ข้อปฏิบัติ แนวทางการทำงานว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานด้านการยศาสตร์ (การทำงานเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์) ของ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

---

๑. การจัดท่าทางในการปฏิบัติงานคอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ

๑.๑ นั่งศีรษะตั้งตรงหรือก้มเล็กน้อย ระดับสายตาในแนวราบควรอยู่ระดับเดียวกับขอบบนของจอภาพไม่หมุนคอทางซ้ายหรือทางขวา

๑.๒ ระยะมองจอภาพควรอยู่ระหว่าง ๔๐ – ๖๐ เซนติเมตร (หรือประมาณ ๑ ช่วงแขน)

๑.๓ นั่งหลังตรงหรือเอนไปด้านหลังเล็กน้อย (ถ้ามีพนักพิงหลัง) และนั่งชิดพนักพิงหลัง (โดยเฉพาะบริเวณหลังส่วนล่าง)

๑.๔ นั่งปฏิบัติงานโดยไม่บิดหรือเอียงตัวไปทางซ้ายหรือทางขวา

๑.๕ ห้อยแขนท่อนบนแนบชิดข้างลำตัวไม่นั่งยกไหล่หรือกางแขนออกทางด้านข้าง

๑.๖ ไม่วางแขนบนที่พักแขนขณะปฏิบัติงานกับแป้นพิมพ์หรือเมาส์

๑.๗ แขนท่อนล่างอยู่ในแนวราบ (ขนานกับพื้น) และทำมุมประมาณ ๙๐ องศากับแขนท่อนบน (มุมข้อศอก)

๑.๘ มือและแขนท่อนล่างอยู่ในแนวเส้นตรงเดียวกัน ไม่งอข้อมือทั้งในแนวดิ่งและแนวราบ

๑.๙ ไม่วางฝ่ามือ (หรือข้อมือ) บนลิ้นชักวางแป้นพิมพ์ หรือที่พักฝ่ามือ ถ้าไม่สามารถรักษาแนวเส้นตรงที่ข้อมือได้

๑.๑๐ ขาท่อนบนอยู่ในแนวราบ (ขนานกับพื้น) และทำมุมประมาณ ๙๐ – ๑๑๐ องศากับลำตัว

๑.๑๑ ขาท่อนล่างอยู่ในแนวดิ่ง (ตั้งฉากกับพื้น) และทำมุมประมาณ ๙๐ องศากับขาท่อนบน (มุมที่หัวเข่า)

๑.๑๒ วางเท้าทั้ง ๒ ข้างบนพื้นหรือที่พักเท้า ไม่วางเท้าบนขาเก้าอี้หรือเบาะนั่ง

๒. การจัดท่าทาง ...

๒. การจัดท่าทางในการปฏิบัติงานคอมพิวเตอร์แบบพกพา

๒.๑ นั่งศีรษะตั้งตรงหรือก้มเล็กน้อย (ไม่เกิน ๑๐ องศา) ระดับสายตาในแนวราบควรอยู่สูงกว่าระดับขอบบนของจอภาพเล็กน้อยไม่หมุนคอไปทางซ้ายหรือทางขวา

๒.๒ ระยะมองจอภาพควรอยู่ระหว่าง ๔๐ – ๖๐ เซนติเมตร (หรือประมาณ ๑ ช่วงแขน)

๒.๓ นั่งหลังตรงหรือเอนไปด้านหลังเล็กน้อย (ถ้ามีพนักพิงหลัง) และนั่งชิดพนักพิงหลัง (โดยเฉพาะบริเวณหลังส่วนล่าง)

๒.๔ นั่งปฏิบัติงานโดยไม่บิดหรือเอียงตัวไปทางซ้ายหรือทางขวา

๒.๕ ยื่นแขนท่อนบนไปข้างหน้าเล็กน้อย (ไม่เกิน ๒๐ องศา) ไม่นั่งยกไหล่หรือกางแขนออกทางด้านข้าง

๒.๖ ไม่วางแขนบนโต๊ะหรือที่พักแขนขณะปฏิบัติงานกับเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (ถ้าไม่สามารถปรับระดับสูง-ต่ำและระยะชิด-ห่างจากลำตัวได้)

๒.๗ แขนท่อนล่างทำมุมประมาณ ๙๐ องศากับแขนท่อนบน (มุมที่ข้อศอก)

๒.๘ มือและแขนท่อนล่างอยู่ในแนวเส้นตรงเดียวกัน ไม่งอข้อมือทั้งในแนวดิ่งและแนวราบ

๒.๙ ขาท่อนบนอยู่ในแนวราบ (ขนานกับพื้น) และทำมุมประมาณ ๙๐ – ๑๑๐ องศากับลำตัว

๒.๑๐ ขาท่อนล่างอยู่ในแนวดิ่ง (ตั้งฉากกับพื้น) และทำมุมประมาณ ๙๐ องศากับขาท่อนบน (มุมที่หัวเข่า)

๒.๑๑ วางเท้าทั้ง ๒ ข้างบนพื้นหรือที่พักเท้า ไม่วางเท้าบนขาเก้าอี้หรือเบาะนั่ง

๓. การปรับพฤติกรรม

๓.๑ ปรับเปลี่ยน และพักสายตาทุก ๑๐ นาที

๓.๒ ยืดเหยียดกล้ามเนื้อมือและแขน เดิน-ขยับร่างกายตามความเหมาะสม เช่น ยืน บิดตัว ขยับอิริยาบถและทำเป็นประจำทุกวัน

๓.๓ ส่งเสริมให้มีการจัดหมุนเวียนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานตามความเหมาะสม

๔. ให้มีการเฝ้าระวังความผิดปกติของสายตา โดยการตรวจสอบสมรรถภาพสายตา อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๕. กรณีประสบอันตรายหรือประสบอุบัติเหตุไม่ว่ากรณีใด เช่น ปวดคอ ปวดไหล่ ปวดศีรษะ ปวดตา ตาแห้ง และเป็นมากขึ้นขณะทำงาน ให้รายงานหัวหน้างานและรายงานทีมอาชีวอนามัย

๖. เมื่อพบเห็นความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เป็นอันตราย หรืออาจเป็นอันตรายให้ดำเนินการแก้ไข หากสามารถดำเนินการได้เอง แต่หากไม่สามารถดำเนินการได้ให้รีบแจ้งผู้เกี่ยวข้อง หัวหน้าและผู้บริหารทราบทันทีและรายงานทีมอาชีวอนามัย

ทั้งนี้ ให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดครบถ้วน เพื่อสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน อันจะส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงาน คุณภาพชีวิตและส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของส่วนราชการและหน่วยงาน

๗. เอกสาร ...

๗. เอกสารอ้างอิง

๗.๑ นายวิฑูรย์ สิมะโชคดี และคณะ (๒๕๖๑). มาตรฐานการปฏิบัติงานคอมพิวเตอร์ ตามหลักการยศาสตร์. สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน)

๗.๒ นางวันพร ศรีเลิศ และคณะ (๒๕๖๒). การปฏิบัติงานโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์และเรื่องที่เกี่ยวข้อง. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพมหานคร. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตาราง: วิธีการ/ ขั้นตอนการจัดทำข้อปฏิบัติว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

งานที่ประเมิน: งานคอมพิวเตอร์

ขั้นตอนของงาน/ ขั้นตอนการทำงาน	สิ่งคุกคาม/ ความเสี่ยง/ อันตราย ที่คาดว่า/ อาจจะเกิดขึ้น	มาตรการที่มีอยู่/ ดำเนินการอยู่แล้ว	มาตรการเพิ่มเติม/ (SSOP)	ข้อปฏิบัติ แนวทางการดำเนินงาน
การปฏิบัติงานพิมพ์ด้วยคอมพิวเตอร์	๑. การสัมผัสสิ่งสกปรก หรือเชื้อโรค ที่ติดมากับอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เช่น แป้นพิมพ์ เมาส์ ๒. การปฏิบัติงานโดยมีการเคลื่อนไหวส่วนต่างๆ ของร่างกายอย่างจำกัด และทำงานในลักษณะเดิมซ้ำๆ รวมถึงระยะเวลาในการทำงานที่ต่อเนื่องไม่หยุดพัก ส่งผลให้เกิดปัญหาความล้าของกล้ามเนื้อและอาการปวดเมื่อย บริเวณที่พบปัญหาได้บ่อย คือ สายตา กล้ามเนื้อคอ ไหล่ แขนและหลัง ๓. การเพ่งมองคอมพิวเตอร์เป็นเวลานาน	๑. จัดสถานที่ทำงานให้เหมาะสมและหมั่นทำความสะอาดสถานที่ทำงาน และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ให้สะอาดอยู่เสมอ ๒. ใช้ท่าทางการทำงานให้ถูกต้องเหมาะสม ๓. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับการยศาสตร์ด้านคอมพิวเตอร์	๑. จัดโครงการอบรมการจัดการความเสี่ยงด้านการยศาสตร์ (คอมพิวเตอร์) ๒. มีช่วงเวลาพักทุก ๒ ชั่วโมง เพื่อผ่อนคลายความเมื่อยล้า และมีออกกำลังกายยืดเหยียดคลายกล้ามเนื้อ	๑. ข้อปฏิบัติ แนวทางการทำงานว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานด้านการยศาสตร์ เรื่อง งานคอมพิวเตอร์ ๒. คู่มือ การปฏิบัติงานโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์และเรื่องที่เกี่ยวข้อง

ข้อปฏิบัติ แนวทางการทำงานว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานด้านการยศาสตร์ (การยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย) ของ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ข้อปฏิบัติสำหรับ "งานด้านการยศาสตร์ เรื่อง การยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย" มีดังนี้

๑. ไม่ยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เมื่อร่างกายผู้ยกอยู่ในลักษณะไม่สมดุล

๒. ให้ผู้ป่วยอยู่ใกล้ตัวผู้ยกมากที่สุดเท่าที่จะทำได้

๓. การยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ควรหลีกเลี่ยงลักษณะการยกที่ต้องมีการบิดเอี้ยวตัวหรือก้มตัว ซึ่งจะทำให้มีการงอและหมุนของกระดูกสันหลัง เสี่ยงต่อการบาดเจ็บ

๔. ผู้ชายไม่ควรยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีน้ำหนักเกิน ๕๐ กิโลกรัม ส่วนผู้หญิงไม่ควรยกเกิน ๒๐ กิโลกรัม โดยลำพัง

๕. การยกผู้ป่วยจากเก้าอี้หรือรถเข็น ขึ้น/ลงบนเตียง ให้ปฏิบัติตามหลักการยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและการยกผู้ป่วยที่ล้มลงไปที่พื้นขึ้นบนเตียงหรือการยกผู้ป่วยจากเปลนอนขึ้นหรือลงจากเตียงผ่าตัด ควรทำการยกเป็นทีม หรือใช้อุปกรณ์ช่วยยกหรือเคลื่อนย้ายเสมอ

๖. จัดให้มีการหมุนเวียนหน้าที่การทำงาน

๗. พิจารณาใช้อุปกรณ์หรือเครื่องกล เช่น รถเข็น เปลนอน เพื่อช่วยในการยกหรือเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในกรณีที่ไม่สามารถยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยตนเองได้ และควรฝึกอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์เครื่องกลนั้นจนชำนาญ

๘. ตรวจสอบและบำรุงรักษารถเข็น เปลนอน อุปกรณ์ เครื่องกล ให้อยู่ในสภาพดี พร้อมใช้งาน ล้อต้องแข็งแรงและไม่ฝืด เพื่อลดการออกแรงขณะใช้งาน

๙. กิจกรรมที่ใช้ท่าทางการทำงานซ้ำ ๆ ควรมีการหยุดพักทุก ๑-๒ ชั่วโมง และควรมีการออกกำลังกายยืดเหยียดกล้ามเนื้อในระหว่างการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันอาการออฟฟิสซินโดรม

๑๐. กรณีประสบอันตรายหรือประสบอุบัติเหตุ ไม่ว่ากรณีใด ต้องแจ้งให้หัวหน้าทราบทันที

๑๑. เมื่อพบเห็นความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เป็นอันตรายหรืออาจเป็นอันตราย ให้ดำเนินการแก้ไข หากสามารถดำเนินการได้เอง แต่หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้รีบแจ้งผู้เกี่ยวข้อง หัวหน้าและผู้บริหารทราบทันที

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดครบถ้วน เพื่อสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานอันจะส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงาน คุณภาพชีวิต และส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของสำนักการแพทย์

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

หมายเหตุ : ข้อมูลประกอบการดำเนินงานจัดทำข้อปฏิบัติว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของหน่วยงาน

ขั้นตอนของงาน / ขั้นตอนการทำงาน	สิ่งคุกคาม / ความเสี่ยง / อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการที่มีอยู่ / ดำเนินการอยู่แล้ว	มาตรการเพิ่มเติม	ข้อปฏิบัติ / แนวทางการดำเนินงาน
๑.การยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในขณะที่ร่างกายผู้ยกไม่สมดุลหรือใช้ท่าทางไม่ถูกต้อง	- เกิดการบาดเจ็บ/ปวดเมื่อยตามร่างกาย/เกิดอุบัติเหตุเนื่องจากใช้ท่าทางในการยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไม่เหมาะสม	- จัดสภาพแวดล้อมที่ทำงานให้เหมาะสม ไม่กีดขวาง - ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับงานด้านการยศาสตร์และการยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอย่างถูกต้อง - จัดโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการความเสี่ยงด้านการยศาสตร์ (การยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)	- ไม่ยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เมื่อร่างกายผู้ยกอยู่ในลักษณะไม่สมดุล - ให้ผู้ป่วยอยู่ใกล้ตัวผู้ยกมากที่สุดเท่าที่จะทำได้ - ควรหลีกเลี่ยงลักษณะการยกที่ต้องมีการบิดเอี้ยวตัวหรือก้มตัว ซึ่งจะทำให้มีการงอและหมุนของกระดูกสันหลัง เสี่ยงต่อการบาดเจ็บและต้องยกเป็นทีมเสมอ	- ข้อปฏิบัติ แนวทางการทำงานว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน งานด้านการยศาสตร์ เรื่อง การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ของสำนักการแพทย์ - คู่มือ ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพ แวดล้อมในการทำงาน
๒.การยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีน้ำหนักมาก			- จัดให้มีการหมุนเวียนหน้าที่การทำงาน - ควรมีการหยุดพักทุก ๑-๒ ชั่วโมง และควรมีการออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อในระหว่างการปฏิบัติงาน	
๓.การยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจำนวนหลายๆ ครั้งต่อวัน				
๔.การใช้อุปกรณ์ เครื่องกลต่างๆ ช่วยในการยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	- เกิดอุบัติเหตุจากการใช้อุปกรณ์ เครื่องกลต่างๆ ไม่ถูกวิธี		- สาธิตและฝึกปฏิบัติการใช้อุปกรณ์เครื่องกลต่างๆ ที่ช่วยในการยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้ถูกต้อง - บำรุงรักษาอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	

ข้อปฏิบัติ แนวทางการทำงานว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานด้านชีวภาพ (การคัดกรองโรค งานตรวจรักษาพยาบาล และงานบริการผู้ป่วย) ของ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ข้อปฏิบัติสำหรับ "งานบริการผู้ป่วย" มีดังนี้

๑. การล้างมือ ๕ moments ๗ ขั้นตอน

๑.๑ ก่อนสัมผัสผู้ป่วย

๑.๒ หลังสัมผัสผู้ป่วย

๑.๓ ก่อนทำหัตถการ

๑.๔ หลังทำหัตถการ

๑.๕ หลังสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย

๒. การใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) ตามวิถีทางการแพร่กระจายเชื้อและเน้นการใช้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๒.๑ Standard precautions รวมถึง hand hygiene, respiratory hygiene and cough etiquettes และข้อปฏิบัติอื่น ๆ ควรทำความสะอาดมือด้วยสบู่และน้ำหรือแอลกอฮอล์เจล ทั้งก่อน/หลังสัมผัสผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่ายโรค COVID-๑๙ / รวมถึงการล้างมือในทุกขั้นตอนของการถอดอุปกรณ์ PPE

๒.๒ Droplet precautions

๒.๒.๑ การป้องกันการติดเชื้อ COVID-๑๙ ในสถานการณ์ที่มีการระบาดในประเทศไทย

- การคัดกรองผู้ป่วยและญาติ ๑๐๐%
- การดูแลรักษา และการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล
- การดูแลรักษาผู้ป่วยเฉพาะโรค เช่น ผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด เป็นต้น
- การเฝ้าระวังการติดเชื้อในบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ เช่น Self-monitoring, Active monitoring, และSelf-monitoring with delegated supervision

๒.๓ Contact precautions การป้องกันโรคติดเชื้อที่แพร่กระจายทางการสัมผัส ให้ปฏิบัติตามแนวทางการรับผู้ป่วยไว้ในห้องแยกโรค และแนวทางปฏิบัติเมื่อได้รับอุบัติเหตุเข็มตำ ของมีคม และการสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานของบุคลากร

๓. กรณีพบผู้ป่วยที่มีประวัติเข้าข่าย PUI ให้ปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติในการจัดการผู้ป่วยสงสัย/ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๔. การป้องกัน ...

๔. การป้องกันการติดเชื้อของบุคลากรในโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ได้แก่ การให้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง การให้วัคซีนไวรัสตับอักเสบบีแก่บุคลากรทุกราย การให้วัคซีนไวรัสตับอักเสบเอในบุคลากรฝ่ายโภชนาการและศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ เป็นต้น

๕. บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพเป็นประจำอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และได้รับภูมิคุ้มกันโรคตามที่หน่วยงานจัดบริการอย่างเหมาะสม

๖. กรณีประสบอันตราย หรือ ประสบอุบัติเหตุ ไม่ว่ากรณีใด ต้องแจ้งให้หัวหน้าทราบทันที

๗. เมื่อพบเห็นความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เป็นอันตราย หรือ อาจเป็นอันตรายให้ดำเนินการแก้ไข หากสามารถดำเนินการได้เอง แต่หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้รีบแจ้งผู้เกี่ยวข้อง หัวหน้า และผู้บริหารทราบทันที

ทั้งนี้ ให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดครบถ้วน เพื่อสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานอันจะส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงาน คุณภาพชีวิต และส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของหน่วยงาน

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

แบบ OCC5(63)

ตารางวิธีการ / ขั้นตอนการจัดทำข้อปฏิบัติว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน สิ่งคุกคามทางด้านชีวภาพ การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

ขั้นตอนของงาน / ขั้นตอนการทำงาน	สิ่งคุกคาม / ความเสี่ยง / อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการที่มีอยู่ / ดำเนินการอยู่แล้ว	มาตรการเพิ่มเติม	ข้อปฏิบัติ / แนวทางการดำเนินงาน
๑. จุดคัดกรอง - มีการซักประวัติ/คัดกรองผู้มารับบริการด้วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ - มีอาการไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หรือมีอาการใน ๓ ภายใน ๒ สัปดาห์ ๒. ส่งตรวจ a. ARI Clinic เมื่อมีอาการ ๒ ใน ๔ ของอาการไข้ ไอ เจ็บคอ น้ำมูก b. PUI เมื่อมีประวัติเสี่ยงติดเชื้อ COVID-๑๙ c. TB Fast Track เมื่อมีอาการไอมากกว่า ๒ สัปดาห์, น้ำหนักลด	๑. เสี่ยงต่อการได้รับเชื้อทางเดินระบบหายใจ/เชื้อทางผิวหนัง เช่น ไวรัส (Virus), แบคทีเรีย (Bacteria), เชื้อรา (Fungus) ๒. สารคัดหลั่งกระเด็นโดนร่างกาย / เข้าตา	๑. มีการคัดกรองหรือแยกผู้ป่วยที่สงสัย ๒. ปฏิบัติตามการป้องกันมาตรฐาน (Standard precautions), Isolations precautions, Airborne precautions และการป้องกันเสริม (Transmission based Precautions) อย่างเหมาะสม ๓. การล้างมือ ๕ moments ๗ ขั้นตอน ๔. ฝึกการใส่ – ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายอย่าง	๑. ส่งเสริมให้บุคลากรได้รับวัคซีนตามความเสี่ยงของงาน ๒. ส่งเสริมให้บุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี ๓. ส่งเสริมให้บุคลากรเข้ารับการอบรมด้านอาชีวอนามัยและความรู้ด้าน IC ๔. ทบทวน / ปรับปรุงแนวทางหรือข้อปฏิบัติครอบคลุมเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ๕. การประเมินความเสี่ยงจากการสัมผัสโรค ทั้งกิจกรรม	๑. คู่มือแนวทางปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ๒. คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ขั้นตอนของงาน / ขั้นตอนการทำงาน	สิ่งคุกคาม / ความเสี่ยง / อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการที่มีอยู่ / ดำเนินการอยู่แล้ว	มาตรการเพิ่มเติม	ข้อปฏิบัติ / แนวทางการดำเนินงาน
๓. ให้ยารักษาตามอาการ ๔. จำหน่ายออกจากแผนก		ถูกต้องเพื่อป้องกันการปนเปื้อนตนเอง (self-contamination) ๕. คู่มือ Work Instruction เรื่องกิจกรรมสนับสนุนการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อ ๖. ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยใช้ครั้งเดียวทิ้งตลอดเวลา ๒ สัปดาห์แรก	AGP และที่ไม่ใช่กิจกรรม AGP ระยะน้อยกว่า ๑ เมตร	

ตารางวิธีการ / ขั้นตอนการจัดทำข้อปฏิบัติว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน สิ่งคุกคามทางด้านชีวภาพ งานห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ขั้นตอนของงาน / ขั้นตอนการทำงาน	สิ่งคุกคาม / ความเสี่ยง / อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการที่มีอยู่ / ดำเนินการอยู่แล้ว	มาตรการเพิ่มเติม	ข้อปฏิบัติ / แนวทางการดำเนินงาน
๑. จุดรับผู้ป่วย ⇩ ๒. ประเมินผู้ป่วยตามความรุนแรง ⇩ ๓. การให้การพยาบาลเบื้องต้น ⇩ ๔. การตรวจรักษา ⇩ ๑. จำหน่ายผู้ป่วยออกจากแผนก	๑. เสี่ยงต่อการได้รับเชื้อทางเดินระบบหายใจ/เชื้อทางผิวหนัง เช่น ไวรัส (Virus), แบคทีเรีย (Bacteria), เชื้อรา (Fungus) ๒. สารคัดหลั่งกระเด็นโดนร่างกาย / เข้าตา ๓. เข็มทิ่มตำ	๑. ใช้หลักมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ๒. ส่งเสริม/สนับสนุนสวมเครื่องป้องกันให้ครบถูกต้องในการปฏิบัติงาน ๓. ส่งเสริมการปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง ๔. ห่อหุ้มหรือเก็บเครื่องมือแหลมหรือมีคมให้แน่นสนิท ก่อนและหลังเลิกใช้งานทันที ๕. จัดให้มีกล่องทิ้งเข็มและของมีคมที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง ๖. สำรวจและจัดให้มี PPE ที่เพียงพอในแต่ละจุดปฏิบัติงาน ๗. ติดตั้งน้ำยาล้างมือในจุดปฏิบัติงานต่างๆ	๑. ส่งเสริมให้บุคลากรเข้ารับการอบรมด้านอาชีวอนามัยและให้ความรู้ด้านการปฏิบัติงานด้านต่างๆ เช่น ความรู้ด้าน IC, ด้านรังสี ๒. ส่งเสริมให้บุคลากรได้รับวัคซีนตามความเสี่ยงของงาน ๓. ส่งเสริมให้บุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี ๔. มีการวางแผนการรักษาที่มีความเสี่ยงในรูปแบบต่างๆ ๕. คิดค้นนวตกรรม ๖. ทบทวน/ปรับปรุงแนวทาง/ข้อปฏิบัติให้ครอบคลุม และเพิ่มเติมเรื่องการป้องกันการติดเชื้อ COVID-๑๙	๑. คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ๒. คู่มือมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน (Safety Standard Operation Procedure: SSOP) ๓. คู่มือปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ขั้นตอนของงาน / ขั้นตอนการทำงาน	สิ่งคุกคาม / ความเสี่ยง / อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการที่มีอยู่ / ดำเนินการอยู่แล้ว	มาตรการเพิ่มเติม	ข้อปฏิบัติ / แนวทางการดำเนินงาน
		๘. วางแนวทางในการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุและแนวทางการสอบสวนโรค		