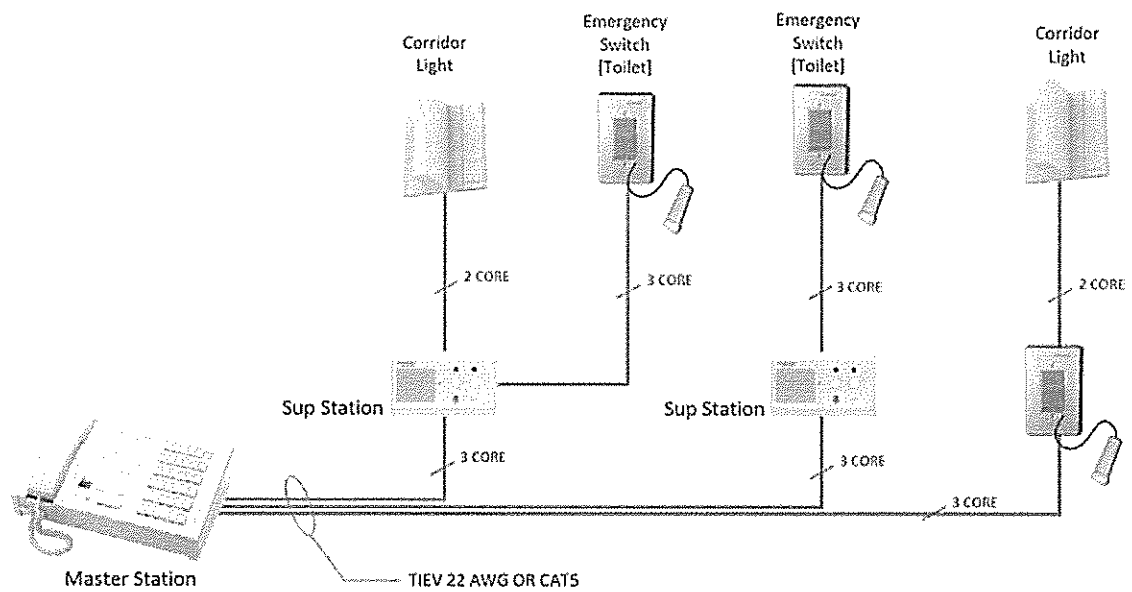


คู่มือระบบเรียกพยาบาล



จัดทำโดย

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

คำนำ

ระบบเรียกพยาบาล คือระบบที่ถูกใช้สำหรับการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเรียกขอความช่วยเหลือและสื่อสารกับผู้ดูแลได้อย่างสะดวกรวดเร็ว ระบบเรียกพยาบาลถูกนำไปใช้งานอย่างกว้างขวางในสถานพยาบาลเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานของสถานพยาบาล คุณสมบัติของระบบเรียกพยาบาลที่ดีจะต้องง่ายต่อการใช้งาน มีความน่าเชื่อถือสูง โดยมีความต้องการทั่วไปในการติดตั้งระบบเรียกพยาบาล เพื่อใช้ในการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยจากห้องผู้ป่วย หรือเตียงผู้ป่วยกับผู้ดูแล หรือแจ้งเหตุฉุกเฉินจากห้องน้ำของผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน การเรียกสามารถทำได้ทั้งการแสดงผลเป็นสัญญาณเสียงและสัญญาณแสง หรือสามารถพูดติดต่อกันได้

บทความนี้นำเสนอข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับระบบเรียกพยาบาลโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดความเข้าใจหลักการ ทำงาน และหน้าที่ของอุปกรณ์ต่างๆ ในระบบ โดยหวังให้เกิดประโยชน์ต่อ ผู้ใช้งาน, ผู้ออกแบบ และผู้ซ่อมแซมดูแลรักษา ระบบ โดยเนื้อหาจะถูกแบ่งเป็น 6 ส่วน คือส่วนแรกบทนำ ส่วนที่สองจะกล่าวถึงของการทำงานของระบบเรียกพยาบาล ส่วนที่สามกล่าวถึงประเภทของระบบเรียกพยาบาล ส่วนที่สี่จะกล่าวถึงหน้าที่และลักษณะของอุปกรณ์ต่างๆ ในระบบ ส่วนที่ห้าจะกล่าวถึงการติดตั้งระบบเรียกพยาบาล ส่วนที่หกจะกล่าวถึงการซ่อมดูแลรักษา

ผู้จัดทำ

ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

สารบัญ

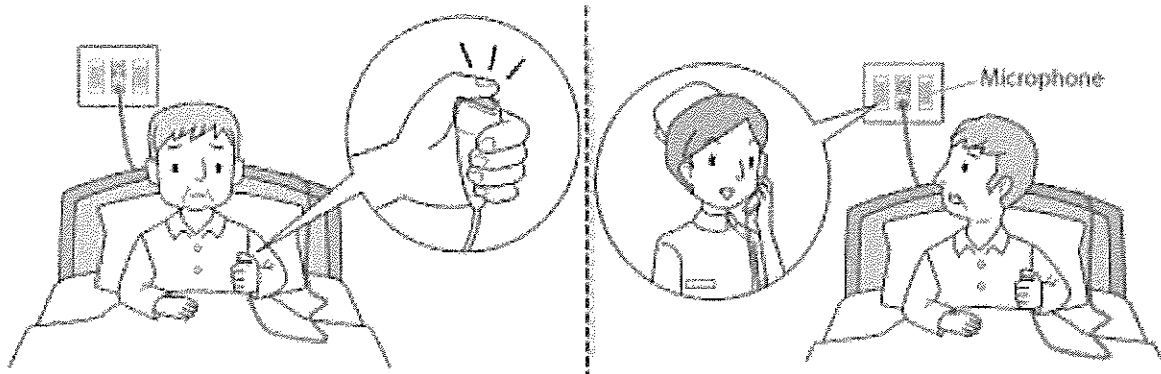
	หน้า
1. การทำงานของระบบเรียกพยาบาล	1
2. ประเภทของระบบเรียกพยาบาล	2
3. หน้าที่และลักษณะของอุปกรณ์ต่างๆ ในระบบ	3
4. การติดตั้งระบบเรียกพยาบาล	4
5. การซ่อมและดูแลรักษาระบบเรียกพยาบาล	9

1. การทำงานของระบบเรียกพยาบาล

พยาบาลหรือผู้ดูแลผู้ป่วยจะรับทราบสัญญาณการเรียกจากเตียงผู้ป่วยหรือห้องน้ำของผู้ป่วยได้จากเครื่องสถานีหลัก (Master Station) ที่ติดตั้งอยู่ในบริเวณที่ทำงานของพยาบาล หรือโคมไฟที่ติดอยู่ที่หน้าห้องผู้ป่วย (Corridor Lamp) เมื่อมีการกดเรียกจากผู้ป่วยสัญญาณเสียงที่เครื่องสถานีหลักจะดังขึ้นพร้อมกับสัญญาณไฟ (Call Lamp) หรือตัวเลขแสดงให้ทราบตำแหน่งเตียงพยาบาลสามารถพูดติดต่อกับผู้ป่วยได้ในกรณีเป็นการเรียกจากเครื่องสถานีย่อย (Sub Station) หรือชุดหัวเตียงที่สามารถโต้ตอบได้โดยการกดปุ่มตำแหน่งเตียงหรือเลขตำแหน่งเตียงและยกหูฟังโทรศัพท์ (Telephone Handset) เมื่อมีผู้ป่วยส่งสัญญาณเรียกมา ในระหว่างการสนทนาหากมีการเรียกจากผู้ป่วยเตียงอื่น เครื่องสถานีหลักจะยังสามารถแสดงสัญญาณเรียกได้เพื่อรอการสนทนาในลำดับถัดไป การเรียกพยาบาลจากเตียงผู้ป่วยแสดงดังรูปที่ 1

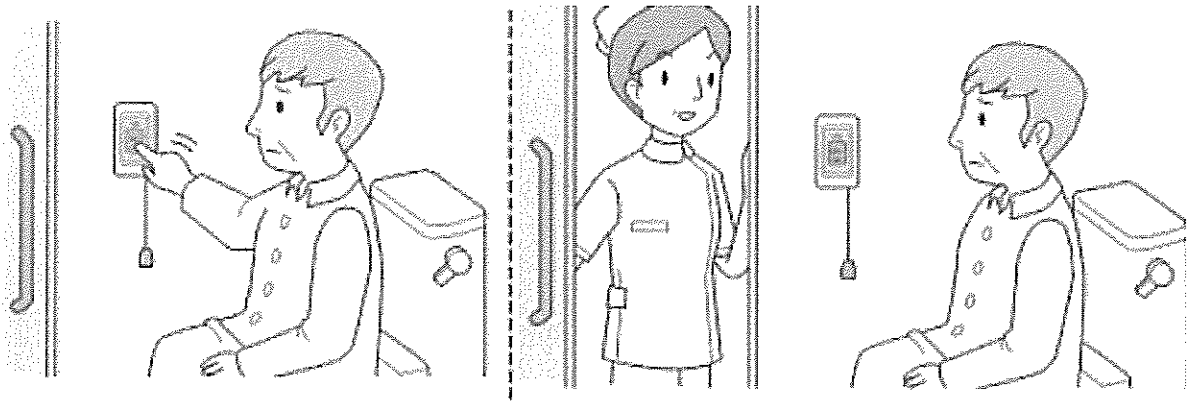
พยาบาลสามารถเป็นผู้พูดติดต่อไปยังผู้ป่วยได้ในกรณีเป็นชุดหัวเตียงที่สามารถโต้ตอบได้โดยการกดปุ่มเลือกตำแหน่งเตียงหรือเลขตำแหน่งเตียงที่ต้องการติดต่อและยกหูฟังโทรศัพท์เพื่อสนทนากับผู้ป่วย และสามารถกดปุ่มเลือกตำแหน่งเตียงหรือเลขตำแหน่งเตียงได้หลายปุ่มเพื่อสื่อสารกับผู้ป่วยในลักษณะประกาศให้ผู้ป่วยรับข้อมูลพร้อมกันเป็นกลุ่ม

การคืนสถานะของระบบให้กลับสู่สภาวะปกติ ทำได้โดยการวางหูฟังโทรศัพท์เข้าที่เก็บหรือโดยการกดปุ่มตำแหน่งเตียงหรือเลขตำแหน่งเตียงเพื่อคืนสถานะของระบบให้กลับสู่สภาวะปกติ และยังสามารถคืนสถานะของระบบได้จากการกดปุ่มยกเลิกจากชุดหัวเตียง



รูปที่ 1 การเรียกพยาบาลจากเตียงผู้ป่วย

กรณีที่ผู้ป่วยส่งสัญญาณเรียกจากห้องน้ำดังรูปที่ 2 ซึ่งถือเป็นการแจ้งเหตุฉุกเฉิน ที่เครื่องสถานีหลักจะต้องไม่สามารถยกเลิกการเรียกได้ การคืนสถานะของระบบให้กลับสู่สภาวะปกติจะทำได้โดยการยกเลิกการเรียกที่ตำแหน่งสวิทช์ฉุกเฉินเท่านั้นเพื่อเป็นการเจาะจงให้พยาบาลเข้าถึงผู้ป่วย



รูปที่ 2 การเรียกพยาบาลจากห้องน้ำ

2. ประเภทของระบบเรียกพยาบาล

ระบบเรียกพยาบาลสามารถแบ่งประเภทตามลักษณะการรับส่งสัญญาณได้เป็น 3 ประเภท คือระบบเรียกพยาบาลแบบอนาล็อก, ระบบเรียกพยาบาลแบบระบบดิจิทัล และระบบเรียกพยาบาลแบบไร้สาย และยังสามารถแบ่งย่อยตามลักษณะการสื่อสารได้อีก 2 ลักษณะ คือระบบเรียกพยาบาลสื่อสารแบบทางเดียว และระบบเรียกพยาบาลสื่อสารแบบสองทาง แต่ละแบบจะมีข้อดีข้อเสีย และข้อจำกัดแตกต่างกันออกไป การเลือกใช้จะต้องพิจารณาจากความต้องการของผู้ใช้งาน, ความเหมาะสมของแต่ละสถานที่ และงบประมาณ

แบ่งประเภทตามลักษณะการรับส่งสัญญาณได้เป็น 3 ประเภท

2.1 ระบบเรียกพยาบาลแบบอนาล็อก

หมายถึงระบบเรียกพยาบาลที่มีรูปแบบการส่งสัญญาณระหว่างเครื่องสถานีหลักกับอุปกรณ์อื่นในระบบ เป็นรูปแบบสัญญาณแบบอนาล็อก (Analog Signal) ซึ่งมีลักษณะสัญญาณแบบต่อเนื่อง (Continuous Data) มีขนาดของสัญญาณไม่คงที่ มีการเปลี่ยนแปลงขนาดของสัญญาณแบบค่อยเป็นค่อยไปคล้ายเส้นโค้งต่อเนื่องกันไป ค่าเปลี่ยนแปลงไปของระดับสัญญาณจะมีความหมายต่างกันไป สัญญาณแบบอนาล็อกอาจจะถูกรบกวนได้ง่ายเนื่องจากค่าทุกค่าถูกนำมาใช้งาน ลักษณะเดียวกับสัญญาณเสียงในสายโทรศัพท์ สายสัญญาณสำหรับการเชื่อมต่อระหว่างเครื่องสถานีหลักกับชุดหัวเตียง จะถูกเชื่อมต่อเป็นแบบจุดต่อจุด (Point-to-Point)

2.2 ระบบเรียกพยาบาลแบบระบบดิจิทัล

หมายถึงระบบเรียกพยาบาลที่มีรูปแบบการส่งสัญญาณระหว่างเครื่องสถานีหลักกับอุปกรณ์อื่นในระบบ เป็นรูปแบบสัญญาณแบบดิจิทัล (Digital Signal) ซึ่งมีลักษณะสัญญาณแบบไม่ต่อเนื่อง (Discrete Data) ที่มีขนาดแน่นอนซึ่งขนาดดังกล่าวจะเปลี่ยนไปมาระหว่างค่าสองค่า คือสัญญาณระดับสูงสุดและสัญญาณระดับต่ำสุด รูปแบบการเชื่อมต่อระหว่างเครื่องสถานีหลักกับอุปกรณ์อื่นในระบบ จะถูกเชื่อมต่อเป็นเครือข่าย (Network) แบบหลายจุด (Multipoint) เช่นการเชื่อมต่อผ่านสายสัญญาณเพียงแค่ 2 เส้น ในการสื่อสารแบบ RS485 (Recommended Standard no. 485) หรืออาจจะเชื่อมต่อในลักษณะเดียวกับการสื่อสารในระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (Computer Network) กรณีระบบเรียกพยาบาลมีรูปแบบการสื่อสารเช่นเดียวกับระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์อาจเรียกชื่อระบบว่า ระบบเรียกพยาบาลแบบไอพี (IP Nurse Call)

2.3 ระบบเรียกพยาบาลแบบไร้สาย

ระบบเรียกพยาบาลแบบไร้สาย มีทั้งระบบสื่อสารแบบทางเดียวที่ไม่สามารถโต้ตอบได้ และระบบการสื่อสารแบบสองทางที่สามารถโต้ตอบได้ ทำงานโดยอาศัยคลื่นความถี่ซึ่งจะต้องใช้ย่านความถี่ที่ไม่สร้างปัญหาให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์เหมาะสำหรับหอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยจำนวนไม่มากนัก เช่นในบ้านพักที่มีผู้สูงอายุ มีขีดจำกัดเรื่องการเดินทางของสัญญาณ, สัญญาณรบกวน และการดูแลรักษาระดับแบตเตอรี่ เป็นระบบที่ง่ายต่อการติดตั้งยืดหยุ่นต่อผู้ใช้งาน

แบ่งย่อยตามลักษณะการสื่อสารได้ 2 ลักษณะ

2.4 ระบบเรียกพยาบาลสื่อสารแบบทางเดียว

การสื่อสารแบบทางเดียว หรือแบบซิมเพล็กซ์ (Simplex) เป็นการส่งสัญญาณทางเดียวเท่านั้น คือระบบเรียกพยาบาลที่ผู้ป่วยสามารถเรียกขอความช่วยเหลือจากอุปกรณ์เรียกปลายทาง เพื่อส่งสัญญาณมายังเครื่องสถานีหลักได้ทางเดียวเท่านั้น พยาบาลสามารถรับรู้การขอความช่วยเหลือในลักษณะเสียงสัญญาณพร้อมไฟแสดงตำแหน่งหรือตัวเลขเพียงที่เรียกมา แต่จะไม่สามารถส่งสัญญาณใดๆ หรือพูดโต้ตอบกับผู้ป่วยได้ เป็นระบบเรียกพยาบาลขั้นพื้นฐาน ส่วนใหญ่ใช้กับหอผู้ป่วยเตียงรวม และห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย

2.5 ระบบเรียกพยาบาลสื่อสารแบบสองทาง

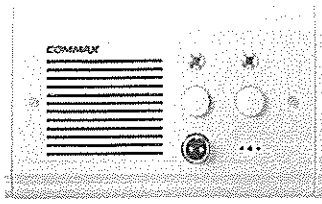
การสื่อสารแบบสองทาง หรือแบบฟลูดูเพล็กซ์ (Full Duplex) เป็นการรับส่งสัญญาณได้ทั้งสองทาง อาจเรียกอีกแบบว่า โทรศัพท์ภายใน (Intercom) คือระบบเรียกพยาบาลที่ผู้ป่วยสามารถเรียกขอความช่วยเหลือจากอุปกรณ์เรียกปลายทาง เพื่อส่งสัญญาณมายังเครื่องสถานีหลัก โดยพยาบาลสามารถใช้เครื่องสถานีหลักสำหรับพูดโต้ตอบกับผู้ป่วยได้ ทำให้ทราบความต้องการของผู้ป่วยทำให้การช่วยเหลือทำได้เร็วขึ้น อาจแบ่งได้อีกแบบ คือแบบฮาล์ฟดูเพล็กซ์ (Half Duplex) คือระบบการสื่อสารทั้งสองทางที่สามารถพูดโต้ตอบกันได้แต่ต้องผลัดกันพูดคล้ายวิทยุสื่อสาร

3. หน้าที่และลักษณะของอุปกรณ์ต่างๆ ในระบบ

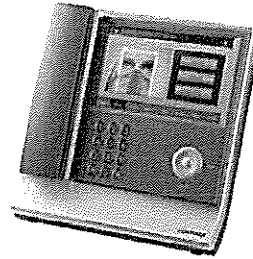
3.1 เครื่องสถานีหลัก (Master Station)

เป็นอุปกรณ์ที่จะถูกติดตั้งไว้บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล ลักษณะการติดตั้งมีทั้งวางบนโต๊ะ และแขวนผนัง มีหน้าที่เป็นอุปกรณ์หลักในการรับรู้การเรียกจากผู้ป่วย ตัวเครื่องสถานีหลักมี 2 รูปแบบ แบบแรก คือเครื่องสถานีหลักที่ทำหน้าที่เป็นตัวควบคุมระบบในตัว และแบบที่สอง คือเครื่องสถานีหลักที่แยกหน่วยตัวควบคุม อาจจำแนกลักษณะตัวเครื่องสถานีหลักจากรูปแบบการแสดงผล เช่น เครื่องสถานีหลักแบบที่มีเฉพาะปุ่มฟังก์ชันต่างๆ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นเครื่องสถานีหลักของระบบเรียกพยาบาลแบบอนาล็อกดังแสดงในรูปที่ 3, เครื่องสถานีหลักแบบที่มีจอแสดงผลซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นเครื่องสถานีหลักของระบบเรียกพยาบาลแบบระบบดิจิทัลดังแสดงในรูปที่ 4

เครื่องสถานีหลักจะต้องมีคู่สายหรือจำนวนโชนเพียงพอสำหรับอุปกรณ์เรียกปลายทางสำหรับผู้ป่วยในระบบ เครื่องสถานีหลักแบบอนาล็อกจะมีช่องสำหรับติดชื่อห้องหรือเตียงผู้ป่วย ส่วนเครื่องสถานีหลักแบบดิจิทัลอาจจะมีการแสดงผลบนจอภาพ



- รูปที่ 3 ลักษณะเครื่องสถานีหลักแบบอนาล็อก
- ตัวเครื่องสถานีหลักแบบอนาล็อกประกอบด้วย
- Hand set : โทรศัพท์สื่อสาร
 - Power LED : แสดงสถานะของแหล่งจ่ายหลัก
 - Power SW : สวิตช์เปิด-ปิดระบบ
 - C-MIC : ไมโครโฟน
 - Busy LED : ไฟแสดงสถานะสายไม่ว่าง
 - Lock Button : ใช้ในการสื่อสารทางเดียวกับเตียงที่ต้องการ

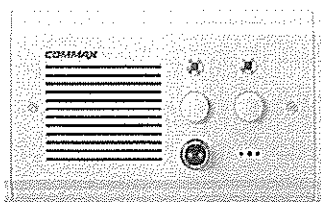


- รูปที่ 4 ลักษณะเครื่องสถานีหลักแบบดิจิทัล
- ตัวเครื่องสถานีหลักแบบดิจิทัลประกอบด้วย
- Talk Button : กดปุ่มเพื่อต้องการสื่อสาร
 - Voice : ใช้ปรับระดับเสียงสนทนา
 - Tone : ใช้ปรับระดับเสียงเรียก
 - Speaker : ลำโพง
 - LED : ไฟแสดงตำแหน่งเตียงที่มีการเรียกเข้ามา
 - Selection Button : กดปุ่มเพื่อเลือกเตียงที่ต้องการสื่อสาร

เครื่องสถานีหลักแบบอนาล็อกจะมีปุ่มกด และไฟแสดงผลจำนวนมาก ในขณะที่เครื่องสถานีหลักแบบดิจิทัล อาจจะมีการแสดงผลบนจอภาพเป็นลักษณะ GUI (Graphical User Interface) และสามารถกดบนหน้าจอ (Touch Screen) สำหรับการควบคุม เครื่องสถานีหลักของบางผลิตภัณฑ์จะสามารถออกรายงานประวัติการเรียกจากผู้ป่วยได้โดยการต่อเครื่องสถานีหลักเข้ากับระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์

3.2 เครื่องสถานีย่อย (Sub Station)

เครื่องสถานีย่อย หรือชุดหัวเตียงเป็นอุปกรณ์ที่จะถูกติดตั้งไว้บริเวณหัวเตียงผู้ป่วย โดยทั่วไปถูกออกแบบให้มีช่องสำหรับต่อสายกดเรียกพยาบาล ในหลายๆ ผลิตภัณฑ์จะใช้เครื่องสถานีย่อยเป็นตัวกระจายสัญญาณไปยังอุปกรณ์โคมไฟ และ สวิตช์เรียกพยาบาลในห้องน้ำ สามารถแยกได้เป็น 2 รูปแบบ แบบแรกเครื่องสถานีย่อยที่ใช้ส่งสัญญาณเรียกพยาบาล ที่สามารถสื่อสารแบบสองทางดังแสดงในรูปที่ 5 ซึ่งมักถูกเลือกใช้ในห้องพิเศษ และแบบที่สอง คือเครื่องสถานีย่อยที่ใช้ส่งสัญญาณเรียกพยาบาลที่ส่งสัญญาณเรียกได้เพียงอย่างเดียวดังแสดงในรูปที่ 6 ซึ่งมักถูกใช้ในหอผู้ป่วยรวม หรือกรณีผู้ป่วยไม่ห่างจากพยาบาลมากนัก



- รูปที่ 5 ลักษณะเครื่องสถานีย่อยแบบสื่อสารแบบสองทาง
- ตัวเครื่องสถานีย่อยแบบสื่อสารแบบสองทางดังรูป



- รูปที่ 6 ลักษณะเครื่องสถานีย่อยแบบสื่อสารแบบทางเดียว
- ตัวเครื่องสถานีย่อยแบบสื่อสารแบบทางเดียวดังรูปที่ 6 ประกอบด้วย

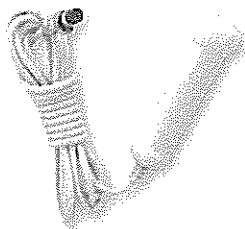
ที่ 5 ประกอบด้วย

- Speaker : ลำโพง
- Call lamp : ไฟแสดงสถานะการเรียกพยาบาล
- Call Button : ปุ่มเรียกพยาบาล
- C-MIC : ไมโครโฟน
- Cancel Button : ปุ่มยกเลิก
- Call lamp : ไฟแสดงสถานะการเรียกพยาบาล
- Reset Button : ปุ่มยกเลิกการเรียก
- Call Button : ปุ่มเรียกพยาบาล
- Call jack : จุดเชื่อมต่อสายกดสัญญาณเรียกพยาบาล

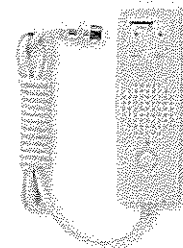
3.3 สายกดเรียกพยาบาล (Call Cord)

เป็นอุปกรณ์ที่จะถูกติดตั้งโดยการเชื่อมต่อกับตัวเครื่องสถานีย่อย มีลักษณะเป็นสายสัญญาณที่ปลายสายมีสวิทช์ปุ่มกดกระชั้นมือดังรูปที่ 7 มีความยาวสายที่เหมาะสมเพียงพอที่จะวางไว้ข้างมือผู้ป่วย สายยืดหยุ่น ไม่แข็งหรืออ่อนเกินไป บางผลิตภัณฑ์จะมีหัวต่อเป็นเกลียวป้องกันการดึงให้หลุดได้ง่าย บางผลิตภัณฑ์จะมีหัวต่อเป็นตัวเสียบสามารถดึงให้หลุดได้ การดึงหลุดจะมีสัญญาณเรียกหรือเตือนไปยังเครื่องสถานีหลักเสมือนการเรียกขอความช่วยเหลือจากผู้ป่วย

ยังมีสายกดเรียกพยาบาลอีกประเภทที่ได้รวมฟังก์ชันสื่อสารมารวมสายกดโดยที่ปลายสายจะมีลักษณะเหมือนหูฟังโทรศัพท์ (Hand set) เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถสนทนากับพยาบาลได้ชัดเจนยังมีอีกชื่อเรียกว่า ลำโพงข้างหมอน (Pillow Speaker) ดังรูปที่ 8



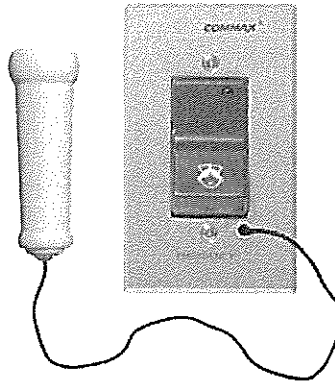
รูปที่ 7 สายกดเรียกพยาบาลข้างมือผู้ป่วย



รูปที่ 8 สายกดเรียกพยาบาลข้างมือแบบสนทนาได้

3.4 สวิตช์ฉุกเฉิน (Emergency Switch)

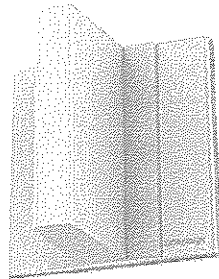
สวิตช์ฉุกเฉินสำหรับเรียกพยาบาลจะถูกติดตั้งไว้ข้างผนังในห้องน้ำข้างสุขภัณฑ์ สวิตช์ถูกออกแบบให้เป็นชนิดกันน้ำ มีสวิทช์สำหรับกดและมีเชือกความยาวใกล้เคียงกับสำหรับดึงสำหรับการเรียกขอความช่วยเหลือ เมื่อกดสวิตช์หรือดึงเชือกที่ตัวสวิทช์จะมีไฟ LED แสดงผลการทำงาน พยาบาลผู้เข้ามาให้ความช่วยเหลือจะต้อง กดสวิตช์เพื่อคืนสถานะของระบบให้เป็นปกติทุกครั้ง การเรียกจากห้องน้ำจะถือเป็นเหตุฉุกเฉินบางผลิตภัณฑ์จะมีสัญญาณไฟและเสียงที่แตกต่างจากการเรียกจากหัวเตียง สวิตช์ฉุกเฉินถูกแสดงดังรูปที่ 9



รูปที่ 9 สวิตช์ฉุกเฉิน

3.5 โคมไฟหน้าห้อง (Corridor Light)

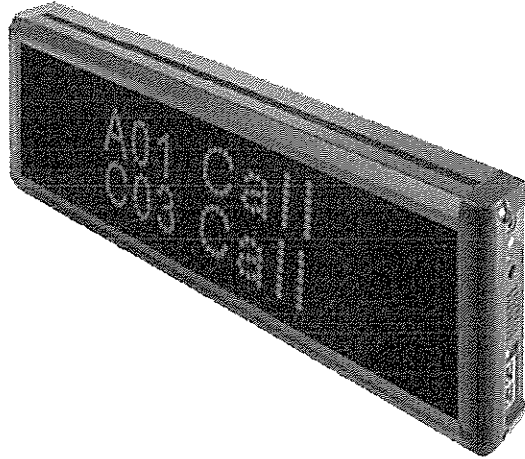
โคมไฟหน้าห้องจะถูกติดตั้งไว้หน้าห้องผู้ป่วยเหนือประตูหรือฝ้าแพดานทางเข้าห้องเพื่อให้พยาบาลมองเห็นอย่างชัดเจนปัจจุบันจะเป็นโคมไฟชนิด LED บางผลิตภัณฑ์จะสามารถแสดงผลได้หลายสี เช่นสีเขียวเป็นการเรียกจากหัวเตียง สีแดงเป็นการเรียกจากสวิตช์ฉุกเฉินในห้องน้ำลักษณะโคมไฟหน้าห้องถูกแสดงดังรูปที่ 10



รูปที่ 10 โคมไฟหน้าห้อง

3.6 จอแสดงผลช่องทางเดิน (Corridor Display)

จอแสดงผลช่องทางเดินจะถูกติดตั้งช่องทางเดินในหอผู้ป่วยเป็นชนิด จอ LED หรือ LCD จะแสดงเลขห้องเลขเตียงเมื่อมีการเรียกจากผู้ป่วย มีขนาดการแสดงผลเพียงพอที่จะสามารถให้พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่มองเห็นได้ในระยะไม่น้อยกว่า 10 เมตร บางผลิตภัณฑ์จะมี จอ LED หรือ LCD ที่สามารถแสดงสีที่แตกต่างกันออกไปเพื่อบ่งชี้ชนิดของอุปกรณ์เรียก จัดลำดับความฉุกเฉินจากการเรียก ตัวอย่างจอแสดงผลช่องทางเดิน ถูกแสดงดังรูปที่ 11



รูปที่ 11 จอแสดงผลช่องทางเดิน

3.7 อุปกรณ์เรียกพยาบาลแบบอื่นๆ

นอกจากอุปกรณ์เรียกพยาบาลรูปแบบต่างๆ ที่ได้กล่าวถึงข้างต้นยังมีอุปกรณ์เรียกพยาบาลและอุปกรณ์เสริมแบบอื่นๆ อีกหลายรูปแบบเพื่ออำนวยความสะดวกในระบบ เช่น อุปกรณ์เรียกพยาบาลแบบสวิตช์เท้า (foot switch), สวิตช์ลมเป่า (blowing switch), สวิตช์เสียง (peaking switch), สวิตช์สัมผัส (touching switch), สวิตช์จับเคลื่อนไหว (waving a hand switch) และสวิตช์แสดงตำแหน่ง (present switch)

4. การติดตั้งระบบเรียกพยาบาล

ตำแหน่งการติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ ในระบบเรียกพยาบาลเป็นไปตามหน้าที่ของอุปกรณ์แต่ละตัวยังไม่มีมาตรฐานใดกำหนดไว้อย่างชัดเจน ผู้เขียนบทความจะให้คำแนะนำจากประสบการณ์ของผู้เขียนเองดังนี้

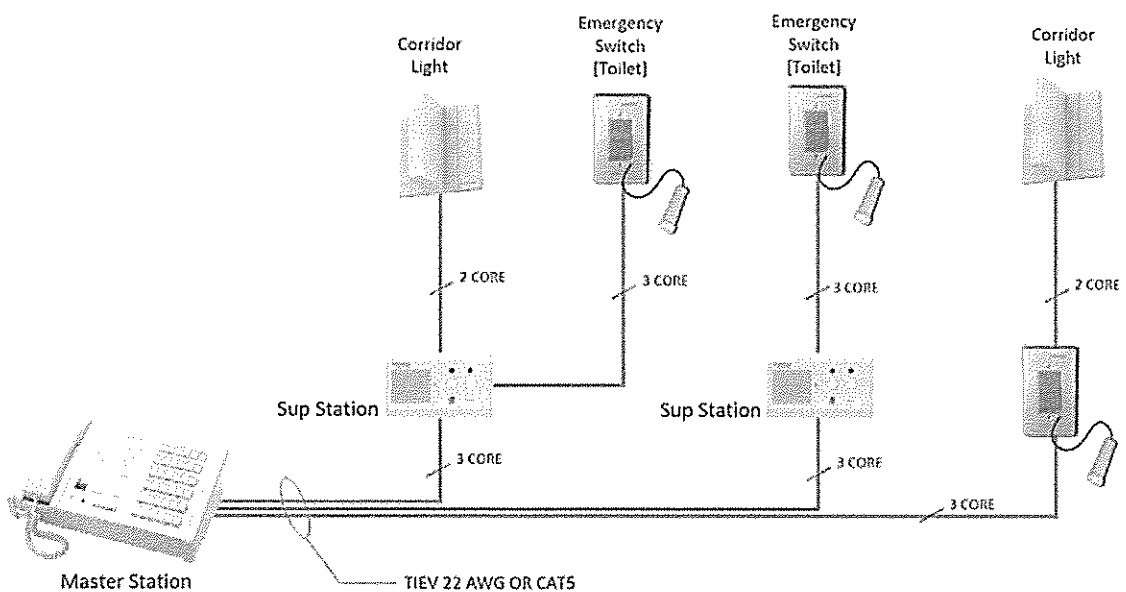
เครื่องสถานีหลักจะถูกติดตั้งบริเวณจุดรวมตัวของพยาบาลการติดตั้งจะต้องคำนึงถึงความสะดวกในการเข้าถึงตัวอุปกรณ์เป็นหลัก กรณีติดตั้งแบบวางบนโต๊ะความสูงจะเป็นไปตามมาตรฐานของโต๊ะพยาบาล กรณีแขวนผนังจะอยู่ในระดับความสูงจากพื้นช่วง 120-160 เซนติเมตร ควรติดอยู่กับแหล่งจ่ายไฟที่เชื่อถือได้ เช่น มีระบบสำรองไฟฟ้า และรักษาเสถียรภาพของระบบไฟฟ้า ส่วนใหญ่เครื่องสถานีหลักจะเป็นตัวกระจายไฟให้กับอุปกรณ์อื่นๆ ในระบบ

เครื่องสถานีย่อยจะถูกติดตั้งบริเวณหัวเตียงข้างขวาของผู้ป่วยที่ความสูงอยู่ในช่วง 120-140 เซนติเมตร เพื่ออำนวยความสะดวกในการต่อสายกดเรียกพยาบาล ทั้งนี้อาจจะมีอุปกรณ์ต่างๆ เช่น อุปกรณ์ก๊าซทางการแพทย์ ที่ทำให้ไม่สามารถติดตั้งในตำแหน่งดังกล่าวได้ตำแหน่งติดตั้งอาจเปลี่ยนไปเป็นหัวเตียงอีกข้างหนึ่ง หรือข้างเตียงก็ได้ ให้ยึดถือความสะดวกต่อผู้ป่วยเป็นสำคัญ

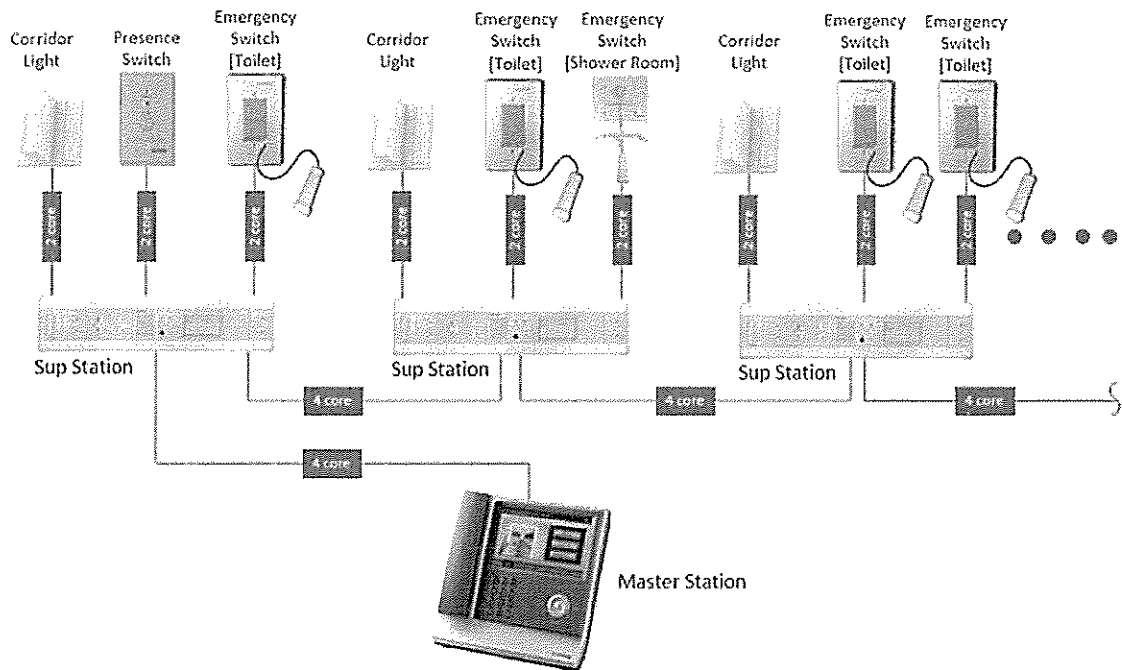
สวิทช์ฉุกเฉินจะถูกติดตั้งให้ห้องน้ำใกล้โถส้วมบริเวณผนังข้างขวา ความสูงจากพื้นช่วง 120-160 เซนติเมตร ในการติดตั้ง สวิทช์ฉุกเฉินเชือกสำหรับดึงเรียกขอความช่วยเหลือควรจะมีสายยาวใกล้พื้นความสูงจากพื้นถึงปลายสายถึง ไม่เกิน 30 เซนติเมตร เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้งานดึงได้ในกรณีล้มลง สวิทช์ฉุกเฉินยังสามารถติดตั้งได้ในตำแหน่งใกล้สุขภัณฑ์อื่นเช่น อ่างล้างมือ หรือบริเวณที่อาบน้ำ โดยระยะการติดตั้งจะปรับเปลี่ยนไปตามประโยชน์ที่คาดหวังจะได้รับในตำแหน่งนั้นๆ แต่ จะต้องหลีกเลี่ยงติดตั้งในตำแหน่งที่จะถูกน้ำแบบตรงตัว

โคมไฟหน้าห้องถูกติดตั้งบริเวณเหนือประตูทางเข้าห้องผู้ป่วยในระยะสูงจากวงกบประตู ในช่วง 10-20 เซนติเมตรและยังสามารถติดตั้งแบบยึดติดกับฝ้าแพดานได้อีกด้วย อย่างไรก็ตามในการติดตั้งโคมไฟต้องประเมินตามพื้นที่นั้นๆ โดยยึดหลักการมองเห็นได้อย่างชัดเจนของพยาบาล ในกรณีที่มีการแสดงผลเป็นจอแสดงเลขห้องเลขเตียงจะติดตั้งแบบยึดติดกับฝ้าแพดานบริเวณทางเดิน

การเดินสายและขนาดสายเป็นไปตามคู่มือการติดตั้งของแต่ละผลิตภัณฑ์ อาจจำแนกได้เป็น 2 ลักษณะ คือระบบเรียกพยาบาลแบบอนาล็อกดังแสดงตัวอย่างการเชื่อมต่อสายสัญญาณในรูปที่ 12 และระบบเรียกพยาบาลแบบดิจิทัลดังแสดงตัวอย่างการเชื่อมต่อสายสัญญาณในรูปที่ 13 การเชื่อมต่อสายในลักษณะที่ไม่มีขั้วต่อสายหรือหัวต่อให้ใช้วิธีบัดกรีแล้วสวมด้วยท่อหดลนไฟเพื่อลดปัญหาของระบบในระบบสื่อสารทุกจุดต่อคือจุดเสี่ยงระบบที่มีจุดต่อน้อยปัญหาก็จะน้อย สิ่งที่ไม่ควรมีคือจุดต่อของสายในระหว่างทาง



รูปที่ 12 แสดงตัวอย่างการเชื่อมต่อสายสัญญาณในระบบเรียกพยาบาลแบบอนาล็อก



รูปที่ 13 แสดงตัวอย่างการเชื่อมต่อสายสัญญาณในระบบเรียกพยาบาลแบบดิจิทัล

5. การซ่อมและดูแลรักษาระบบเรียกพยาบาล

ระบบเรียกพยาบาลเป็นระบบที่มีความสำคัญมากสำหรับการดูแลผู้ป่วยหากระบบมีความบกพร่องทำให้พลาดโอกาสในการเข้าช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างทันต่อเหตุการณ์ การดูแลรักษาเชิงป้องกัน (preventive maintenances) เป็นสิ่งจำเป็นต้องทำอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ระบบพร้อมใช้งานตลอดเวลา และลดการซ่อมในแบบเร่งด่วน การดูแลรักษาเชิงป้องกันควรทำในทุกๆ เดือน โดยมีขั้นตอนหลัก คือการตรวจสอบการใช้งานได้ของอุปกรณ์แต่ละตัว, ตรวจสอบวัดหน่วยจ่ายไฟฟ้าของระบบ และทำความสะอาดอุปกรณ์

ข้อแนะนำการซ่อมระบบเรียกพยาบาลในกรณีระบบใช้งานไม่ได้ ให้เริ่มตรวจสอบจากหน่วยจ่ายไฟฟ้าของระบบ ซึ่งเป็นอุปกรณ์แปลงไฟฟ้ากระแสสลับให้เป็นไฟฟ้ากระแสตรงเพื่อใช้งานในระบบ ซึ่งใช้ไฟฟ้ากระแสตรงแรงดันต่ำเช่น 12 VCD หรือ 24 VDC เพื่อความปลอดภัยต่อผู้ใช้งานแหล่งจ่ายไฟฟ้าของระบบอาจจะอยู่ในเครื่องสถานีหลัก หรือจะมีหน่วยจ่ายไฟฟ้าแยกส่วนขึ้นอยู่กับผลิตภัณฑ์ ระบบไฟฟ้าสำหรับระบบเรียกพยาบาลควรมีหน่วยสำรองไฟฟ้า (Uninterruptible Power Supply: UPS) เพื่อให้สามารถจ่ายพลังงานไฟฟ้าให้กับอุปกรณ์ได้อย่างต่อเนื่อง และช่วยป้องกันความเสียหายที่สามารถเกิดขึ้นกับอุปกรณ์ หากหน่วยจ่ายไฟฟ้ายังทำงานปกติติดอยู่ให้อุปกรณ์ตรวจสอบเครื่องสถานีหลัก, เครื่องสถานีย่อย และอุปกรณ์ปลายทางอื่นๆ ต่อไป ถ้าตรวจสอบแล้วพบว่ามีอุปกรณ์ที่น่าสงสัยว่าจะมีปัญหาอาจใช้วิธีสลับตำแหน่งเพื่อยืนยันความเสียหาย หากยังไม่พบสาเหตุให้ลองปลดอุปกรณ์ปลายทางที่ละตัวจนกว่าจะพบปัญหาของระบบ

คู่มือการใช้งาน โทรศัพท์เบื้องต้น



จัดทำโดย งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

พฤษภาคม 2560

คำนำ

งานธุรการ ฝ่ายบริหารทั่วไป ได้จัดทำคู่มือการใช้งานโทรศัพท์เบื้องต้นนี้เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ขั้นตอนวิธีการใช้งาน หมายเลขโทรศัพท์ ต่างๆที่มีความจำเป็นเพื่อให้การติดต่อสื่อสารประสานงานมีความสะดวกยิ่งขึ้นในการค ้นหาข ้อมูล และเพื่อเผยแพร่ให้ ประชาชน ทั่วไปได้ ทราบหมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขต ่างๆเพื่อความสะดวกในการติดต่อ อสอบถาม หรือเป็ นข ้องทางแจ้ งข ้อมูล อร ้องเรียนต ่างๆเพื่อให้ โรงพยาบาลได้ มีการพัฒนาไปข ้างหน้ างานประชาสัมพันธ์ และโสตทัศนศึกษาหวังเป็ นอย ่างยิ่ง 'งว ่า าคู่ มือเล่ มนี้จะเป็น ประโยชน์ ในการใช้ งาน หรือสืบค ้นข ้อมูล หมายเลขโทรศัพท์ ต ่างๆของรพ.และหน้ วยงานภายนอก

ผู้จัดทำ

งานประชาสัมพันธ์และโสตทัศนศึกษา

สารบัญ

หน้า

บทที่ 1 บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญ	1
วัตถุประสงค์	1
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2

บทที่ 2 คู่มือการใช้โทรศัพท์เบื้องต้น

ความหมาย	3
การใช้งาน	3
การพักสาย	3
การโอนสาย	3
การดึงสาย	4
การโทรออกภายนอก	4
การส่งต่อสายเรียกเข้า	4
การยกเลิกการส่งต่อสายเรียกเข้า	4
การประชุมทางโทรศัพท์	4
วิธีการแจ้งเหตุเสีย	4

บทที่ 3 ช่องทางการติดต่อสื่อสาร

หมายเลขโทรศัพท์ของโรงพยาบาล	5
หมายเลขภายในหน่วยงานต่างๆ	5
หมายเลขฉุกเฉินสำหรับแจ้งเหตุด่วน-เหตุร้าย	7
หมายเลขฉุกเฉินสำหรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน	7
หมายเลขฉุกเฉินสำหรับบริการทางการแพทย์	8
หมายเลขฉุกเฉินเกี่ยวกับสาธารณูปโภค	8
หมายเลขฉุกเฉินเกี่ยวกับติดต่อหน่วยงานราชการ	8
หมายเลขฉุกเฉินเกี่ยวกับแจ้งเหตุ-สอบถามเรื่องอื่นๆ	9

ภาคผนวก

บันทึกข้อความการเผยแพร่ข้อมูลหมายเลขโทรศัพท์ ระบบ Call Center
หลักฐานการให้บริการหมายเลขโทรศัพท์ของโรงพยาบาล

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญ

การสื่อสารเป็นสิ่งสำคัญของมนุษย์ มนุษย์ใช้การติดต่อสื่อสารในการรับส่งข้อมูลข่าวสารต่างๆ เพื่อให้สามารถก้าวทันสถานการณ์และการเปลี่ยนแปลงในโลกยุคปัจจุบันให้เทคโนโลยีการติดต่อสื่อสารมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยมีการประยุกต์เครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารให้มีประสิทธิภาพสูงในการช่วยทำให้การสื่อสารเป็นไปอย่างรวดเร็วและไร้พรมแดน

โรงพยาบาลจักราชเป็นองค์กรหนึ่งที่ต้องอาศัยการสื่อสาร เพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในองค์กร ประชาชนทั่วไป เพราะเป็นองค์กรที่ประกอบด้วยหลายหน่วยงาน การประชาสัมพันธ์ภายในองค์กรจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อให้บุคลากรได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับนโยบาย กิจกรรมการดำเนินการต่างๆ ของโรงพยาบาล เป็นการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างโรงพยาบาลกับบุคลากร ประชาชนทั่วไป

งานประชาสัมพันธ์และโสตทัศนศึกษา เป็นหน่วยงานที่ให้บริการสนับสนุน การปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาลด้านการใช้สื่อโสตทัศนอุปกรณ์ งานโสตทัศนอุปกรณ์ งานถ่ายภาพทางการแพทย์ ภาพกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาลทั้งภายในและภายนอก จัดทำการผลิตงานด้านวิดิทัศน์ งานกราฟิกผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ งานระบบเสียงตามสาย ประชาสัมพันธ์ข่าวสารหน่วยงาน สร้างภาพลักษณ์ที่ดีแก่องค์กร ให้สุศึกษาข่าวประชาสัมพันธ์ต่างๆ รวมทั้งงานที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา ซึ่งการติดต่อสื่อสารที่ดีย่อมจะส่งผลสัมฤทธิ์ต่อการดำเนินงานขององค์กรได้ การบอกกล่าวชี้แจงให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจองค์กรอย่างถูกต้องถ่องแท้ สร้างภาพลักษณ์ที่ดีต่อองค์กร การเผยแพร่หรือกระจายข่าวสาร เรื่องราว เกี่ยวกับนโยบาย วัตถุประสงค์ กิจกรรมผลงาน และการดำเนินงานของหน่วยงานองค์กร ตลอดจนเรื่องราวความรู้วิชาการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับองค์กรให้ประชาชนได้ทราบและเข้าใจ เพื่อสร้างความเข้าใจอันดี และขอความร่วมมือสนับสนุนจากกลุ่มประชาชน ฉะนั้นในการติดต่อสื่อสารประชาสัมพันธ์กับบุคลากร และประชาชนต่างๆจึงอาจทำได้หลายวิถีทาง วิธีหนึ่งก็คือ ระบบสื่อสารผ่านโทรศัพท์ Call Center ซึ่งเป็นเครื่องมือสื่อสารเพื่อช่วยเสริมให้การดำเนินงานประชาสัมพันธ์มีประสิทธิภาพมากขึ้น และสามารถเข้าถึงบุคลากรและประชาชนต่างๆได้อย่างกว้างขวาง ทั้งในรพ.และชุมชนท้องถิ่นต่างๆ ทำให้องค์กรสามารถดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ตามความต้องการได้สะดวก ประหยัด รวดเร็วยิ่งขึ้น

จากความเป็นมาดังกล่าว ผู้จัดทำคู่มือปฏิบัติงานการใช้งานโทรศัพท์เบื้องต้น ของงานประชาสัมพันธ์และโสตทัศนศึกษา กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจักราชเล่มนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นคู่มือการปฏิบัติงานการใช้งานโทรศัพท์เบื้องต้น เพื่อไว้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงาน และเพื่อความสะดวกในการติดต่อสื่อสารจากบุคคลภายนอกองค์กร ส่วนราชการต่างๆ ประชาชนทั่วไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานการใช้งานโทรศัพท์เบื้องต้น ในโรงพยาบาล
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสาร คำแนะนำต่างๆ ของ โรงพยาบาล.
3. เพื่อเป็นช่องทางการสื่อสาร ช่องทางรับข้อร้องเรียน ของโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน การใช้งานโทรศัพท์เบื้องต้น ในโรงพยาบาลจักราช ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ได้เป็นช่องทางการให้บริการข้อมูลข่าวสาร คำแนะนำต่างๆ ของโรงพยาบาล
3. ได้เป็นช่องทางการสื่อสาร ช่องทางรับข้อร้องเรียน ของโรงพยาบาล

บทที่ 2

คู่มือการใช้งานโทรศัพท์เบื้องต้น

ระบบโทรศัพท์สำนักงาน คือระบบที่ใช้สำหรับการติดต่อสื่อสาร สำหรับภายในสำนักงาน และรองรับการติดต่อกับ ลูกค้า หรือผู้ที่ติดต่อภายนอก ระบบโทรศัพท์สำนักงานพื้นฐานจะประกอบไปด้วย

1. ตู้สาขาโทรศัพท์
2. เบอร์โทรศัพท์ สำหรับผู้ติดต่อจากภายนอกโทรเข้ามา เช่น 044-399-641
3. เครื่องโทรศัพท์ สำหรับโทรหรือรับสาย
4. ระบบสายโทรศัพท์ เพื่อเชื่อมโยงตู้สาขาและเครื่องโทรศัพท์เข้าด้วยกัน

การใช้งานโทรศัพท์เบื้องต้น

1. การโทรภายในกดหมายเลขที่ต้องการติดต่อ
2. กด 0 เพื่อติดต่อโอเพอร์เรเตอร์
3. การโทรออกสายนอกกดหมายเลขที่ต้องการ
4. การโทรเข้าจากสายนอก กด 044-399-641 ต่อ หมายเลขภายใน 3 หลัก (หน่วยงานที่ท่านต้องการติดต่อ)


การพักสาย

1. เมื่อมีสายเรียกเข้า
2. รับสายแล้วกดปุ่ม
3. วางสาย
4. จะคุยต่อ มี 2 กรณี
 - 1) ในกรณีวางสายไว้กับฐาน ยกหูแล้วคุยต่อได้ทันที
 - 2) ในกรณีวางสายไว้ข้างนอก กด **HOLD** แล้วคุยต่อ


การโอนสาย

1. เมื่อมีสายเรียกเข้า
2. รับสาย แล้วกดปุ่ม **FLASH** จะได้ยินสัญญาณสายว่าง
3. กดเบอร์ปลายทาง แล้วกดปุ่ม **SEND**
4. เมื่อเบอร์ปลายทางรับสาย สามารถพูดคุยกับสายปลายทางได้
5. กดปุ่ม **TRANSFER** เพื่อโอนสาย

การดึงสาย

1. เมื่อมีสายเรียกเข้ามาที่เครื่องอื่น
2. ยกหู กด *8 แล้วกดปุ่ม  สามารถคุยได้ทันที

การโทรออกเบอร์ภายนอกหรือโทรศัพท์มือถือ

1. กด 88 แล้วกดปุ่ม 
2. กดเบอร์ที่ต้องการโทรออก


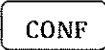
การส่งต่อสายเรียกเข้า

1. ยกหูแล้วกด #60 รอเสียงตอบรับ
2. กดเบอร์ปลายทางที่ต้องการส่งต่อ เสร็จแล้วสัญญาณจะตัด แล้วสามารถวางสายได้

การยกเลิกการส่งต่อสายเรียกเข้า

มาที่เครื่องต้นทาง ยกหู แล้วกด #64 เมื่อเสร็จสัญญาณจะตัด แล้วสามารถวางสายได้

การประชุมทางโทรศัพท์ (สูงสุดพร้อมกัน 3 สาย)

1. โทรไปที่เบอร์แรกที่ต้องการทำการประชุม แล้วรอให้ปลายทางรับสายก่อน
2. กดปุ่ม  แล้วกดเบอร์ปลายทางอีกเบอร์ที่ต้องการประชุม
3. รอจนปลายทางรับสาย แล้วกดปุ่ม  จึงเริ่มสนทนาการประชุมได้

วิธีการแจ้งเหตุเสีย

เบอร์ภายในของโรงพยาบาล หากโทรศัพท์ที่ท่านใช้งานอยู่เกิดขัดข้อง ไม่ว่าจะ เป็น ไม่มีเสียงสัญญาณ โทรศัพท์ โทรศัพท์มีเสียงรบกวนมาก ฯลฯ ท่านสามารถแจ้งเหตุขัดข้องได้โดย หมายเลขภายในของหน่วยงานซ่อมบำรุง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานซ่อมบำรุง เขียนใบส่งซ่อม

บทที่ 3

ช่องทางการติดต่อสื่อสาร

หมายเลขโทรศัพท์ ของโรงพยาบาล

หมายเลขโทรศัพท์ ของโรงพยาบาลจักราชสำหรับการโทรประสานงานภายใน/ภายนอกหน่วยงานที่สามารถติดต่อได้ ดังนี้

หมายเลข 044-399-232

หมายเลข 044-399-233

หมายเลข 044-399-234

หมายเลข 044-399-232

หมายเลข 044-399-641

หมายเลข 044-399-642

โทรสาร (FAX)

หมายเลข 044-399-617 งานประกัน

หมายเลข 044-399-618 งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

หมายเลข 044-399-619 งานบริหาร

ติดต่อประสานงานหน่วยงานต่างๆ

1. ท่านผู้อำนวยการรพ.	กดต่อสายหมายเลข	101
2. งานธุรการ	กดต่อสายหมายเลข	102
3. หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร	กดต่อสายหมายเลข	103
4. งานการเงิน	กดต่อสายหมายเลข	104
5. งานสารสนเทศ	กดต่อสายหมายเลข	105
6. งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	กดต่อสายหมายเลข	107
7. ห้องตรวจผู้อำนวยการรพ.	กดต่อสายหมายเลข	108
8. งานชั้นสูต	กดต่อสายหมายเลข	109
9. งานผู้ป่วยนอก	กดต่อสายหมายเลข	110
10. งานเภสัชกรรม	กดต่อสายหมายเลข	111
11. งานห้องคลอดห้องผ่าตัด	กดต่อสายหมายเลข	112
12. งานคลินิกเฉพาะโรค	กดต่อสายหมายเลข	113
13. งานซ่อมบำรุง	กดต่อสายหมายเลข	114
14. งานโภชนศาสตร์	กดต่อสายหมายเลข	116
15. คลังยา	กดต่อสายหมายเลข	117
16. บ้านพักผู้อำนวยการ	กดต่อสายหมายเลข	118
17. บ้านพักรองผู้อำนวยการ	กดต่อสายหมายเลข	119
18. งานจ่ายกลาง	กดต่อสายหมายเลข	120

19. บ้านพักทพญ.ชมพูนุท	กตต่อสายหมายเลข	121
20. งานกายภาพ	กตต่อสายหมายเลข	122
21. งานผู้ป่วยในหญิง	กตต่อสายหมายเลข	123
22. บ้านพักหัวหน้าบริหาร	กตต่อสายหมายเลข	124
23. บ้านพักหัวหน้าเภสัชกรรม	กตต่อสายหมายเลข	125
24. ห้องตรวจโรค5	กตต่อสายหมายเลข	126
25. บ้านพักแพทย์.....	กตต่อสายหมายเลข	127
26. บ้านพักพยาบาล	กตต่อสายหมายเลข	128
27. บ้านพักแพทย์.....	กตต่อสายหมายเลข	129
28. บ้านพักทพญ.....	กตต่อสายหมายเลข	130
29. บ้านพักแพทย์สุวิตรา	กตต่อสายหมายเลข	131
30. แฟลต 1 ชั้น 2	กตต่อสายหมายเลข	132
31. ห้องอาหารรับรอง	กตต่อสายหมายเลข	133
32. งานX-ray	กตต่อสายหมายเลข	135
33. ห้องพิเศษ 1 (W2)	กตต่อสายหมายเลข	136
34. ห้องพิเศษ 2 (W2)	กตต่อสายหมายเลข	137
35. ห้องพิเศษ 3 (W2)	กตต่อสายหมายเลข	138
36. ห้องพิเศษ 4 (W2)	กตต่อสายหมายเลข	139
37. งานประกันสุขภาพ	กตต่อสายหมายเลข	141
38. ห้องพิเศษ 1 (W1)	กตต่อสายหมายเลข	142
39. ห้องพิเศษ 2 (W1)	กตต่อสายหมายเลข	143
40. ห้องพิเศษ 3 (W1)	กตต่อสายหมายเลข	144
41. ห้องพิเศษ 4 (W1)	กตต่อสายหมายเลข	145
42. ห้องส่งอาหาร	กตต่อสายหมายเลข	146
43. งานประชาสัมพันธ์	กตต่อสายหมายเลข	147
44. งานซักฟอก	กตต่อสายหมายเลข	148
45. ห้องพักพยาบาล W2	กตต่อสายหมายเลข	149
46. หอประชุมหลวงพ่อพุทธ	กตต่อสายหมายเลข	150
47. บ้านพักจนท.หลังประปา	กตต่อสายหมายเลข	151
48. บ้านพักนศ.แพทย์	กตต่อสายหมายเลข	153
49. งานเวชระเบียน	กตต่อสายหมายเลข	159
50. งานรักษาความปลอดภัย	กตต่อสายหมายเลข	160
51. ศูนย์แปล	กตต่อสายหมายเลข	161
52. ห้องฝังเข็ม	กตต่อสายหมายเลข	162
53. คนสวน	กตต่อสายหมายเลข	164
54. งานยานพาหนะ	กตต่อสายหมายเลข	165
55. ห้องตรวจแยกโรค	กตต่อสายหมายเลข	166
56. ร้านค้าสวัสดิการ	กตต่อสายหมายเลข	167

57. PCU จักราช	กตต่อสายหมายเลข	168
58. ห้องสมุด	กตต่อสายหมายเลข	169
59. งานศูนย์คุณภาพ	กตต่อสายหมายเลข	170
60. งานพัสดุ	กตต่อสายหมายเลข	172
61. งานเลขานุการ	กตต่อสายหมายเลข	173
62. ห้องประชุมDC	กตต่อสายหมายเลข	174
63. ห้องหัวหน้ากลุ่มการฯ	กตต่อสายหมายเลข	175
64. ห้องพักแพทย์ER	กตต่อสายหมายเลข	176
65. งานยุทธศาสตร์	กตต่อสายหมายเลข	177
66. งานสุขภาพจิต	กตต่อสายหมายเลข	178
67. แพลต1 ห้องรับรอง	กตต่อสายหมายเลข	179
68. ห้องตรวจโรค2	กตต่อสายหมายเลข	181
69. ห้องตรวจโรค4	กตต่อสายหมายเลข	182
70. ห้องตรวจโรค3	กตต่อสายหมายเลข	183
71. แพลต 2 ชั้น 2	กตต่อสายหมายเลข	184
72. ห้องตรวจโรค6	กตต่อสายหมายเลข	185

หมายเลขฉุกเฉินสำหรับแจ้งเหตุด่วน – เหตุร้าย

1. แจ้งเหตุด่วน-เหตุร้ายทุกชนิด โทร. 191
2. แจ้งอัคคีภัย สัตว์เข้าบ้าน โทร. 199
3. ศูนย์ความปลอดภัย กรมทางหลวงชนบท โทร. 1146
4. สายด่วนตำรวจท่องเที่ยว โทร. 1155
5. ศูนย์ปราบปรามการโจรกรรมรถยนต์ รถจักรยานยนต์ โทร. 1192
6. กองปราบปราม โทร. 1195
7. อุบัติเหตุทางน้ำ กองบัญชาการตำรวจ โทร. 1196
8. สายด่วนกรมเจ้าท่า, เหตุด่วนทางน้ำ โทร. 1199
9. กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร โทร. 02-241-2051
10. กรมควบคุมมลพิษ โทร. 1650
11. ศูนย์สนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินสารเคมี โทร. 02-298-2387, 086-130-2386
12. กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทร. 1784

หมายเลขฉุกเฉินสำหรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน กู้ชีพ – กู้ภัย

1. ศูนย์ประชาชนดี แจ้งคนหาย โทร. 1300
2. ศูนย์ปลอดภัยคมนาคม โทร. 1356
3. หน่วยแพทย์กู้ชีวิต วชิรพยาบาล โทร. 1554
4. ศูนย์ร้องทุกข์กรุงเทพมหานคร โทร. 1555
5. ศูนย์เอราวัณ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โทร. 1646

6. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โทร. 1669
7. ศูนย์เตือนภัยพิบัติแห่งชาติ โทร. 192

หมายเลขฉุกเฉินสำหรับบริการทางการแพทย์

1. สายด่วนยาเสพติด กรมการแพทย์ โทร. 1165
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โทร. 1330
3. ศูนย์พิษวิทยา โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร. 1367
4. สายด่วนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โทร. 1556
5. สำนักงานอสาอากาศ สภาอากาศไทย โทร. 02-251-0385, 02-251-0582, 02-252-6913
6. สายด่วนศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภาอากาศไทย โทร. 1666
7. สายด่วนกรมสุขภาพจิต โทร. 1667

หมายเลขฉุกเฉินเกี่ยวกับสาธารณูปโภค

1. การไฟฟ้านครหลวง โทร. 1130
2. การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค โทร. 1129
3. การประปานครหลวง โทร. 1125
4. การประปาส่วนภูมิภาค โทร. 1662
5. ชลประทานบริการประชาชน โทร. 1460

หมายเลขฉุกเฉินเกี่ยวกับติดต่อหน่วยงานราชการ

1. ศูนย์บริการภาครัฐเพื่อประชาชน โทร. 1111
2. วุฒิสภา โทร. 1102
3. กรมศุลกากร โทร. 1164
4. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค โทร. 1166
5. สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง โทร. 1171
6. ศูนย์บริการข่าวอากาศ กรมอุตุนิยมวิทยา โทร. 1182
7. สายด่วนประกันภัย โทร. 1186
8. กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช โทร. 1362
9. สายด่วนศาลปกครอง โทร. 1355
10. สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน โทร. 02-547-1806
11. กรมการค้าต่างประเทศ โทร. 1385
12. สำนักงานประกันสังคม โทร. 1506
13. กรมการปกครอง สำนักทะเบียนราษฎร โทร. 1548
14. ศูนย์ดำรงธรรม กระทรวงมหาดไทย โทร. 1567
15. กระทรวงศึกษาธิการ โทร. 1579
16. กระทรวงพลังงาน โทร. 02-129-3344
17. ศูนย์บริการร่วม กระทรวงพลังงาน โทร. 02-140-7000

18. การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย โทร. 1672
19. ผู้ตรวจการแผ่นดินรัฐสภา โทร. 1676
20. กรมการจัดหางาน โทร. 1694
21. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงการคลัง โทร. 1689
22. กรมสรรพสามิต โทร. 1713
23. กระทรวงวัฒนธรรม โทร. 1765

หมายเลขฉุกเฉินเกี่ยวกับแจ้งเหตุ-สอบถามเรื่องอื่นๆ

1. สอบถามเวลามาตรฐานประเทศไทย สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ โทร. 02-577-5100
2. บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด โทร. 1545
3. สถานีวิทยุ จส.100 โทร. *1808 (ฟรี) หรือ 1137 (มีค่าบริการ)
4. สถานีวิทยุ สวท.91 โทร. 1644
5. สถานีวิทยุร่วมด้วยช่วยกัน โทร. 1677
6. สมาคมเสริมสร้างครอบครัว โทร. 1761
7. ศูนย์พิทักษ์เด็ก เยาวชนและสตรี โทร. 1192
8. ศูนย์รับแจ้งการเงินนอกระบบ โทร. 1359