มีการสรุปสถานการณ์ไปยังทีมบริหารความต่อเนื่องและประกาศแจ้งให้บุคลากรทราบ

ระดับความรุนแรงปานกลาง-มาก ระดับความรุนแรงนี้ ส่งผลต่อตัวอาคาร และการดำเนินงานโดยปกติ และอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ชีวิตและทรัพย์สินได้

1. การปฏิบัติก่อนเกิดแผ่นดินไหว

- เตรียมไฟฉาย หรือใช้ไฟฉายจากมือถือ อุปกรณ์ยังชีพ และแจ้งให้ทุกคนทราบถึงที่เก็บ
- ฝึกซ้อมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อปฏิบัติในยามฉุกเฉิน
- ควรทราบตำแหน่งวาล์วแก๊ส น้ำประปา และสะพานไฟ
- ไม้วางของหนักไว้บนชั้น หลังตู้หรือที่สูง
- ผูกหรือยึดติดเครื่องใช้เฟอร์นิเจอร์ที่มีน้ำหนักมากไว้กับพื้นหรือผนัง
- ศึกษาแผน/ฝึกซ้อมแผนอพยพในภาวะฉุกเฉิน พร้อมกำหนดจุดรวมพลที่ชัดเจน และเป็นสัดส่วนของแต่ละกลุ่มงาน

2. การปฏิบัติขณะเกิดแผ่นดินไหว

กรณีอยู่ภายในอาคาร

- ควบคุมสติ อย่าตื่นตระหนก รอฟังประกาศฉุกเฉิน
- ถ้าอยู่ในอาคารให้อยู่ในอาคารที่แข็งแรง อยู่ห่างจากหน้าต่าง/ประตู/กำแพงด้านนอก/ชั้นวางของ/สิ่งนี้อาจล้มหรือหล่นได้
- อย่ารีบออกจากอาคาร อาจได้รับบาดเจ็บจากฝูงชนที่ตื่นตกใจ และแย่งกันออกจากอาคาร
- ห้ามใช้เทียนไข ไม้ขีดไฟหรือสิ่งทำให้เกิดเปลวไฟ อาจเกิดอันตรายจากแก๊สรั่วได้

- อย่าตื่นตกใจหากไฟฟ้าดับหรือสัญญาณเตือนไฟดัง
- ห้ามใช้ลิฟต์ หากต้องอพยพให้ใช้บันไดหนีไฟที่ปลอดภัยตามแผนอพยพ
- ถ้าอาคารเก่าหรือไม่มั่นคง ให้หาทางออกจากอาคารโดยเร็ว
- หลังจากการสั่นสะเทือนสิ้นสุด ให้รีบออกจากอาคาร
- ถ้าไม่อยู่ใกล้ทางออกให้รีบมุดลงไปอยู่ใต้โต๊ะที่แข็งแรง หรือมุมห้อง จนกว่าจะมีผู้เข้าไปช่วยเหลือ
- ให้อยู่ห่างจากประตู หน้าต่างโดยเฉพาะที่เป็นกระจก และอยู่ห่างจากบริเวณที่อาจมีวัสดุหล่นใส่
- ให้อยู่ห่างจากสายไฟ สิ่งห้อยแขวน
- ถ้าอยู่ใกล้ทางออกให้ออกจากอาคารโดยเร็วตามแผนอพยพหนีไฟของแต่ละอาคาร

กรณีอยู่นอกอาคาร

- ให้อยู่ห่างจากอาคาร/เสาไฟฟ้า/สิ่งห้อยแขวน/ป้ายโฆษณาโดยให้อยู่ในที่โล่งจนกว่าการสั่นไหวจะหยุด
- หลีกเลี่ยงของที่อาจโค่นล้มลงมาทำอันตราย เช่น ตู้ เสาไฟฟ้า ป้ายโฆษณา ต้นไม้ใหญ่
- หลีกเลี่ยงอาคารสูง กำแพง รั้วเชิงอิฐ กระจก ชั้นส่วนของอาคารที่อาจหล่นลงมา
- ร่วงไปในที่โล่ง
- ถ้ากำลังขับรถยนต์ให้จอดรถยนต์ในที่ปลอดภัยโดยเร็วที่สุด หลีกเลี่ยงการจอดรถยนต์ใกล้หรือใต้ ต้นไม้/อาคาร/สะพาน/ทางต่างระดับ/เสาไฟฟ้า

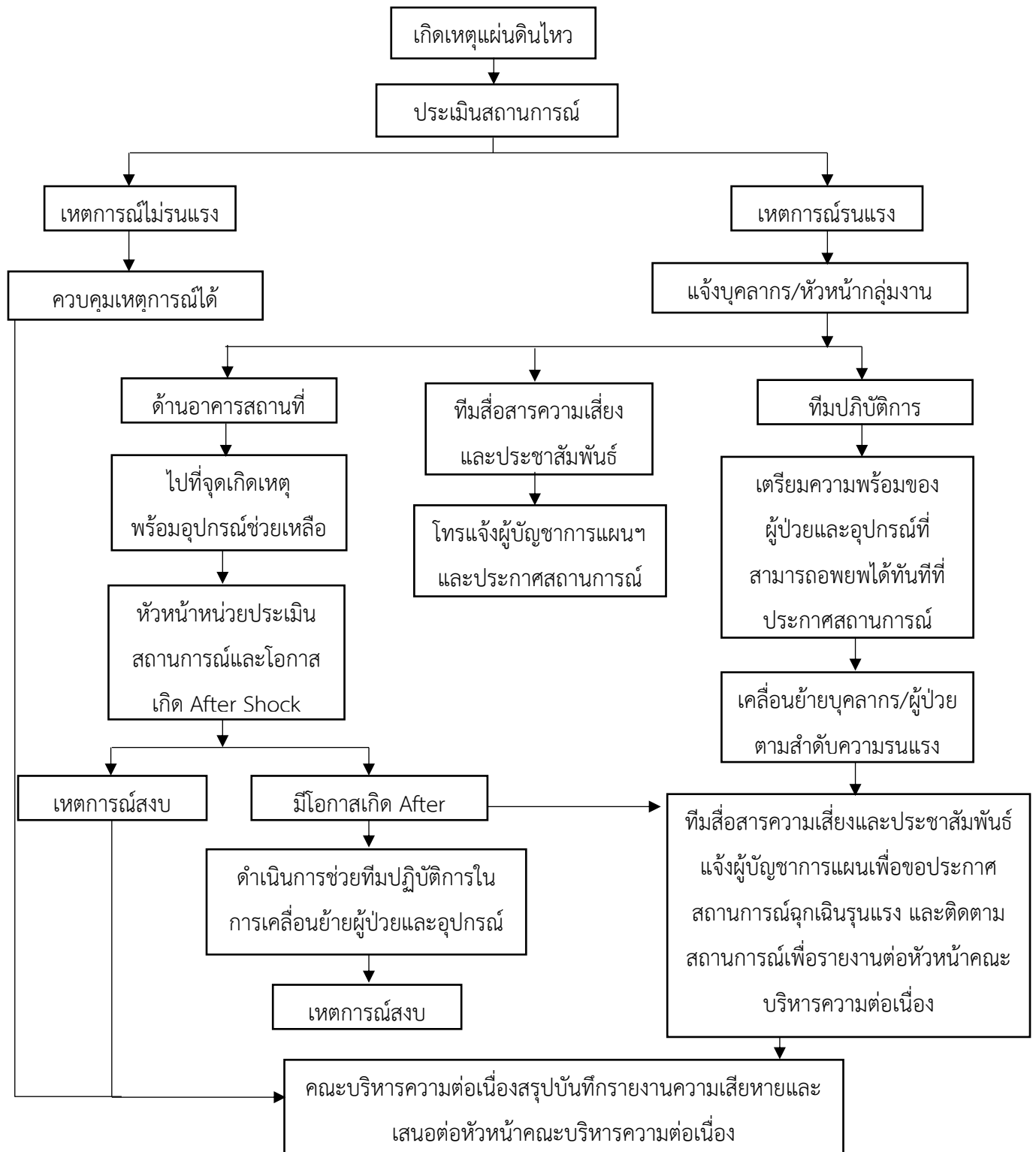
3. เมื่อแผ่นดินไหวสงบลง

- ตรวจสอบการบาดเจ็บของตนเองและคนข้างเคียง หากมีการบาดเจ็บให้ทำการรักษาพยาบาล
- รีบออกจากอาคารที่เสียหาย เพราะอาจเกิดการถล่มซ้ำ
- ตรวจสอบโครงสร้างอาคาร ท่อน้ำ ก๊าซ กระแสไฟฟ้า หากพบความเสียหายให้ปิดระบบการทำงานทั้งหมดทันที
- หากพบก๊าซรั่ว ให้เปิดหน้าต่างและประตูทุกบานโดยรีบออกจากอาคารแล้วแจ้งผู้เกี่ยวข้องทันที

4. ข้อปฏิบัติหากติดอยู่ภายใต้ซากปรักหักพัง

- อยู่กับที่ ป้องกันศีรษะและหน้า จากกระจกที่แตกหรือวัสดุที่หล่นโดยใช้เสื้อ ผ้าห่ม หนังสือพิมพ์ กล่องกระดาษฯ คลุมศีรษะ
- พิงตัวเองกับผนังห้องที่ไม่มีหน้าต่างกระจก/ชั้นวางของ หรือคลานไปหลบใต้โต๊ะเพื่อป้องกันวัสดุหล่นใส่
- หากติดในที่ปลอดภัย ให้อยู่กับที่ อย่าเคลื่อนย้ายเพราะอาจได้รับอันตรายจากสิ่งของแตกหักพังทลาย
- ห้ามก่อให้เกิดเปลวไฟ
- ส่งสัญญาณขอความช่วยเหลือ และรอการช่วยเหลือจากหน่วยกู้ภัย

ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดแผ่นดินไหว



อธิบายขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดแผ่นดินไหว

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	เมื่อพบการสั่นสะเทือนจากแผ่นดินไหว ให้แจ้งทีมอาคารสถานที่เพื่อประเมินความรุนแรงของสถานการณ์	ผู้พบเหตุ
2	ทีมอาคารสถานที่ประเมินความรุนแรง เพื่อพิจารณาอพยพ - ความรุนแรงน้อย ไม่ต้องอพยพ - ความรุนแรงปานกลางถึงมาก ทีมอาคารสถานที่ประสานงานกับทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งบุคลากรผ่านลำโพงกระจายเสียง เพื่อให้อพยพออกจากอาคาร และประกาศภาวะฉุกเฉิน	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่
	- กรณีที่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ คณะบริหารความต่อเนื่อง สรุปเหตุการณ์และประกาศกลับสู่ภาวะปกติ - กรณีที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ : พิจารณาประกาศภาวะวิกฤต ประเมินสถานการณ์และดำเนินการบริหารเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อให้กลับสู่ภาวะปกติ	คณะบริหารความต่อเนื่อง
3	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ปิดระบบไฟฟ้าที่ไม่จำเป็นภายในอาคาร ทีมปฏิบัติการ ปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บ และประสานงานกับโรงพยาบาลพยุหะคีรีเพื่อส่งต่อและแจ้งข่าวกับญาติผู้บาดเจ็บ ทีมเทคโนโลยีสารสนเทศ ประเมินสถานการณ์ของระบบงานสำคัญและพิจารณาใช้แผนป้องกันภัยพิบัติ (IT Contingency Plan)	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่
4	เมื่อเหตุการณ์สงบ ทีมอาคารสถานที่ดำเนินการตรวจสอบแต่ละชั้น เพื่อกันหาบุคลากรตกค้าง	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่

3. อุทกภัย

เมื่อเกิดเหตุการณ์อุทกภัยกับโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์ ทีมบริหารความต่อเนื่องควรประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรง/เสียหาย

- ประเมินสถานการณ์และความเสี่ยงของโรงพยาบาล ว่าอยู่ในพื้นที่เสี่ยงหรือไม่
- ผลกระทบที่มีต่อสถานที่ปฏิบัติงานและความปลอดภัยของชีวิตบุคลากร

2. ระยะเวลา

- ระยะเวลาขณะเกิดอุทกภัย

3. โครงสร้างของอาคาร

- อาคาร/สถานที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัยและสามารถรองรับอุทกภัยหรือไม่

การประเมินสถานการณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์อุทกภัย แบ่งระดับความรุนแรงออกเป็น 3 ระดับ คือ

- **ระดับความรุนแรงขั้นต้น** : โรงพยาบาลไม่ได้รับผลกระทบจากเหตุอุทกภัยโดยตรง แต่อุทกภัยส่งผลกระทบต่อสถานที่รอบข้าง ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการเดินทางมาโรงพยาบาล
- **ระดับความรุนแรงปานกลาง** : โรงพยาบาลเกิดอุทกภัย โดยมีน้ำเข้าท่วมรอบสถานที่ปฏิบัติงาน แต่ไม่ได้รับความเสียหายที่รุนแรง บุคลากรยังคงสามารถเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลได้ แต่ต้องมีการเฝ้าระวังสถานการณ์อยู่ตลอดเวลา
- **ระดับความรุนแรงสูง** : โรงพยาบาลมีน้ำท่วมสูงซึ่งส่งผลกระทบต่อตัวอาคารและความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของบุคลากรโดยตรง บุคลากรไม่สามารถเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลได้ ต้องมีการอพยพและย้ายไปปฏิบัติงานที่สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง

ขั้นตอนก่อนเกิดอุทกภัย เป็นขั้นตอนการเตรียมพร้อมรับมือกับสถานการณ์

- ทีม SAT วิเคราะห์ข้อมูล เฝ้าระวังการติดตามสถานการณ์ โดยเฉพาะในพื้นที่จุดเสี่ยง ประสานแผน เพื่อรับรู้ข้อมูลข่าวสารที่รวดเร็ว และแจ้งข่าวให้รับทราบสถานการณ์
- เตรียมระบบรายงานสถานการณ์น้ำท่วม
- เตรียมรถ/เรือ/เสื้อชูชีพ/ชุดยางชีฟสำหรับเจ้าหน้าที่
- เตรียมการป้องกันน้ำท่วม การเคลื่อนย้ายวัสดุ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์ขึ้นที่สูง
- สำรองเตียง ยาและเวชภัณฑ์ที่รองรับผู้ป่วย

- ประเมินอาคาร สถานที่และระบบสื่อสารสำรอง เตรียมโทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร และมอบหมายหน้าที่เพื่อรับข่าวสารตลอด 24 ชั่วโมง

ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุทกภัย

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินให้ผู้บังคับบัญชาทุกระดับทราบ
- ติดตามสถานการณ์
- ตรวจสอบพื้นที่ประสบภัยที่ได้รับผลกระทบ และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
- จัดหน่วยเคลื่อนที่ออกให้บริการสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัยและจุดอพยพ
- ติดต่อสถานบริการเพื่อส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินตามระบบส่งต่อ
- ติดตั้งระบบประปาสนามในพื้นที่น้ำท่วม

ขั้นตอนการดำเนินงานภายหลังเกิดอุทกภัย

- ประเมินความเสียหายของสถานบริการ
- ประสานของบประมาณสนับสนุนในส่วนที่ได้รับ ความเสียหายจากส่วนกลาง
- ดำเนินการปรับปรุงซ่อม บ่อบาดาล บ่อน้ำตื้น ประปาในพื้นที่ประสบอุทกภัย
- สูบล้างบ่อน้ำ เติมสารเคมี คลอรีน สารส้ม
- เผื่อระวังทางระบาดวิทยา ป้องกันควบคุมโรคติดต่อต่างๆ ภายหลังน้ำลด
- ฟื้นฟู ซ่อมแซมวัสดุ ครุภัณฑ์และหน่วยงานที่ได้รับผลกระทบ



อธิบายขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดเหตุทกภัย

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ประเมินสถานการณ์ น้ำท่วมนอกอาคารที่กำลังเกิดบริเวณใกล้เคียง เพื่อวิเคราะห์ ความเสี่ยงและผลกระทบหากน้ำท่วมเข้ามาในโรงพยาบาล และ จัดหาวัสดุที่ใช้ป้องกันน้ำท่วม	ทีมบริหารความ ต่อเนื่องด้านอาคาร สถานที่
2	ทีมอาคารสถานที่ประเมินความรุนแรง เพื่อพิจารณาอพยพ -ความรุนแรงน้อย ไม่ต้องอพยพ สรุปรายการและเสนอ หัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่อง - ความรุนแรงปานกลางถึงมาก ทีมอาคารสถานที่ประสานงานกับ ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งบุคลากรผ่านลำโพง กระจายเสียง เพื่อให้อพยพออกจากอาคาร และประกาศภาวะ ฉุกเฉิน	ทีมบริหารความ ต่อเนื่องด้านอาคาร สถานที่
	- กรณีที่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ คณะบริหารความ ต่อเนื่อง สรุปรายการและประกาศกลับสู่ภาวะปกติ - กรณีที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ : พิจารณาประกาศ ภาวะวิกฤต ประเมินสถานการณ์และดำเนินการบริหาร เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อให้กลับสู่ภาวะปกติ	คณะบริหารความ ต่อเนื่อง
3	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ปิดระบบไฟฟ้าที่ไม่ จำเป็นภายในอาคาร ทีมปฏิบัติการ ติดต่อสถานบริการเพื่อส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน ตามระบบส่งต่อ ทีมเทคโนโลยีสารสนเทศ ประเมินสถานการณ์ของระบบงาน สำคัญและพิจารณาใช้แผนป้องกันภัยพิบัติ (IT Contingency Plan) ทีมบริหารความต่อเนื่อง จัดเตรียมชุดยังชีพ ยา เวชภัณฑ์ที่ จำเป็นและน้ำดื่ม	ทีมบริหารความ ต่อเนื่องด้านอาคาร สถานที่
4	เมื่อเหตุการณ์สงบ ทีมอาคารสถานที่ดำเนินการตรวจสอบความเสียหายของโรงพยาบาล	ทีมบริหารความ ต่อเนื่องด้านอาคาร สถานที่

4. เหตุการณ์ก่อวินาศภัย

เมื่อเกิดเหตุการณ์ก่อวินาศภัยกับโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์ ทีมบริหารความต่อเนื่องควรประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรง/เสียหาย

- ประเมินสถานการณ์และความเสี่ยงว่าส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของบุคลากรโรงพยาบาลหรือไม่
- ผลกระทบที่มีต่อสถานที่ปฏิบัติงานและความปลอดภัยของชีวิตบุคลากร

2. ระยะเวลา

- ระยะเวลาและความยืดหยุ่นของเหตุการณ์

การประเมินความเสี่ยงของสถานการณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์ก่อวินาศภัย

- ระดับความรุนแรงขั้นต้น : มีการข่มขู่การก่อเหตุวินาศภัย แต่ไม่มีการก่อเหตุวินาศภัย บุคลากรยังคงสามารถเข้าปฏิบัติงานที่
- ระดับความรุนแรงขั้นกลาง : เกิดเหตุวินาศภัยที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินของโรงพยาบาลเพียงเล็กน้อย แต่ยังสามารถเข้าปฏิบัติงานได้ตามปกติและไม่มีบุคลากรได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์วินาศภัย
- ระดับความรุนแรงสูง : เกิดเหตุวินาศภัยที่ทำให้มีบุคลากรได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต และทรัพย์สินของโรงพยาบาลได้รับความเสียหายจนบุคลากรไม่ให้บริการได้ตามปกติ

ขั้นตอนการดำเนินการก่อนเกิดเหตุการณ์วินาศภัย

- 1.กำหนดพื้นที่ความเสี่ยง และพื้นที่ปลอดภัยของโรงพยาบาล เพื่อวางแผนรับมือเมื่อเกิดเหตุการณ์ โดยพื้นที่ปลอดภัยต้องได้รับผลกระทบจากแรงระเบิดหรือการก่อวินาศภัยอื่นในระดับต่ำ เนื่องจากกรณีที่ประกาศอพยพ โรงพยาบาลจะใช้พื้นที่ปลอดภัยเป็นที่หลบภัยชั่วคราว ซึ่งพื้นที่ดังกล่าวถือเป็นความลับของทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่
- 2.ตรวจสอบความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์ ได้แก่ เครื่องมือสื่อสาร อุปกรณ์ตรวจค้น อุปกรณ์เตือนภัย อุปกรณ์ดับเพลิง รถฉุกเฉิน รวมถึงอุปกรณ์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา
- 3.จัดระบบรักษาความปลอดภัยของบุคลากร สถานที่สำคัญ จัดให้มีการตรวจสอบสิ่งของยานพาหนะและสิ่งอื่นๆที่จะเข้าถึงหรือส่งถึง บุคลากรหรือสถานที่ในโรงพยาบาล

ขั้นตอนการดำเนินการขณะเกิดเหตุการณ์วินาศภัย

- กรณีเหตุการณ์ไม่รุนแรง และสามารถปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแพร่ได้

- 1.ผู้พบเห็นเหตุการณ์ แจ้งทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ เพื่อประเมินเหตุการณ์
- 2.ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ประเมินความรุนแรงของสถานการณ์ และรายงานต่อหัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่องในเบื้องต้น ได้แก่ วัน เวลา สถานที่เกิดเหตุ ผู้ที่คาดว่าจะเกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ ลักษณะการก่อวินาศกรรม จำนวนและประเภทของเครื่องมือหรืออาวุธที่เกี่ยวข้อง และความเสียหายเบื้องต้น

ทีมปฏิบัติการ ตรวจสอบผู้บาดเจ็บและให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งสถานการณ์แก่บุคลากรผ่านลำโพงกระจายเสียง

- กรณีเหตุการณ์ไม่รุนแรง และสามารถปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแพร่ได้

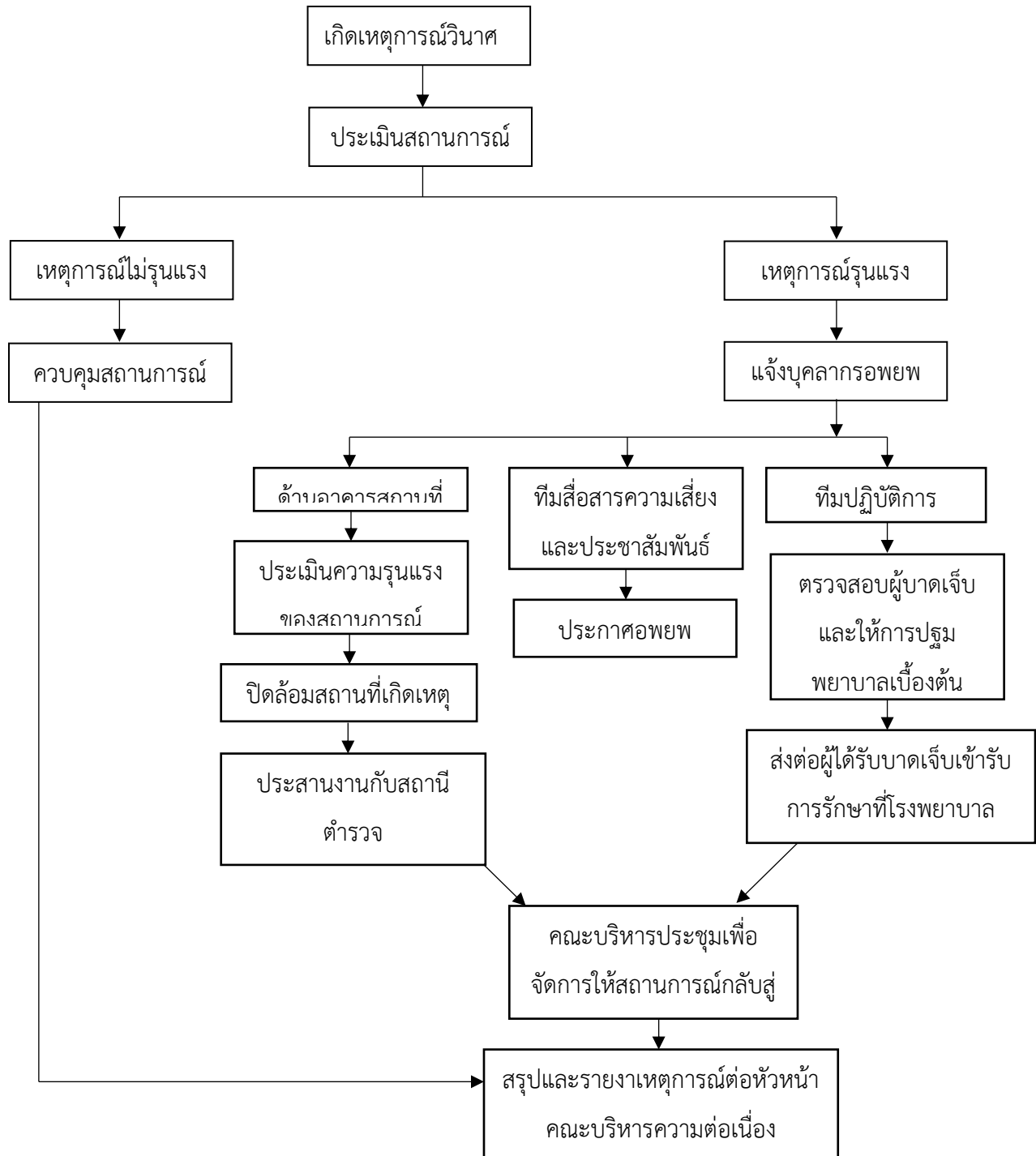
- 1.ผู้พบเห็นเหตุการณ์ แจ้งทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ เพื่อประเมินเหตุการณ์
- 2.ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ประเมินเหตุการณ์ และรายงานต่อหัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่องในเบื้องต้น ได้แก่ วัน เวลา สถานที่เกิดเหตุ ผู้ที่คาดว่าจะเกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ ลักษณะการก่อวินาศกรรม จำนวนและประเภทของเครื่องมือหรืออาวุธที่เกี่ยวข้อง และความเสียหายเบื้องต้น ปิดล้อมสถานที่เกิดเหตุ โดยกำหนดพื้นที่วงในเพื่อตรึงกำลังผู้ก่อเหตุ และพื้นที่วงนอกเพื่อกันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกไป รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ โดยเฉพาะห้องควบคุมระบบต่างๆ เพื่อป้องกันการแทรกแซงของบุคคลที่ก่อความไม่สงบ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สถานีดับเพลิง สถานีตำรวจ
3. ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งอพยพบุคลากรไปยังสถานที่ปฏิบัติงานสำรองผ่านลำโพงกระจายเสียง
4. ทีมปฏิบัติการ ตรวจสอบผู้บาดเจ็บและให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ประสานงานกับโรงพยาบาลพยุหะคีรีเพื่อส่งต่อผู้บาดเจ็บเข้ารับการรักษา

ขั้นตอนการดำเนินการหลังเกิดเหตุการณ์วินาศภัย

- 1.ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ดำเนินการสำรวจความเสียหายของทรัพย์สินและสถานที่

2. ทีมเทคโนโลยีสารสนเทศตรวจสอบความเสียหายของ Server จัดหาอุปกรณ์และระบบทดแทนในการปฏิบัติงานของหน่วยงานและการให้บริการ

3. คณะบริหารความต่อเนื่องประชุมเพื่อสรุปเหตุการณ์และความเสียหายต่อหัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่อง



อธิบายขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดเหตุการณ์วินาศภัย

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ประเมินสถานการณ์ ความรุนแรงของเหตุการณ์	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่
2	กรณีเหตุการณ์ไม่รุนแรง สรุปสถานการณ์และรายงานต่อหัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่อง กรณีเหตุการณ์รุนแรง พิจารณาอพยพบุคลากร ปิดล้อมพื้นที่และประสานงานไปยังสถานีตำรวจ สถานีดับเพลิง	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่
3	ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งอพยพบุคลากรไปยังสถานที่ปฏิบัติงานสำรองผ่านลำโพงกระจายเสียง ทีมปฏิบัติการ ตรวจสอบผู้บาดเจ็บและให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ประสานงานกับโรงพยาบาลพยุหะคีรีเพื่อส่งต่อผู้บาดเจ็บเข้ารับการรักษา	คณะบริหารความต่อเนื่อง
4	เมื่อเหตุการณ์สงบ ทีมอาคารสถานที่ดำเนินการตรวจสอบความเสียหายของโรงพยาบาล สรุปสถานการณ์และรายงานต่อหัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่อง	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่

5. การชุมนุมทางการเมือง

เมื่อเกิดเหตุการณ์ชุมนุมทางการเมืองกับโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์ ทีมบริหารความต่อเนื่อง ควรประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรง/เสียหาย

- ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของชีวิตบุคลากรมากนักน้อยเพียงใด
- ส่งผลกระทบต่อความเสียหายของทรัพย์สินมากนักน้อยเพียงใด

2. ระยะเวลา

- แนวโน้มของสถานการณ์จะยืดเยื้อหรือไม่

3. ระยะห่าง

- ระยะห่างของสถานที่ปฏิบัติงานกับสถานที่ที่มีการชุมนุมกับโรงพยาบาลส่งผลต่อการเดินทางของผู้รับบริการและบุคลากรหรือไม่

การประเมินสถานการณ์ความเสี่ยงเมื่อเกิดเหตุการณ์ชุมนุมฝูงชน พิจารณาความรุนแรง โดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

- ระดับความรุนแรงขั้นต้น ผู้ร่วมชุมนุมมีจำนวนน้อย ไม่ส่งผลกระทบต่อให้บริการที่โรงพยาบาล คณะบริหารความต่อเนื่อง มีการเจรจาต่อรองกับผู้ชุมนุมโดยไม่เกิดความรุนแรง
- ระดับความรุนแรงปานกลาง ต้องมีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เนื่องจากผู้ชุมนุมมีจำนวนมากและใช้ความรุนแรง แต่ไม่ส่งผลต่อการให้บริการ และต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกเพื่อเข้าควบคุมสถานการณ์
- ระดับความรุนแรงขั้นสูง ผู้ร่วมชุมนุมมีจำนวนมากและใช้ความรุนแรงที่ทำให้ไม่สามารถให้บริการภายในโรงพยาบาลได้ มีการทำร้ายร่างกาย การเผาทำลายสถานที่ปฏิบัติงาน เป็นต้น ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกเพื่อเข้าควบคุมสถานการณ์ ซึ่งต้องมีการอพยพและย้ายไปปฏิบัติงานที่สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง

ขั้นตอนการดำเนินการก่อนเกิดการปิดล้อมจากผู้ชุมนุม

- ผู้ประสานงานติดตามสถานการณ์ รวบรวมข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการชุมนุม ประเมินสถานการณ์ตามประเด็นปัญหาของกลุ่มผู้ชุมนุมที่เข้ามาประท้วงเพื่อเตรียมการป้องกันและแก้ไขปัญหา เพื่อป้องกันผลกระทบต่อการดำเนินงาน
- จัดเตรียมกำลังเจ้าหน้าที่ และกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้เกี่ยวข้อง โดยเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ ระบบการสื่อสาร ระบบไฟฟ้าพร้อมใช้งาน

ขั้นตอนการดำเนินการขณะเกิดการปิดล้อมจากกลุ่มผู้ชุมนุม

- กรณีกลุ่มผู้ชุมนุมไม่ใช้ความรุนแรง (สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ)
 1. ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ประเมินสถานการณ์ ความรุนแรงและรายงานต่อหัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่องเพื่อหาแนวทางแก้ไข
 2. ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งบุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในอาคาร รวมถึงผู้รับบริการ บุคคลที่เข้ามาติดต่อราชการภายในอาคารเพื่อให้ทราบและเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อมีการชุมนุมประท้วง
 3. หากผู้ชุมนุมยอมยุติการชุมนุม สรุปรายงานสถานการณ์และรายงานต่อหัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่อง
- กรณีกลุ่มผู้ชุมนุมใช้ความรุนแรง (ไม่สามารถปฏิบัติงานได้)
 1. ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ รายงานสถานการณ์หัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่องเพื่อหาแนวทางแก้ไข เช่น เจรจาต่อรอง หากมีการคุกคามจากผู้ชุมนุม ให้ทำการอพยพทันที
 2. ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งสถานการณ์ต่อบุคลากร ผู้รับบริการรวมถึงผู้มาติดต่อราชการเพื่อให้ทราบและเข้าใจถึงสถานการณ์

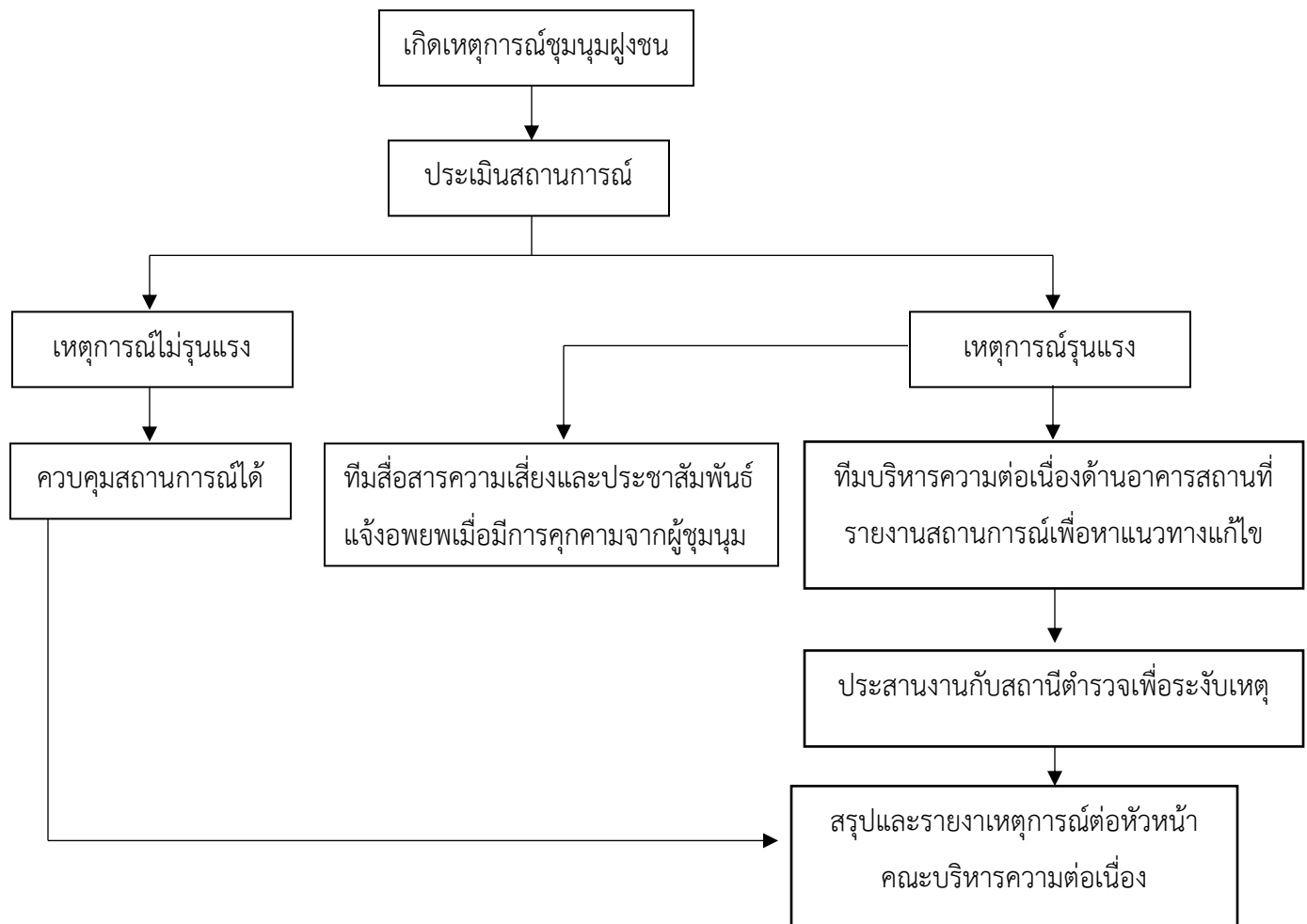
3.กรณีมีเหตุการณ์ปิดล้อมไม่สามารถยุติได้ภายใน 1 วัน ให้ทีมบริหารความต่อเนื่องปฏิบัติดังนี้

- กำหนดเจ้าหน้าที่ติดตามสถานการณ์ และรายงานความเคลื่อนไหวของผู้ชุมนุมตลอด
- แจ้งเจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงานในพื้นที่สำรอง จนกว่าเหตุการณ์จะกลับสู่ภาวะปกติ

4. เมื่อเหตุการณ์สงบลง ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อกลับมาปฏิบัติงานตามปกติ และคณะบริหารความต่อเนื่อง สรุปสถานการณ์และรายงานให้ผู้อำนวยการทราบ

หลังเกิดการปิดล้อมจากกลุ่มผู้ชุมนุม

1. ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ สรรวจความเสียหายและดำเนินการซ่อมแซม ให้กลับคืนสู่ภาวะปกติ
2. ดำเนินการตามกฎหมายสำหรับผู้ชุมนุมที่ได้กระทำการละเมิดกฎหมาย



อธิบายขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดเหตุการณ์วินาศภัย

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่ ประเมินสถานการณ์ ความรุนแรงของเหตุการณ์	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่
2	กรณีเหตุการณ์ไม่รุนแรง สรุปสถานการณ์และรายงานต่อหัวหน้าแผนบริหารความต่อเนื่อง กรณีเหตุการณ์รุนแรง พิจารณาอพยพบุคลากร ประสานงานไปยังสถานีตำรวจ เพื่อระงับเหตุ	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่
3	ทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แจ้งอพยพบุคลากรไปยังสถานที่ปฏิบัติงานสำรองผ่านลำโพงกระจายเสียง	คณะบริหารความต่อเนื่อง
4	เมื่อเหตุการณ์สงบ ทีมอาคารสถานที่ดำเนินการตรวจสอบความเสียหายของโรงพยาบาล สรุปสถานการณ์และรายงานต่อหัวหน้าคณะบริหารความต่อเนื่อง	ทีมบริหารความต่อเนื่องด้านอาคารสถานที่

6. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การประเมินสถานการณ์ความเสี่ยงเมื่อเกิดเหตุการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงพยาบาล
จิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับความสำคัญ
		ต่ำ	กลาง	สูง	
1) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านทักษะการปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น	1.1 บุคลากรมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชนเมื่อถูกวินิจฉัยว่าติดเชื้อต้องเข้ารับการรักษาจันต้องหยุดปฏิบัติงานส่งผลให้สูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงาน 1.2 บุคลากรถูกหมุนเวียนไปปฏิบัติหน้าที่ Cohort Ward เพื่อรองรับสถานการณ์การติดเชื้อของผู้ป่วยจิตเวชส่งผลให้หน่วยงานสูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงาน		/	/	1

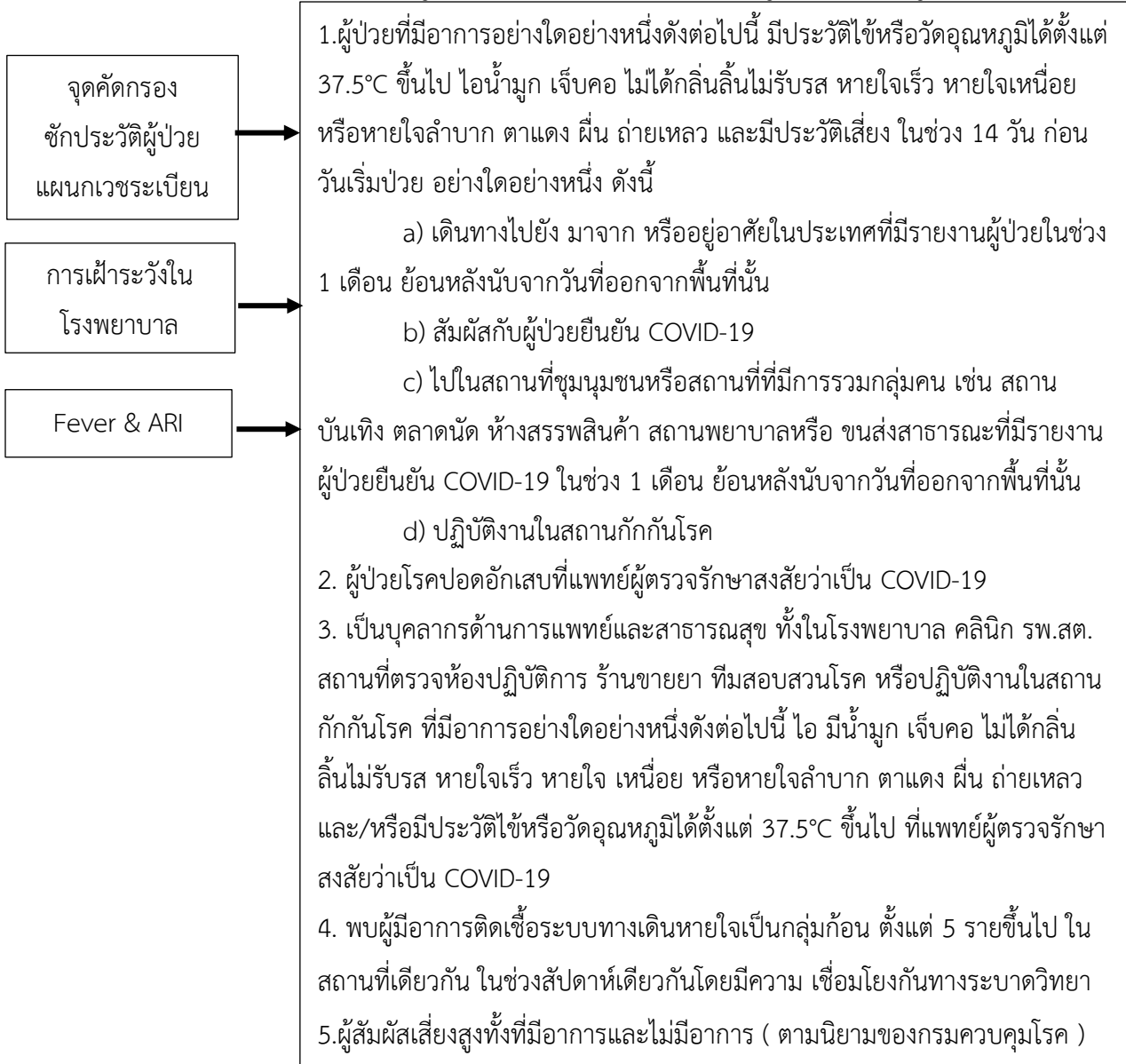
ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับ ความสำคัญ
		ต่ำ	กลาง	สูง	
	ตามภารกิจหลัก 1.3 บุคลากรขาดทักษะในการปฏิบัติงาน เมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 1.4 บุคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เสี่ยงเกิดความวิตกกังวล และขาดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน 1.5 บุคลากรได้รับการระงับการปฏิบัติงานที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้สูญเสียขวัญ และกำลังใจในการปฏิบัติงาน		/	/	
2) สถานที่ (Premises)	2.1 สถานที่ทำงานมีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก มีความเสี่ยงที่จะเกิดการแพร่ระบาด 2.2 การเพิ่มปริมาณของขยะติดเชื้อส่งผลต่ออนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน 2.3 สถานที่ทำงานอยู่ในพื้นที่หรืออยู่ในแหล่งที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)		/	/	4
3) ภารกิจ (Operation)	3.1 ภารกิจที่เพิ่มขึ้นเนื่องจากภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อการขับเคลื่อนภารกิจหลักของหน่วยงานที่จำเป็นต่อการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง			/	2
4) ทรัพย์สิน (Assets)	4.1 ภาวะฉุกเฉินข้อมูลสำคัญของแต่ละกลุ่มงาน/งาน เพื่อปฏิบัติภารกิจได้ตามปกติ 4.2 งบประมาณ วัสดุในการปฏิบัติภารกิจ ตามปกติ อาจจำเป็นต้องสนับสนุนการดำเนินงานในภาวะฉุกเฉินที่ไม่เพียงพอ 4.3 ในภาวะฉุกเฉินขาดแคลนเวชภัณฑ์ที่จำเป็น 4.4 ความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน	/		/	3

ขั้นตอนการดำเนินการก่อนเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พยาบาล / ICWN	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	คนงาน/แม่บ้าน	กลุ่มภารกิจ อำนวยความสะดวก
1. ให้ความรู้เรื่องโรค การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ 2. ให้ความรู้เรื่องการใส่ชุด PPE/คู่มือ ไอ และฝีกการใส่และถอดชุด 3. ซักซ้อมการรับและส่งต่อผู้ป่วย Covid 19 และผู้ป่วยจิตเวช กลุ่มPUI 4. Observe/ประเมิน 5. การ Refer 6. ซักซ้อมการเข้าจำกัดพฤติกรรมในสถานที่ที่จะปฏิบัติงานจริง	1. ให้ความรู้เรื่องโรคการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ 2. ให้ความรู้เรื่องการใส่ชุดPPE/คู่มือ ไอ และฝีกการใส่และถอดชุด 3. ซักซ้อมการรับและส่งต่อผู้ป่วย Covid 19 และผู้ป่วยจิตเวชกลุ่ม PUI 4. Observe/ประเมินอาการ 5. การ Refer 6. ซักซ้อมการเข้าจำกัดพฤติกรรมในสถานที่ที่จะปฏิบัติงานจริง	1. ให้ความรู้เรื่องโรคการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ 2. ให้ความรู้การใส่ชุด PPE/ คู่มือ ไอและฝีกการใส่และถอดชุด 3. การเก็บ/การทิ้งขยะ 4. น้ำยาที่ใช้ 5. อุปกรณ์ที่ใช้ในห้อง ไม่กวาด ไม่ถู 6. ฝีกการจัดการกรณีผู้ป่วยอะอะอาละวาด	1. ให้ความรู้เรื่องโรคการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ 2. ให้ความรู้เรื่องการใส่ชุด PPE/คู่มือ ไอ และฝีกการใส่และถอดชุด
ฝีกซ้อมเรื่อง Logistic /การเผชิญความเสี่ยงกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน เช่น ผู้ป่วยรุนวาย ก้าวร้าว ไม่พอใจ เรียกร้อง / การช่วยฟื้นคืนชีพ/การจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง/ การฝีกทักษะการสวมใส่และถอด PPE / การทำ swab			

ขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

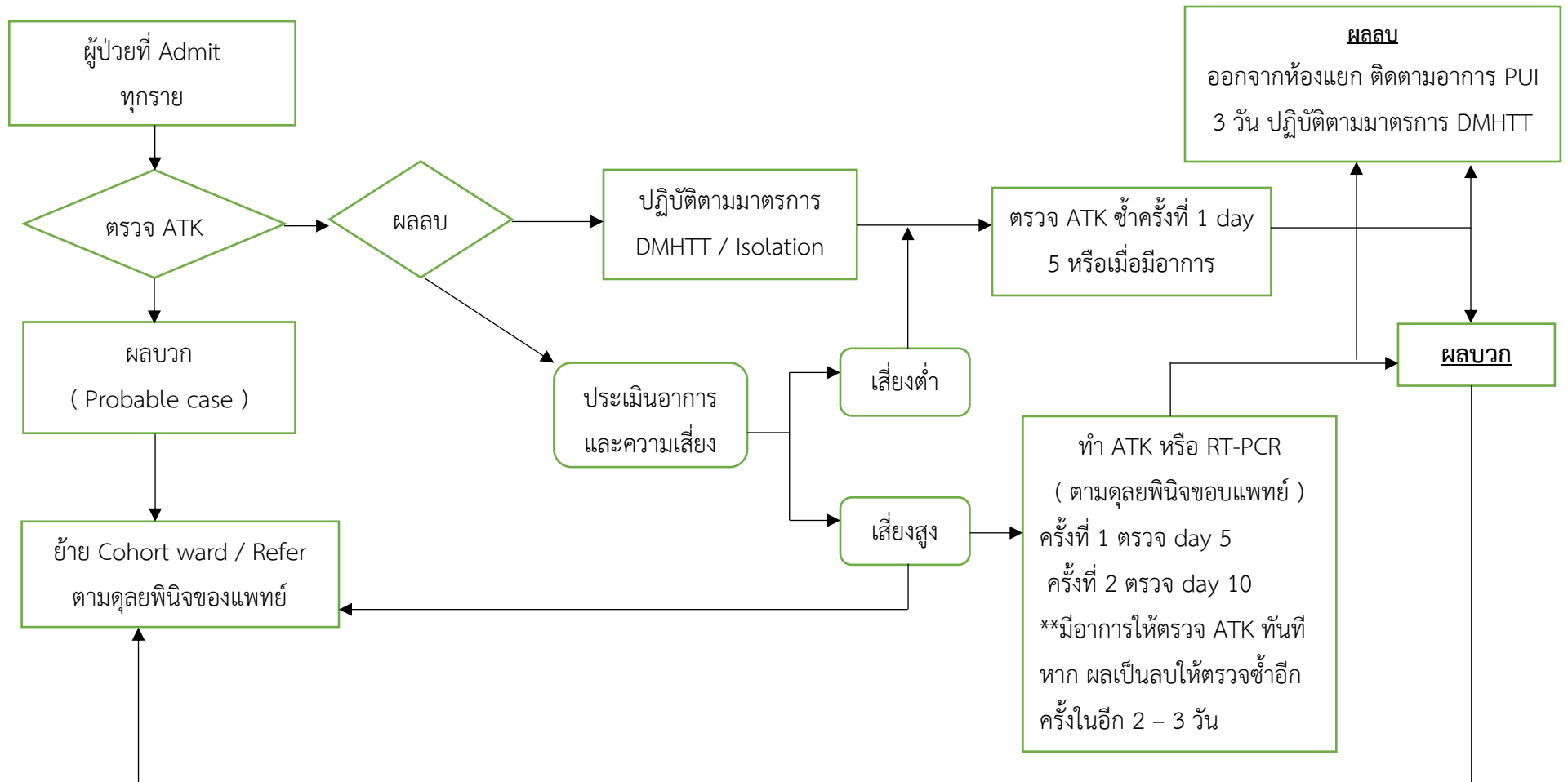
1.แนวทางการคัดกรองและประเมินอาการผู้ป่วยจิตเวช Covid-19 ณ แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน



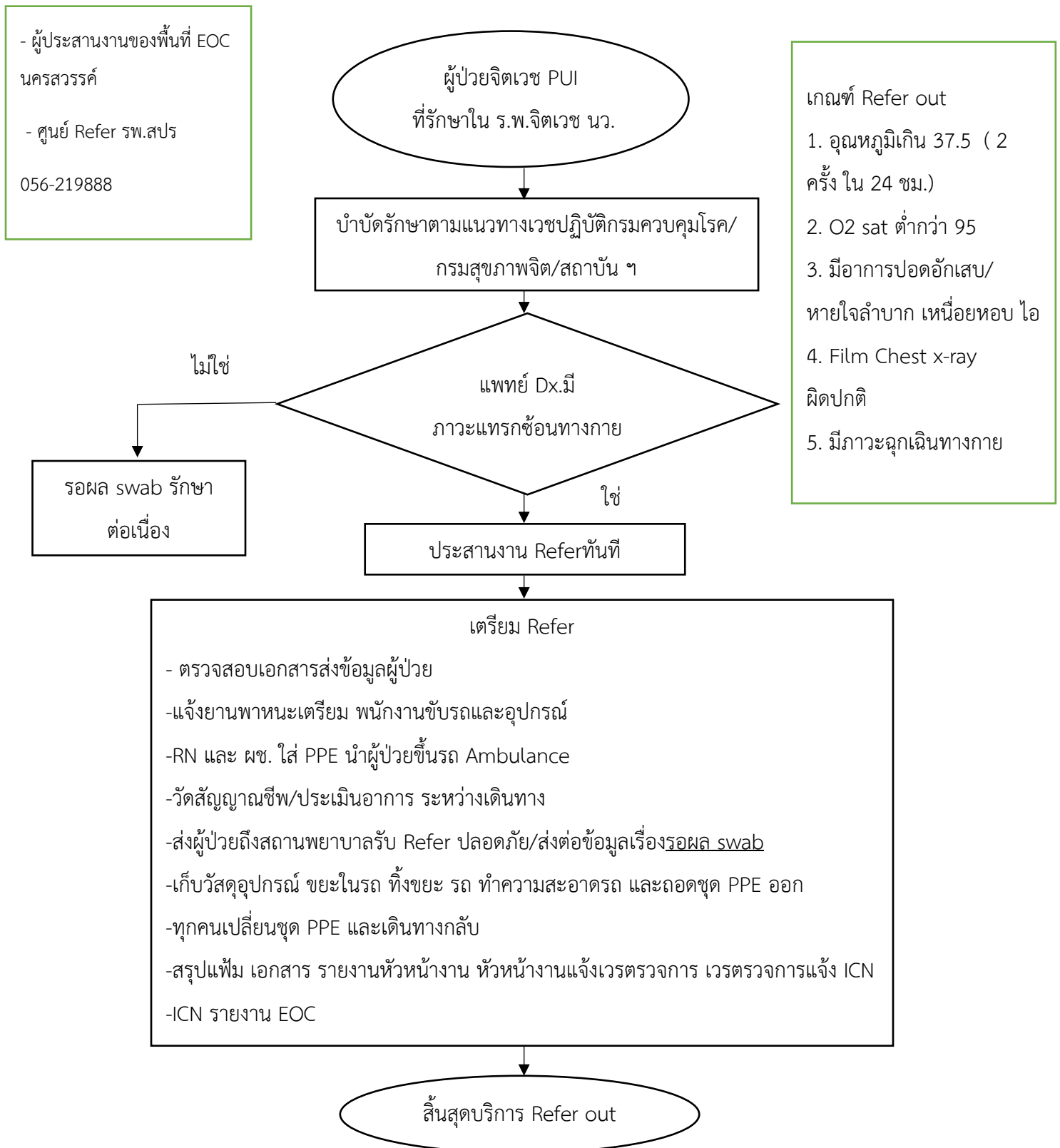
ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์

- 1) ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัย พกろ ณ บริเวณที่จัดไว้ หรือ ARI clinic (บริเวณห้องฉุกเฉินตึกเก่า)
แจ้งแพทย์ให้บริการแบบ one stop service กรณีไม่ admit ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว
หากมีข้อบ่งชี้ในการรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ให้อยู่ในห้องแยกโรคเดี่ยว (single room หรือ isolation room)
- 2) บุคลากรสวม PPE ตามความเหมาะสม กรณีทั่วไปให้ใช้ droplet ร่วมกับ contact precautions
[กาวน้ ถุงมือ หน้ากากอนามัย และ face shield]
- 3) พิจารณาตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานตามดุลพินิจของแพทย์

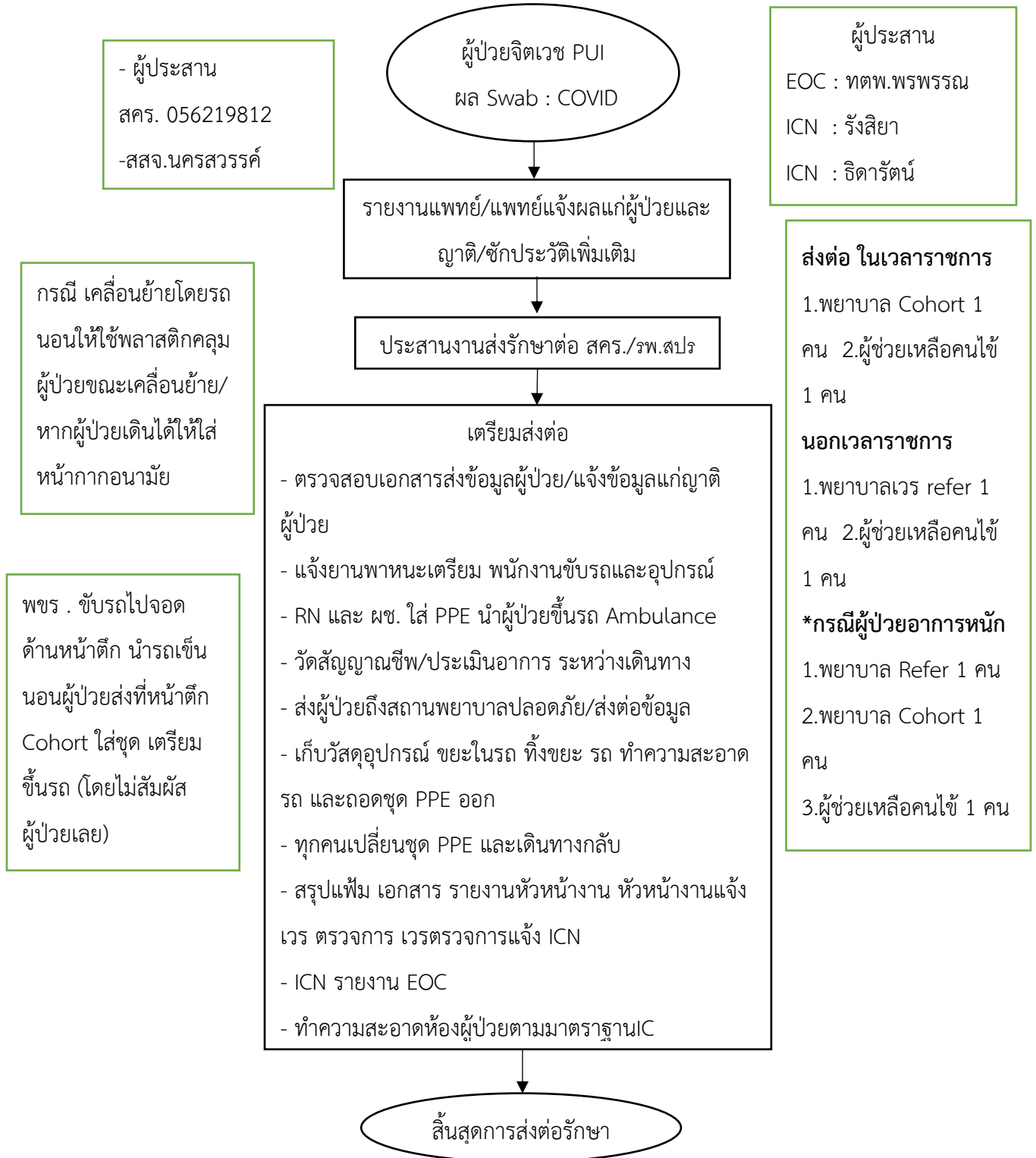
แนวทางการตรวจวินิจฉัยผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีผู้ป่วยใน



ผังไหลการส่งผู้ป่วยจิตเวช PUI ที่มีอาการแทรกซ้อนทางกาย ไปรักษาต่อ (Refer out)

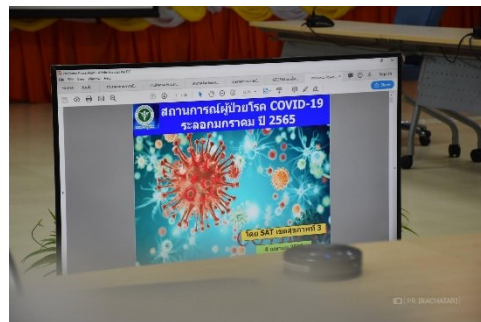


ผังไหลการส่งผู้ป่วยจิตเวช ที่ติดเชื้อไวรัส โควิดา ที่มีอาการแทรกซ้อนทางกาย ไปรักษาต่อ (Refer out)



ฝึกซ้อมแผน

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์ ดำเนินการเลือกวิธีการฝึกซ้อมแผน **การฝึกซ้อม ชนิดอภิปรายเบื้องต้น (Orientation)** โดยทำรายงานการประชุมคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับโรคและภัยสุขภาพและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center: EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Incident Command System : ICS) กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019:COVID-19) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์ สำหรับการปฏิบัติงานในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อทบทวนและวางแผนการปฏิบัติงาน ณ ห้องประชุมธรรมาภิวัฒน์ ชั้น 4 อาคารอิฐธรรมย์ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๔๒ คน จาก ๕๒ คน (คิดเป็นร้อยละ 80.77)





รายงานสรุปผลการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติของโรงพยาบาล จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ ได้ดังนี้

ส่วนที่ 1 สถานการณ์การระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19) โดยประธานกรรมการกลุ่มภารกิจ
ตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) รายงานในที่ประชุมว่า ช่วงเดือน
มีนาคม-เมษายน 2565 มีการติดเชื้อของสายพันธุ์โอมิครอนเพิ่มขึ้น จึงอาจส่งผลกระทบต่ออัตราการ
นอกจากนี้ยังมีข้อเสนอเพื่อพิจารณาปฏิบัติการจิตเวชโควิด โดยจัดระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชโควิดตามระดับความ
รุนแรงของอาการโควิดและอาการทางจิตเวชอีกด้วย

ส่วนที่ 2 การจัดเตรียมอุปกรณ์ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง ได้มีการสำรวจเวชภัณฑ์ของ
โรงพยาบาลสำหรับการให้บริการแก่บุคลากรและผู้รับบริการซึ่งมีจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน นอกจากนี้ยังมีการ
สนับสนุนชุดตรวจ ATK จากกรมสุขภาพจิตเพื่อใช้ในการตรวจของบุคลากรจำนวน 1 เดือน

ส่วนที่ 3 มาตรการการดูแลบุคลากร กรณีเป็นผู้สัมผัสความเสี่ยงสูงและมีอาการป่วย ในกรณีบุคลากรได้รับ
วัคซีนตามมาตรฐานและวัคซีนเข็มกระตุ้นแล้ว ให้เก็บสิ่งส่งตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี ATK หรือ RT-PCR
จำนวน 3 ครั้ง คือ ที่ D0, D5, D10 หลังวันสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน ปฏิบัติงานได้ตามปกติ โดยปฏิบัติตามหลักการ
DMHTT อย่างเคร่งครัด ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้อื่น ไม่รับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น
ถ้ามีอาการติดเชื้อก่อนถึง D10 ของการสัมผัสโรค ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขนั้นไปรับการตรวจ หา
เชื้อ SARS-CoV-2 และหน่วยงานอาจพิจารณาให้กักตัวบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขตามความเหมาะสม

ถ้าผลตรวจเป็นลบให้ปฏิบัติตามแนวทางการรักษาของ CPG ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
และแยกกักตัว อย่างน้อย 7 วัน ถ้าไม่มีอาการแล้วหรือมีอาการเล็กน้อย ให้กลับมาปฏิบัติงานได้ โดยปฏิบัติ
ตามหลัก DMHTT อย่างเคร่งครัด ต่ออย่างน้อยอีก 3 วัน รวมเป็น 10 วัน หลังจากนั้นปฏิบัติตามแบบวิถีใหม่ กรณี
ที่ผลตรวจเป็นลบให้ปฏิบัติงานได้โดยยึดหลักปฏิบัติตาม DMHTT อย่างเคร่งครัด

ส่วนที่ 4 การประชาสัมพันธ์แผน ทบทวนและปรับปรุงแผนประกอบกิจการ เพื่อให้ครอบคลุมการดำเนินงาน
และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด