

毒災聯防組織傳真無預警 測試說明

108.03版



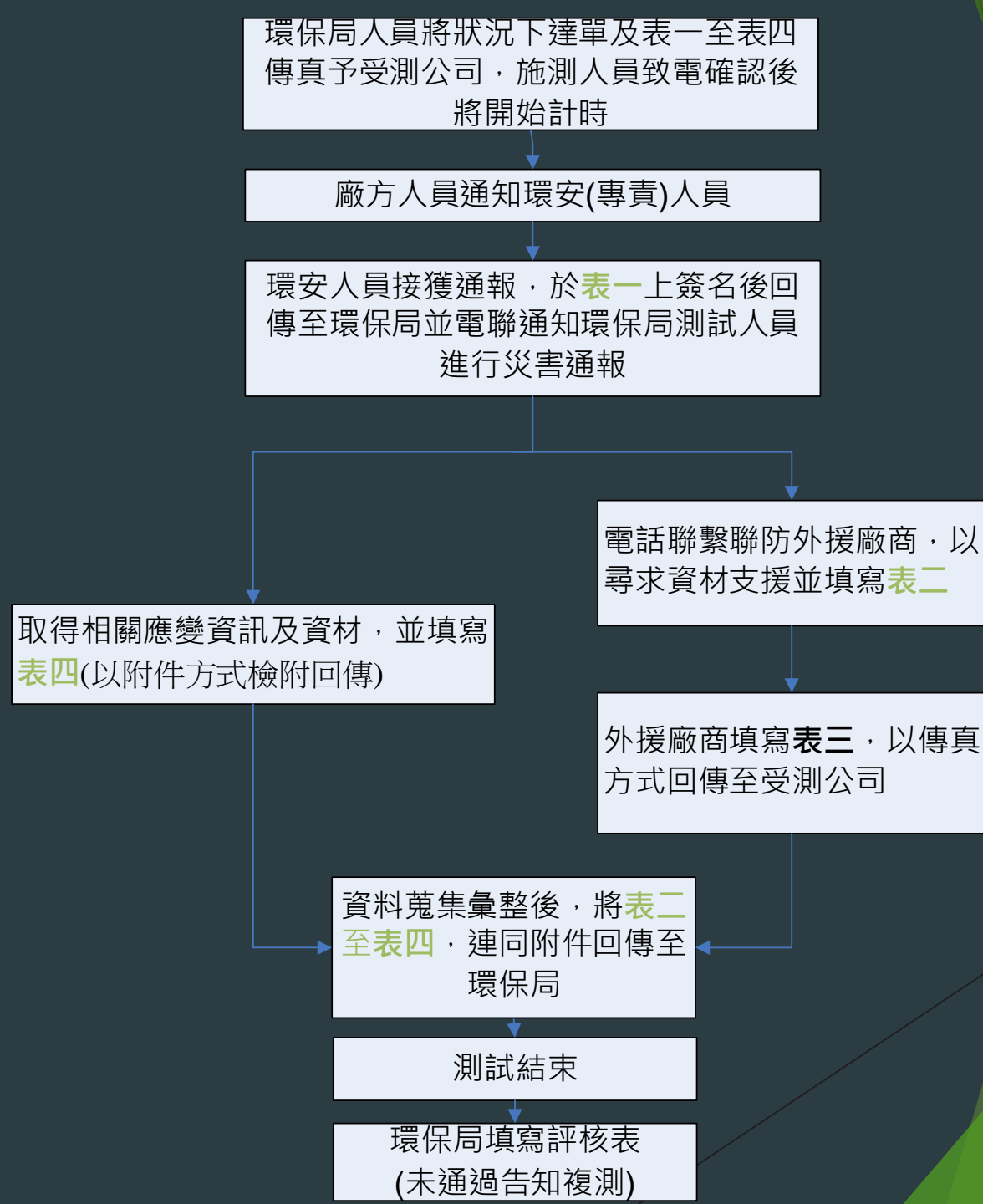
臺南市政府環境保護局
水域及毒物管理科編製

大綱

- ▶ 傳真無預警測試流程
- ▶ 受測廠商表單填寫注意事項
- ▶ 評分標準說明

傳真無預警測試流程

1小時
內完成



受測廠商表單填寫 (表一)

表一、無預警測試狀況通告

受測廠商	oo 實業有限公司	廠方狀況 接受者(發現者)																
毒災聯防小組組別(代號)	電鍍一組	測試日期	108年 00月 00日															
開始測試時間	上午 13時 30分	結束測試時間	上午 ____時 ____分															
假設災害狀況	<p>廠內 <u>毒化物運作場所</u>，因 <u>人為疏失</u> 導致 <u>容器破損</u>，致使 <u>三氧化鉻(鉻酸)</u> 毒性化學物質發生 <u>洩漏</u>，需向外界尋求支援。</p> <p>請 貴廠向同(毒災聯防小組)組其他成員，或外界可提供支援的單位，緊急調借下列設施；並按正常緊急應變程序，進行廠內緊急通報及廠外通報。</p>																	
支援項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>器材名稱及種類</th> <th>數量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td><u>C級防護衣</u>；</td> <td><u>1套</u></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>_____；</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>_____；</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>_____；</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>			編號	器材名稱及種類	數量	1.	<u>C級防護衣</u> ；	<u>1套</u>	2.	_____；	_____	3.	_____；	_____	4.	_____；	_____
編號	器材名稱及種類	數量																
1.	<u>C級防護衣</u> ；	<u>1套</u>																
2.	_____；	_____																
3.	_____；	_____																
4.	_____；	_____																
測試狀況 補充說明 (由施測人員 填寫)	<p>測試計時中，請速交由專責人員，依無預警測試流程處理</p> <p>本局聯絡電話：(06)6569659</p> <p>本局傳真電話：(06)6564106</p>																	

施測人員：_____ (簽名)

受測廠商簽名後回傳

依災害假定狀況電話通報環保局
通報內容須包含人、事、時、地、物

依指定支援項目與數量，查詢全國毒災
聯防系統，以電話連繫同組聯防組員，
請求調借並將通話紀錄並記錄至表二

本次測試通報專線及傳真號碼

受測廠商表單填寫 (表二)

表二、毒災處理程序通話紀錄表(受測單位)

廠商名稱：_____

日期：____年____月____日

災害假設 狀況	1.物質名稱：		2.狀態：				
	3.時間：上 午 時 分		4.類型：火災／爆炸／外洩／其他．．．				
	5.發生地點：		依表一題目填寫事故基本資料				
聯絡及請求友 廠支援	友廠名稱						
	聯絡人(單位)						
	代理人						
	電話						
器材名稱	種類或廠牌						

填寫已聯絡支援廠商資料

填寫支援器材名稱及數量

總經理(廠長)：_____

工安環保主管：_____

填表人：_____

備註：本測試表單廠長及工安環保主管可由填表人代簽章後，立即傳真至臺南市環保局備查
(FAX：(06)6569659，TEL：(06)6564106)

受測單位簽名

註：請求支援所借之器材等級與數量不得低於支援項目(如：A級>B級>C級)

受測廠商表單填寫 (表三)

表三、毒災處理程序紀錄表(支援單位填寫)

支援廠商名稱：_____ 日期：____年____月____日

事故 廠商 / 求 援	1. 公司名稱：_____ 2. 電話時間：上午____時____分		
	3. 聯絡窗口：_____ 4. 聯絡電話：_____		
	5. 支援地址：_____		
	6. 災害物質名稱：_____；狀態： <input type="checkbox"/> 固/粉狀、 <input type="checkbox"/> 液狀、 <input type="checkbox"/> 氣狀		
	1. 是否願意支援： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；原因：_____		
	2. 本廠支援人：_____/_____/_____		
支 援 廠 商	3. 本廠支援項目：		
	器材名稱	種類	數量
	_____	_____/_____	_____
	_____	_____/_____	_____
	_____	_____/_____	_____
	_____	_____/_____	_____
4. 本廠支援時間：_____時_____分(回傳/出發時間)			
簽 章	廠 長	工安環保主管	填 表 人
	_____	_____	_____

註：1. 本測試表單廠長及工安環保主管可由填表人代簽章後，回傳至受測廠商。

2. 本表若不敷使用，請自行影印。

受測廠商填寫事故資料

支援廠商依電話承諾事項
填寫可支援器材名稱與數量後
，以書面回傳受測廠商。

支援廠商簽名或公司章
(廠長與工安環保主管可代簽)

受測廠商表單填寫 (表四)

表四、無預警測試廠內應變說明

廠商名稱：_____ 日期：____年____月____日

毒災聯防 組織組別			
題目說明	<p>假設 貴廠內因發生緊急事故，致使毒性化學物質事故，需立即進行廠內通報，並進行緊急疏散。</p> <p>①請寫出廠內緊急通報程序架構（日間）於下欄中。 ②請填寫緊急疏散路線（或疏散後之集合地點）於下欄中，或其副本黏貼於下欄。 ③請填寫緊急應變程序或處理步驟於下欄中。</p>		
說明	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="815 568 1197 1092"> <p>廠內 緊急疏散路線圖</p> </div> <div data-bbox="1217 568 1600 1092"> <p>附件 廠內緊急通報程序架構</p> </div> </div>		
主管人員	廠 長	工安環保主管	填 表 人
簽 章			

註：1. 本測試表單廠長及工安環保主管可由填表人代簽章後，立即傳真至臺南市環保局備查 FAX：(06)6569659，TEL：(06)6564106

2. 本表說明內容，相關資料可檢附附件回傳。

表四需檢附廠內：

1. 緊急通報程序架構
 2. 緊急疏散路線
 3. 緊急應變程序或處理步驟
- (可參考防災基本資料表以附件方式回傳)

受測單位簽名

評分標準(合格分數80分)

傳真無預警測試評分比重

