แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ,งานเวชภัณฑ์กลาง

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การสร้างระบบใบอนุญาตการทำงาน (work permit)และลดผลกระทบต่อสุขภาพจากกิจกรรมการก่อสร้างปรับปรุงของผู้รับจ้าง

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 23 ธันวาคม 2565

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางศศิธร	ตันติวาณิชกิจ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นางสาวนฤมล	กะการดี	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	นายสุทธากร	แจ่มศรี	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	นางรัตนา	เฉิดฉาย	คุณกิจ
5.	นายไชยนันท์	คุ้มเพื่อน	คุณกิจ
6.	นางสาวฉัตรลดา	ง่วนใจรัก	คุณกิจ
7.	นางสาววีรนุช	เรืองบุญ	คุณกิจ
8.	นางสาวสุวรรณา	สินสวาท	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิ ที่ให้บริการตรวจรักษาประชาชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นสถาบันในการจัดการเรียนการสอนของคณะแพทยศาสตร์ และนิสิตคณะอื่น ๆ ในสายวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ รวมทั้งเป็นแหล่งวิจัยศึกษาที่มีคุณภาพโดยเฉพาะการวิจัยในมนุษย์ ศูนย์การแพทย์ฯ ได้มีการขยายศักยภาพเพิ่มขึ้นตามลำดับ เพื่อให้สามารถรองรับความต้องการของผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้นทั้งจากผู้รับบริการในจังหวัดนครนายกและจังหวัดใกล้เคียง โดยปัจจุบันได้เปิดให้บริการการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในด้านต่างๆ เช่น ด้านไต หัวใจ กระดูกและข้อ เป็นต้น จึงมีการขยายหรือสร้างหน่วยงานและปรับปรุงพื้นที่ต่างๆเพื่อความสะดวกในการใช้บริการและการเข้ารับการรักษาของผู้รับบริการ ดำเนินการ เช่น การก่อสร้างหรือปรับปรุงหอผู้ป่วย การก่อสร้างหรือปรับปรุงบันไดเลื่อน เป็นต้น

การสร้างระบบใบอนุญาตการทำงาน (work permit) เป็นการสื่อสารระหว่างเจ้าของพื้นที่กับผู้ปฏิบัติงาน (ผู้รับจ้าง)ในการทำงานให้เป็นไปด้วยความปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงานของผู้รับจ้างและต่อบุคลากร รวมถึงทรัพย์สินของโรงพยาบาลและบริษัทผู้รับจ้าง

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากกิจกรรมการก่อสร้าง ปรับปรุงของผู้รับจ้าง
2. เพื่อสร้างมาตรการควบคุมความเสี่ยงจากกิจกรรมการก่อสร้าง ปรับปรุงของผู้รับจ้าง

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. การรายงานอุบัติการณ์ปัญหาเรื่องสิ่งแวดล้อมและผลกระทบสุขภาพต่อน้อยลง
2. มีมาตรการการควบคุมความเสี่ยงที่เกิดจากกิจกรรมก่อสร้างปรับปรุงของผู้รับจ้าง

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้

☐ Success Story Telling (SST)
☑ The World Cafe

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.1 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	**การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)**	**เทคนิค/วิธีการ (Action)**
หน่วยงานเวชภัณฑ์กลาง (ยกตัวอย่างการปรับปรุงสร้างหอผู้ป่วยชั้น 7)	- สิ่งคุกคามทางสุขภาพที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ กลิ่นสารเคมีที่เกิดจากการทาพื้นและผนัง ทำให้มีการระเหยออกมาบริเวณทางเดินในชั้น 7 ส่งผลกระทบให้บุคลากร ผู้ป่วยและญาติที่รอรับบริการได้รับความเดือดร้อน เสี่ยงต่อการกระตุ้นให้อาการของโรคผู้ป่วยรุนแรงมากขึ้น	- เสนอให้มีการทำงานก่อสร้างนอกเวลาเนื่องจากชั้น7ส่วนใหญ่เป็นการให้บริการในเวลาทำการ ผู้รับบริการนอกเวลามีจำนวนน้อย
หน่วยงานเวชภัณฑ์กลาง (ยกตัวอย่างการปรับปรุงสร้างหอผู้ป่วยชั้น 6)	- สิ่งคุกคามทางสุขภาพที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ เสี่ยงดังจากการเจาะพื้นผนังหวอด ก่อความรำคาญให้กับผู้ป่วย ลุเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานทั้งในเวลาและนอกเวลา - กลิ่นสารเคมีที่มีการทาพื้นผนังมีการระเหยเข้ามาในตัวอาคารเข้าห้องและหน่วยงานก่อให้เกิดอาการแสบตา ระคายเคืองทางเดินหายใจ	- ประสานงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้เข้าติดตามในพื้นที่ก่อสร้างเพื่อประสานงานกับผู้รับเหมาก่อสร้างในการควบคุมสิ่งแวดล้อม เพิ่มจำนวนพัดลมดูดอากาศ
หน่วยงานอาชีวอนามัย (ได้รับแจ้งปัญหาเรื่องการปรับปรุงบริเวณพื้นทางเดินชั้น 15)	- ได้รับแจ้งปัญหาบุคลากรและผู้รับบริการได้รับผลกระทบจากกลิ่นสารเคมีและฝุ่นที่มีการปรับปรุงพื้นทางเดินบริเวณชั้น 15 ซึ่งตามระยะเวลาในการปรับปรุงคือใน	- ให้นักอาชีวอนามัยเข้าประเมินสถานที่หน้างานประสานงานผู้รับเหมาในการเพิ่มพัดลมดูดอากาศ ตรวจสอบวัดค่าทางสิ่งแวดล้อม

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
	วันหยุดราชการ แต่ยังคงมีการปรับปรุงต่อในเวลาราชการ	- ประสานงานกับผู้บริหารในการขอเคลื่อนย้ายผู้รับบริการและบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ชั้น 15 ออกจากพื้นที่ชั่วคราวจนกว่าฝุ่นและกลิ่นสารเคมีจะน้อยลงจนไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
(ได้รับแจ้งปัญหาเรื่องการก่อสร้างห้องศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ ชั้น 7)	- ได้รับแจ้งปัญหาบุคลากรและผู้รับบริการได้รับผลกระทบจากกลิ่นสารเคมีรุนแรงจากการติดกาวลามิเนต	- ใช้พัดลมดูดอากาศ พัดลมงวงช้างและพัดลมอุตสาหกรรมไล่อากาศที่มีกลิ่นสารเคมีปนเปื้อนออกทางระเบียง

6.สรุปความถี่

เรื่อง	จำนวนความถี่
การรายงานอุบัติการณ์ปัญหาเรื่องสิ่งแวดล้อม	10
การรายงานอุบัติการณ์ปัญหาเรื่องผลกระทบต่อสุขภาพจากการก่อสร้าง	2

7. Key Success Factor

1. มีการประชุมก่อนเข้าพื้นที่ดำเนินการก่อสร้างเพื่อชี้แจงกฎระเบียบและข้อกำหนดในการดำเนินการของศูนย์การแพทย์ฯ
2. ผู้รับจ้างหรือผู้รับเหมาเขียนใบอนุญาตการขอเข้าทำงาน (work permit) ระบุประเภทของงาน อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้ ระบุอันตรายที่อาจเกิดจากเครื่องมือหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ พร้อมทั้งมาตรการความปลอดภัยที่ได้จัดเตรียม
3. มีการตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ามาปฏิบัติงาน ตรวจสอบความปลอดภัยของเครื่องมือและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล
4. มีการเข้าตรวจพื้นที่หน้างานอย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์ หรือเมื่อได้รับอุบัติการณ์

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้

☑ คู่มือ

☐ แผ่นพับ

☐ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ

1. ข้อกำหนดความปลอดภัย อาชีวอนามัย

ข้อกำหนดอาชีวอนามัย และความปลอดภัย

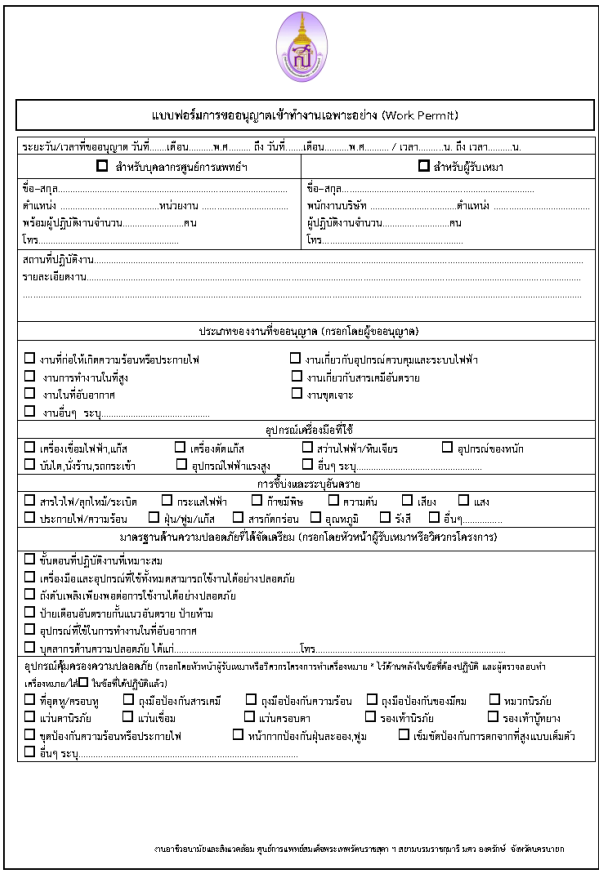
ข้อกำหนดเหล่านี้ใช้กับผู้รับจ้าง

1. ผู้รับจ้างต้องติดต่อกับนักอาชีวอนามัยของศูนย์การแพทย์ฯ ทุกครั้งที่มีการติดต่อเข้าปฏิบัติงาน โทร 037 395 085-6 ต่อ 10703,10740
2. ผู้รับจ้างต้องเข้าประชุมกับคณะผู้ควบคุมงานและนักอาชีวอนามัยทุกครั้งก่อนเข้าปฏิบัติงาน
3. ผู้รับจ้างต้องนำแบบฟอร์มขออนุญาตเข้าทำงานในพื้นที่ ที่ผ่านการอนุญาตจากคณะผู้ควบคุมงานและนักอาชีวอนามัยมาแสดงไว้ที่พื้นที่หน้างานทุกครั้งที่มีการทำงาน
4. ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ทำให้แก่ลูกจ้าง โดยผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้จัดเตรียมและจัดหามาทุกครั้งที่เข้ามาทำงาน
5. ผู้รับจ้างและลูกจ้างต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลทุกครั้งที่มีการทำงาน
6. ผู้รับจ้างห้ามสวมใส่กางเกงขาสั้น, ผ้าถุง ในการเข้าทำงาน
7. ผู้รับจ้างต้องสวมรองเท้าหุ้มส้น ห้ามใส่รองเท้าแตะเด็ดขาด
8. ผู้รับจ้างต้องมีการกำหนดเขตพื้นที่การทำงานให้ชัดเจน และมีการติดป้ายเตือนอันตราย
9. อุปกรณ์ที่นำมาใช้งานจะต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ทางศูนย์การแพทย์ฯ ไม่อนุญาตให้ใช้อุปกรณ์ที่มีการชำรุดในการทำงาน อุปกรณ์หรือเครื่องจักรที่เป็นส่วนที่เคลื่อนที่ได้ เช่น หมุน ตัด จะต้องมีการ์ดครอบ
10. หากมีการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟหรือความร้อน ผู้รับจ้างจะต้องได้รับอนุญาตให้ทำงานจากคณะผู้ควบคุมงานและนักอาชีวอนามัย
11. ผู้รับจ้างต้องได้รับอนุญาตจากศูนย์การแพทย์ฯ ก่อนทุกครั้ง หากต้องการต่อไฟเข้าอุปกรณ์ไฟฟ้า เช่น ตู้เชื่อม เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องจักรกลหนัก เป็นต้น
12. ผู้รับจ้างที่ต้องใช้อุปกรณ์ที่เป็นทรัพย์สินของศูนย์การแพทย์ฯ ต้องได้รับอนุญาตจากคณะผู้ควบคุมงานก่อน
13. ผู้รับจ้างจะต้องรักษาความสะอาดพื้นที่การทำงานตลอดเวลาการทำงาน และหลังเลิกงาน
14. วัสดุและของเหลือใช้หลังจากการใช้งานเสร็จสิ้น ผู้รับจ้างจะต้องจัดเก็บให้เรียบร้อย
15. ผู้รับจ้างต้องช่วยกันปิดไฟ ถอดปลั๊ก อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกครั้งทันทีที่เลิกใช้งาน
16. ผู้รับจ้างต้องช่วยกันปิดก๊อกน้ำให้สนิททุกครั้ง หลังเลิกใช้งาน
17. เมื่อเกิดอุบัติเหตุขึ้น ผู้รับจ้างต้องรายงานการเกิดอุบัติเหตุให้คณะผู้ควบคุมงาน และแจ้งงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมทันที โทร 037 395 085-6 ต่อ 10703,10740
18. ผู้รับจ้างห้ามดื่มสุรา เล่นการพนัน เสพสิ่งเสพติดทุกประเภท หรือปฏิบัติเรื่องเสื่อมเสียภายในศูนย์การแพทย์ฯ เด็ดขาด
19. งานที่นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้นจะต้องได้รับการอนุญาตจากคณะผู้ควบคุมงาน และนักอาชีวอนามัยก่อนทุกครั้ง

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

งานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โทร. 037 395 085-6 ต่อ 10703,10740

2. แบบฟอร์มการขออนุญาตเข้าทำงาน (work permit)



แบบฟอร์มการขออนุญาตเข้าทำงานเฉพาะอย่าง (Work Permit)

ระยะเวลา/เวลาที่ขออนุญาต วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... / เวลา.....น. ถึง เวลา.....น.

☐ สำหรับบุคลากรศูนย์การแพทย์ฯ

ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง .....หน่วยงาน .....
พร้อมผู้ปฏิบัติงานจำนวน.....คน
โทร.....

☐ สำหรับผู้รับเหมา

ชื่อ-สกุล.....
พนักงานบริษัท .....ตำแหน่ง .....
ผู้ปฏิบัติงานจำนวน.....คน
โทร.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....
รายละเอียดงาน.....

ประเภทของงานที่ขออนุญาต (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ งานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ
☐ งานการทำงานในที่สูง
☐ งานในที่อับอากาศ
☐ งานอื่นๆ ระบุ.....
☐ งานเกี่ยวกับอุปกรณ์ครบคุมและระบบไฟฟ้า
☐ งานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
☐ งานขุดเจาะ

อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้

☐ เครื่องเชื่อมไฟฟ้า,แก๊ส ☐ เครื่องตัดแก๊ส ☐ สว่านไฟฟ้า/หินเจียร ☐ อุปกรณ์ของหนัก
☐ บันได,นั่งร้าน,รถกระเช้า ☐ อุปกรณ์ไฟฟ้าแรงสูง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

การขึ้นบ่งและระบุอันตราย

☐ สารไวไฟ/ลุกไหม้/ระเบิด ☐ กระแสไฟฟ้า ☐ กำมันตะพิษ ☐ ความดัน ☐ เสียง ☐ แสง
☐ ประกายไฟ/ความร้อน ☐ ฝุ่น/ฟูม/แก๊ส ☐ สารกัดกร่อน ☐ อุณหภูมิ ☐ รังสี ☐ อื่นๆ.....

มาตรฐานด้านความปลอดภัยที่ใช้จัดเตรียม (กรอกโดยหัวหน้าผู้รับเหมาหรือวิศวกรโครงการ)

☐ ขั้นตอนที่ปฏิบัติงานที่เหมาะสม
☐ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ทั้งหมดสามารถใช้งานได้อย่างปลอดภัย
☐ ถังดับเพลิงเพียงพอต่อการใช้งานได้อย่างปลอดภัย
☐ ป้ายเตือนอันตรายกั้นแนวอันตราย ป้ายห้าม
☐ อุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานในที่อับอากาศ
☐ บุคลากรด้านความปลอดภัย ได้แก่.....โทร.....

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (กรอกโดยหัวหน้าผู้รับเหมาหรือวิศวกรโครงการทำเครื่องหมาย * ไว้ด้านหลังในข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ควรจะลบทำเครื่องหมาย /ได้☐ ในข้อที่ได้ปฏิบัติแล้ว)

☐ ที่อุดหู/กรอบหู ☐ ถุงมือป้องกันสารเคมี ☐ ถุงมือป้องกันความร้อน ☐ ถุงมือป้องกันของมีคม ☐ หมวกนิรภัย
☐ แว่นตานิรภัย ☐ แว่นเชื่อม ☐ แว่นครอบตา ☐ รองเท้านิรภัย ☐ รองเท้าบู๊ทยาง
☐ ชุดป้องกันความร้อนหรือประกายไฟ ☐ หน้ากากป้องกันฝุ่นละออง,ฟูม ☐ เข็มขัดป้องกันการตกจากที่สูงแบบเต็มตัว
☐ อื่นๆ ระบุ.....

งานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเจ้าฯ ฯ สถาบันบรมราชชนนี นครปฐม จังหวัดนครปฐม

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (กรอกโดยหัวหน้าผู้รับเหมาหรือวิศวกรโครงการทำเครื่องหมาย * ไว้ด้านหลังในข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ควรจะลบทำเครื่องหมาย /ได้ ☐ ในข้อที่ได้ปฏิบัติแล้ว)

☐ ปิด/แยกระบบไฟฟ้า ☐ ปิด/ลดความดัน / ความร้อน ☐ ตัด/ล็อคอุปกรณ์ไฟฟ้า
☐ แขวนป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด / ล็อค ☐ตรวจสอบระบบการระบายของเสีย ☐ติดตั้งระบบระบายอากาศ
☐ ตรวจสอบปริมาณสารเคมี ☐ความสะอาดบริเวณงาน
☐ ติดตั้งป้ายเตือนอันตราย/วงกั้นแนวเขตอันตราย/ป้ายห้าม ☐ อื่นๆ ระบุ.....
(กรณีเป็นพื้นที่อับอากาศ สารเคมี.....ปริมาณ.....ppm หรือ.....mg/m³, ออกซิเจน.....% , สารไวไฟ.....%LEL)

ผลงานใบอนุญาตทำงาน / ตรวจสอบ / ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี
ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต (หัวหน้าผู้รับเหมา) ลงชื่อ.....วิศวกรโครงการ(ผู้รับผิดชอบ)
(.....) โทร..... (.....) โทร.....
หน่วยงาน..... หน่วยงาน.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเองและพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้
☐ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (นักอาชีวอนามัย) ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต(ผู้เจ้าของพื้นที่)
(.....) โทร..... (.....) โทร.....
หน่วยงาน..... หน่วยงาน.....

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยหรือมีการดีนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว
สถานะ ☐ แล้วเสร็จ ☐ ยังไม่แล้วเสร็จ ☐ ยกเลิก หมายเหตุ.....
ปิดงาน วันที่.....เวลา.....น.
ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต (ผู้รับเหมา) ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม(ผู้รับผิดชอบ)
(.....) ...../...../..... (.....) ...../...../.....

*1 นายจ้างจะอนุญาตให้ลูกจ้างสามารถทำงานบนที่สูงได้ ลูกจ้างจะต้องไม่มีสุราก่อนมาทำงานอย่างน้อย 12 ชม.และไม่เป็นโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โรคลมชัก โรคความดันโลหิตสูง โรคกลัวความสูง โรคของหูชั้นใน หรือโรคอื่นซึ่งแพทย์เห็นว่าไม่สามารถที่จะปฏิบัติงานบนที่สูงได้ และแนบเอกสารการตรวจสุขภาพก่อนการทำงาน
*2 ลูกจ้างที่เข้าไปทำงานในที่อับอากาศ นายจ้างต้องจัดให้มีลูกจ้างซึ่งได้รับการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ และห้ามนายจ้างอนุญาตให้ลูกจ้างหรือบุคคลใดเข้าไปในที่อับอากาศหากนายจ้างรู้หรือควรรู้ว่าลูกจ้างหรือบุคคลนั้นเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง หรือโรคอื่นซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว และต้องมีการตรวจสมรรถภาพปอด คลื่นไฟฟ้าหัวใจ X-ray ปอดได้ และแบบเอกสารการตรวจสุขภาพก่อนการทำงาน
*3 ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าต้องมีวุฒิการศึกษาด้านไฟฟ้า หรือต้องมีหนังสือรับรองการฝึกอบรมการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

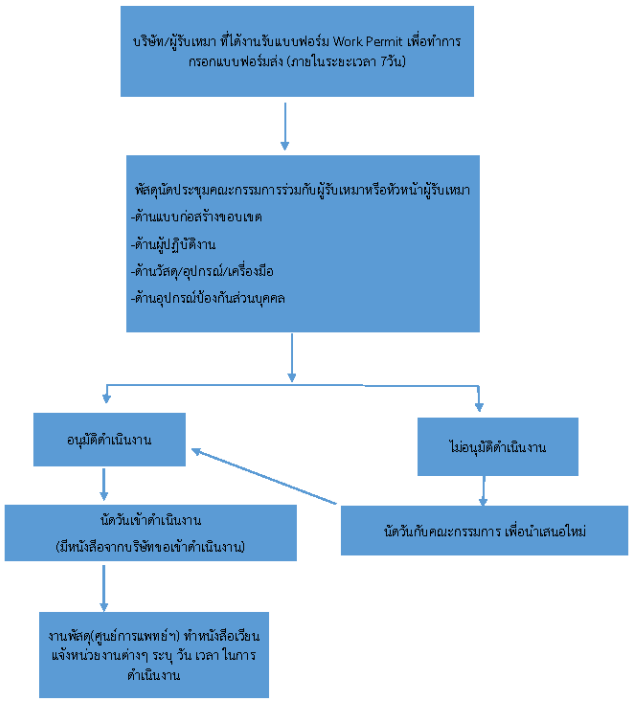
ต้นฉบับ : เก็บที่เจ้าของสถานที่ สำเนา : ผู้ขออนุญาตและนักอาชีวอนามัย
หมายเหตุ
- หากมีเปลี่ยนแปลงประเภทงาน หรือต้องหยุดระยะเวลาระหว่างการทำงาน ให้รายงานกับผู้ออกใบอนุญาตให้ทราบทันที
- ใบอนุญาตนี้ใช้ได้ 7 วัน (เฉพาะวัน เวลา ที่ระบุไว้เท่านั้น) ถ้าทำงานยังไม่แล้วเสร็จต้องขออนุญาตใหม่

งานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเจ้าฯ ฯ สถาบันบรมราชชนนี นครปฐม จังหวัดนครปฐม

3. ขั้นตอนการขออนุญาตเข้าพื้นที่ก่อสร้าง

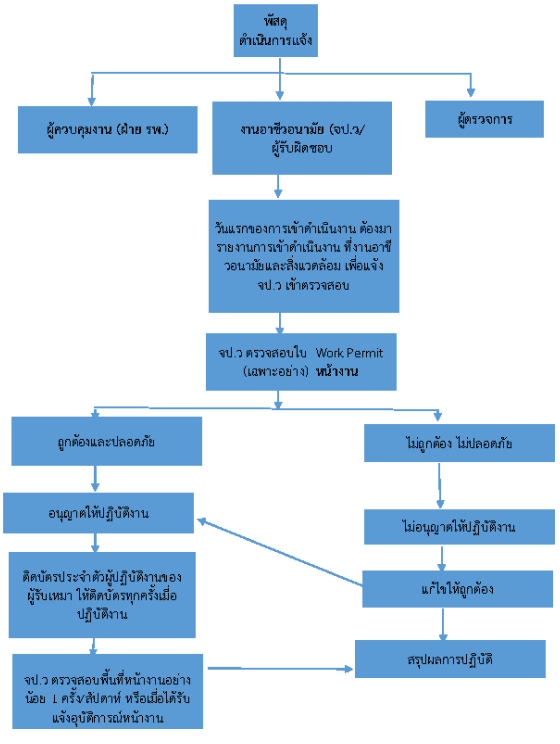
<u>ขั้นตอนการปฏิบัติในการขออนุญาตเข้าพื้นที่ก่อสร้าง</u>

<u>ก่อนมีการก่อสร้าง</u>



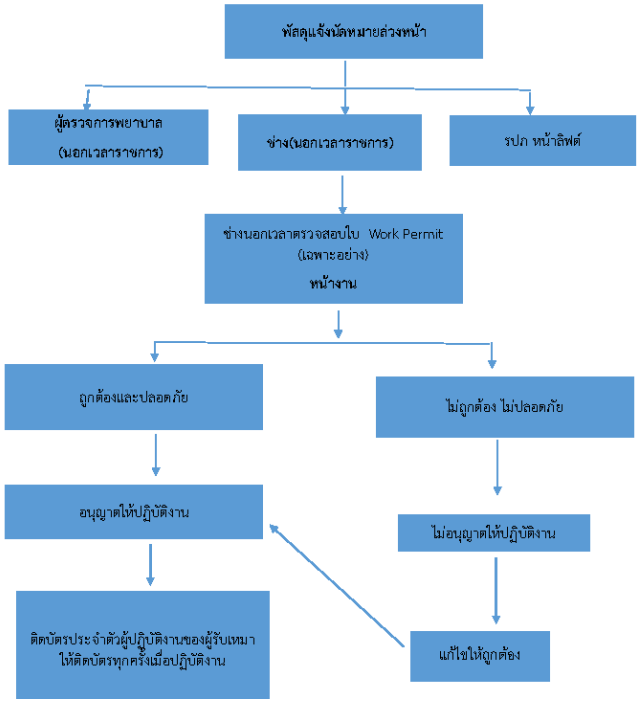
<u>ขั้นตอนการปฏิบัติในการขออนุญาตเข้าพื้นที่ก่อสร้าง</u>

<u>วันเข้าทำงาน</u>



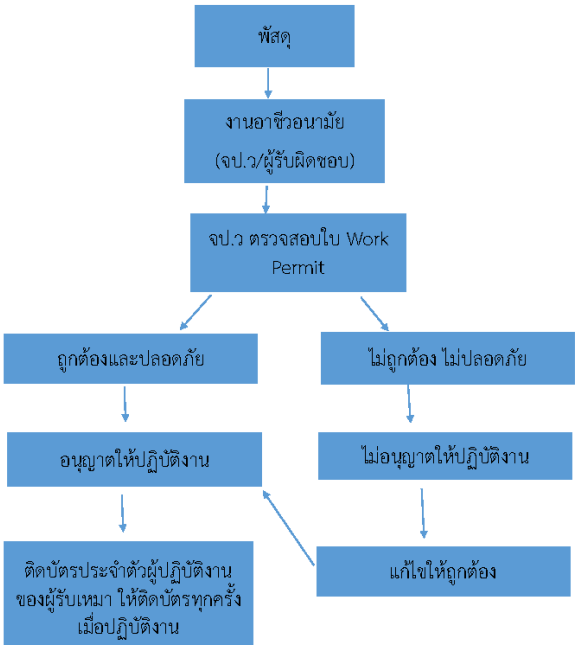
ขั้นตอนการปฏิบัติในการขออนุญาตเข้าพื้นที่ก่อสร้าง

กรณีเข้างานนอกเวลาราชการ



ขั้นตอนการปฏิบัติในการขออนุญาตเข้าพื้นที่ก่อสร้าง

กรณีเร่งด่วนและเป็นงานช่วงระยะสั้น



4. แบบประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ

ตารางที่ 1 การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากสิ่งคุกคามทางกายภาพและชีวภาพ

สิ่งคุกคามสุขภาพ	จำนวนผู้ที่มีความเสี่ยง			โอกาสของการเกิดอันตราย/ โอกาสการรับสัมผัส (A)			ระดับความเป็นอันตราย (B)			ระดับความเสี่ยง * (C)= (A)x(B) สูง (6 ถึง 9) ปานกลาง (3 ถึง 4) ต่ำ (1 ถึง 2)
	ไม่มี	มี								
		ผู้ปฏิบัติงาน (คน)	ผู้รับบริการ (คน)	ไม่น่าเกิด/ น้อย (1)	เกิดได้ปานกลาง (2)	เกิดได้มาก (3)	เล็กน้อย (1)	ปานกลาง (2)	ร้ายแรง (3)	
สิ่งคุกคามทางกายภาพ ความร้อน										
เสียงดัง										
แสงสว่าง										
ความสั่นสะเทือน										
รังสี										
สิ่งคุกคามทางชีวภาพ แบคทีเรีย										
รา										
ไวรัส										
อื่นๆ										

* ระดับความเสี่ยง

ความเสี่ยงเล็กน้อยหรือความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (คะแนน 1 ถึง 2) ความเสี่ยงปานกลาง (คะแนน 3 ถึง 4) ความเสี่ยงสูงหรือ ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ (คะแนน 6 ถึง 9)

ข้อสรุปจากการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ

สิ่งคุกคามสุขภาพที่พบ	ผลการจัดอันดับความเสี่ยง			วิธีดำเนินการเพื่อการป้องกัน ควบคุม หรือแก้ไขปัญหาความเสี่ยงที่พบ	
	โอกาสของการเกิดอันตราย (A)	ลำดับความเป็นอันตราย (B)	การจัดอันดับความเสี่ยง = (A) x (B) สูง (6 ถึง 9) ปานกลาง (3 ถึง 4) ต่ำ (1 ถึง 2)	ที่มีอยู่แล้ว	ที่ควรเพิ่มเติม

แผนการดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

โครงการ.....

วัตถุประสงค์.....

แผนการดำเนินงาน.....

พื้นที่ดำเนินการ

.....

.....

ผู้รับผิดชอบ

.....

.....

ระยะเวลาดำเนินงาน.....

งบประมาณ.....

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

บุคลากรศูนย์การแพทย์ฯในพื้นที่ที่มีการก่อสร้าง ผู้รับจ้าง คนงานก่อสร้างรวมทั้งผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการระบุประเด็นผลกระทบทางสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น และวางมาตรการในการป้องกันลดการเกิดผลเสียที่อาจเกิดขึ้นกับภาวะสุขภาพ เพื่อคุ้มครองดูแลภาวะสุขภาพของบุคลากรและผู้รับบริการ

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

1. มีแนวปฏิบัติเรื่องการขออนุญาตเข้าทำงาน (work permit)
2. มีแนวปฏิบัติเรื่องการสำรวจความเสี่ยงทางสุขภาพ

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
   - รวบรวมปัญหาจากการรายงานอุบัติการณ์จากสิ่งแวดล้อม และWalk though survey เพื่อวางระบบจัดการการป้องกันที่อาจเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
   - สร้างนโยบายความปลอดภัยด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

(นางสาวนฤมล กะการดี)
รักษาการแทนหัวหน้างาน
อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชิต วิริยะโรจน์)
รักษาการแทนรองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ
ฝ่ายสนับสนุนการแพทย์