

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
โรงพยาบาลทรายมูล
อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร



จัดทำโดย
คณะกรรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยโรงพยาบาลทรายมูล
อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร
พ.ศ. 2568

คำนำ

โบราณว่า โจรขึ้นบ้านสิบครั้ง เสียไม่เท่าตั้งไฟไหม้บ้านครั้งเดียว ยิ่งถ้าเป็นโรงพยาบาลซึ่งนอกจากจะมีสารพัดวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ราคาแพงแล้ว ยังมีผู้ป่วยและบุคลากรของโรงพยาบาลอีกจำนวนมากที่เปรียบค่าไม่ได้ด้วยเงินทอง ความเสียหายก็ย่อมจะยิ่งรุนแรงเป็นทวีคูณ เพื่อป้องกันเหตุร้ายดังกล่าว มาตรการที่สำคัญที่สุดเกี่ยวกับการทำแผนอัคคีภัยก็คือการป้องกันอย่าให้เกิดอัคคีภัย แต่หากเป็นอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นจริง ก็ย่อมต้องพยายามหาทางระงับความรุนแรงลงให้เหลือน้อยที่สุด ในสถานการณ์เช่นนั้น หากผู้เกี่ยวข้องไม่ได้รับการฝึกซ้อม เรียนรู้ทักษะและรับทราบแผนรับอัคคีภัยดีพอ ย่อมจะเกิดความโกลาหล สับสน วุ่นวาย และเป็นอุปสรรคต่อเจ้าหน้าที่ผจญเพลิงที่ปฏิบัติหน้าที่ จึงใคร่ขอให้สมาชิกในองค์กรได้ตระหนักถึงประโยชน์ในการเตรียมพร้อมด้านอัคคีภัย ซึ่งจะเกิดผลดีทั้งต่อตนเองและส่วนรวม

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยโรงพยาบาลทรายมูล เป็นการวางแผนการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายของประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ เพื่อความปลอดภัยของลูกจ้าง และระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงบัญญัติของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของแผนฉุกเฉินของโรงพยาบาลทรายมูล เพื่อให้บุคลากรได้ทราบแนวทางการป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งสามารถปฏิบัติเพื่อเตรียมพร้อมรับเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นในโรงพยาบาลได้ประกอบด้วย การตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการปฏิรูปฟื้นฟู องค์ประกอบของแผนดังกล่าวจะดำเนินการในภาวะต่างกัน คือ ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ และหลังจากเพลิงสงบแล้ว

คณะกรรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย

โรงพยาบาลทรายมูล

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. นโยบายด้านการป้องกันอัคคีภัย	1
2. แผนการเตรียมความพร้อมรับอัคคีภัยโรงพยาบาลทรายมูล	2
3. แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาลทรายมูล	12
3.1 การควบคุมเหตุเพลิงไหม้เล็กน้อย (ไม่เกิน 5 นาที)	12
3.2 การควบคุมเพลิงไหม้รุนแรง	14
3.3 แผนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้บ้านพัก	18
ภาคผนวก	28

1. นโยบายด้านการป้องกันอัคคีภัย และสาระสำคัญของแผน

เนื่องจากโรงพยาบาลเป็นสถานที่สาธารณะที่มีผู้รับบริการจำนวนมาก และให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้ยังประกอบกิจการหลายประเภทที่อาจนำไปสู่การเกิดอัคคีภัย ก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สิน ดังนั้นเพื่อป้องกันการสูญเสียดังกล่าว

นโยบายด้านการป้องกันอัคคีภัย

1. มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มีประสิทธิภาพระดับโรงพยาบาล
2. คณะอนุกรรมการโครงสร้างและสิ่งแวดล้อมเป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดแนวทางการป้องกันอัคคีภัยระดับโรงพยาบาล
3. มีการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ในการระงับอัคคีภัยที่เพียงพอและเหมาะสม
4. ทุกหน่วยงานต้องมีแผนป้องกันระงับอัคคีภัยระดับหน่วยงาน
5. มีการตรวจสอบและปรับปรุงโครงสร้างสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันอัคคีภัยอย่างสม่ำเสมอทั้งในระดับหน่วยงานและระดับโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
6. มีป้ายแสดงทางหนีไฟหรือทางออกฉุกเฉินที่เห็นได้ชัดเจนจากส่วนต่างๆ ของอาคาร
7. มีวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย และวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเห็นได้ชัดเจนทั่วทั้งโรงพยาบาล
8. การก่อสร้างและต่อเติมอาคารต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร ด้านป้องกันอัคคีภัย
9. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกคนต้องรับผิดชอบร่วมกันในการดับเพลิง การป้องกันการลุกลาม การช่วยชีวิต การอพยพผู้ป่วย และการลดความเสียหายให้เหลือน้อยที่สุด
10. หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างานทุกหน่วยเป็นผู้บัญชาการแผนระดับหน่วยงาน เมื่อเกิดอัคคีภัย
11. เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย
12. มีการฝึกซ้อมแผนระงับอัคคีภัยอย่างสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง

สาระสำคัญของแผน

แผนปฏิบัติการระงับอัคคีภัยเป็นการปฏิบัติตามกฎหมายของประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัยสำหรับลูกจ้าง และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลทราบถึงวิธีการป้องกันและระงับอัคคีภัย รวมทั้งสามารถปฏิบัติเพื่อเตรียมพร้อมรับเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นในโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

2. แผนการเตรียมความพร้อมรับอัคคีภัยโรงพยาบาลทรายมูล

2.1 ชื่อแผน “แผนปฏิบัติการระงับอัคคีภัย”

2.2 การประกาศใช้แผน

1. กรณีเพลิงไหม้เบื้องต้น ใช้ชื่อ “แผนทรายมูล”

ให้เจ้าหน้าที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (บก.แผน) ประกาศผ่านเสียงตามสาย หรือใช้รถพยาบาล (Ambulance) วิ่งประกาศ ด้วยข้อความดังนี้

“โปรดทราบ โปรดทราบ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องร่วมประชุมกับ ทรายมูล ที่...(จุดที่เกิดเหตุ) เวลานี้” (ประกาศจำนวนไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที)

หมายเหตุ “ทรายมูล” คือ รหัสเฉพาะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเพื่อไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามแผนฯ แยกตื่นจากเหตุเพลิงไหม้

2. กรณีเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถระงับเหตุได้ ใช้ชื่อ “แผนฉุกเฉิน”

ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินประกาศใช้แผนฉุกเฉิน แล้วให้เจ้าหน้าที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน ประกาศผ่านเสียงตามสาย และกดสัญญาณเตือนภัย ด้วยข้อความดังนี้

“โปรดทราบ โปรดทราบ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่...(จุดเกิดเหตุ) ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน โดยใช้จุดรวมพลที่และประกาศให้บริเวณ.....เป็นพื้นที่อันตราย”

(ประกาศต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที เมื่อประกาศไปแล้ว 3 ครั้ง ให้กดสัญญาณเตือนภัย (General Alarm) เป็นเสียงยาว 3 นาที (แต่ไม่เกิน 5 นาที) และรถพยาบาลฉุกเฉิน (Ambulance) วิ่งเปิดไซเรนและประกาศด้วย)

3. กรณีที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน ถูกไฟไหม้หรือไม่สามารถใช้งานได้

ให้ย้ายไปจุดรวมพลที่กำหนด

4. การยุติแผนฉุกเฉิน

ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินประกาศยุติแผน โดยให้เจ้าหน้าที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน ประกาศผ่านเสียงตามสาย หรือใช้รถพยาบาลฉุกเฉินวิ่งประกาศ ด้วยข้อความดังนี้

“โปรดทราบ โปรดทราบ แผนฉุกเฉินที่...(จุดเกิดเหตุ) สิ้นสุดลงแล้ว ขอให้ทุกท่านปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ” (ให้ประกาศต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที)

5. กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้จริง ขณะกำลังซ้อมแผน หรือเหตุการณ์อื่นในลักษณะเดียวกัน ให้ประกาศด้วยว่า “นี่ไม่ใช่การซ้อม นี่ไม่ใช่การซ้อม” แล้วประกาศตามระเบียบเดิม ห้ามนำข้อความนี้มาใช้เมื่อไม่มีเหตุการณ์เกิดขึ้น

หมายเหตุ พื้นที่อันตราย คือ บริเวณ หรืออาคาร สถานที่ ที่มีผู้พักอาศัย ใช้ประโยชน์ตกอยู่ในภาวะอันตราย อาจมีควันไฟ เปลวไฟ ก๊าซพิษ ฯลฯ หรือผลกระทบที่มีอันตรายต่อมนุษย์ จำเป็นต้องอพยพบุคคล และทรัพย์สินสำคัญทันทีที่ประกาศแผนฉุกเฉิน

2.3 กำหนดกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน

คือ สนามบาส โดยติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้เห็นชัดเจน (ขนาดตัวอักษร 20 นิ้ว)

กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (Emergency Plan Office) หมายถึง

- สำนักงานที่ใช้ในการบริหารงานของกลุ่ม ERT โดยมีผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเป็นหัวหน้า มีแผนผังแสดงสายบังคับบัญชาของบุคลากรตามแผนฉุกเฉิน

- เป็นศูนย์ปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน จึงต้องมีอุปกรณ์สื่อสาร เช่น โทรศัพท์มือถือ วิทยุสื่อสาร เครื่องกระจายเสียง สัญญาณเตือนภัย

- เป็นสถานที่เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็นเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น ไฟฉาย แก้ว วิทยุสื่อสาร เป็นต้น

หมายเหตุ กองบัญชาการแผนฉุกเฉินสามารถย้ายที่ตั้งได้ตามความเหมาะสมตามคำสั่งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน เมื่อประกาศใช้แผนฉุกเฉินจะย้ายไปยังจุดรวมพลที่ประกาศใช้และมีป้ายแสดงไว้อย่างชัดเจนว่า ย้ายกองบัญชาการแผนฉุกเฉินไปยังจุดรวมพลใด กองบัญชาการแผนฉุกเฉินควรมีเพียงที่เดียว

2.4 กำหนดจุดรวมพลพร้อมติดป้ายให้เห็นชัดเจน

โรงพยาบาลทรายมูล กำหนดจุดรวมพลไว้ 2 จุด คือ

- จุดรวมพลที่ 1 สนามบาส ตรงข้ามคลังยา

- จุดรวมพลที่ 2 เรือนพักญาติตรงข้ามอุบัติเหตุฉุกเฉิน(ER)

หมายเหตุ ในแผนฉุกเฉิน ได้จำแนกพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุ ดังนี้

- จุดเกิดเหตุ (Immediate Danger Area) หมายถึง พื้นที่ซึ่งเป็นจุดกำเนิดของการเกิดอัคคีภัยและต่อเนื่อง มีอันตรายสูงมาก ทั้งความร้อน ควัน ผู้ที่อยู่ในบริเวณนี้ต้องถูกอพยพไปยังจุดปลอดภัยทันที

- พื้นที่อันตราย (Danger Area) หมายถึง พื้นที่โดยรอบจุดเกิดเหตุ ระยะห่างขึ้นกับความรุนแรงของการเกิดอัคคีภัย เมื่อประกาศแผนฉุกเฉิน ต้องมีการอพยพผู้ป่วยและทรัพย์สิน

- พื้นที่เสี่ยง (Risk Area) หมายถึง พื้นที่รอบนอกพื้นที่อันตราย ซึ่งเมื่อมีการประกาศแผนฉุกเฉิน ไม่ต้องมีการอพยพผู้ป่วยและทรัพย์สิน แต่ต้องคอยระวังเพราะอยู่ในภาวะเตรียมพร้อม

- จุดปลอดภัย (Safe Area) หมายถึง พื้นที่ปลอดภัยซึ่งหน่วยงานของอาคารนั้นกำหนดให้เป็นพื้นที่นัดพบ หรือรวมตัวกัน เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ก่อนมีการประกาศแผนฉุกเฉินเพื่อย้ายไปยังจุดรวมพล

- จุดรวมพล (Assembly Area) หมายถึง พื้นที่ปลอดภัยซึ่งรองรับการอพยพการส่งต่อทรัพย์สินผู้ป่วยและผู้ประสบภัยเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน มีไม่น้อยกว่า 2 จุด แต่ไม่เกิน 4 จุด ประกาศใช้ครั้งละ 1 จุดเท่านั้นเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

- จุดจอดรถพยาบาล หมายถึง พื้นที่สำหรับจอดรถพยาบาลเพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดอัคคีภัย ให้จอด ณ จุดรวมพลที่ประกาศใช้

- จุดจอตระดับเพลิง หมายถึง พื้นที่สำหรับจอตระดับเพลิง เมื่อเกิดอัคคีภัย ควรอยู่ใกล้แหล่งน้ำ และจัดทำป้ายสัญลักษณ์ **ห้ามจอต** แสดงไว้เพื่อให้ระดับเพลิงสามารถจอตได้ทันทีเมื่อเกิดอัคคีภัย คือ หน้าอาคารบ้านพักและสนามบาส

2.5 การจัดบุคลากรตามแผนฉุกเฉิน

1. ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน

จำนวน 3 คน เพื่อสำรองไว้ปฏิบัติหน้าที่ได้ครอบคลุมตลอด 24 ชั่วโมง แต่ปฏิบัติหน้าที่เมื่อเกิดเหตุคราวละ 1 คน

- บทบาทหน้าที่
- ประกาศใช้แผนฯ และยกเลิกแผน
 - อนุมัติค่าใช้จ่าย
 - ประสานในการแถลงข่าว

2. ผู้ช่วยผู้บัญชาการ 1-3 (Asst. Comr.1-3)

จำนวน 6 คน เพื่อสำรองไว้ปฏิบัติหน้าที่ได้ครอบคลุมตลอด 24 ชั่วโมง แต่ปฏิบัติหน้าที่เมื่อเกิดเหตุคราวละ 3 คน

- บทบาทหน้าที่
- รายงานผู้บัญชาการแผนฯ
 - แก้ไขสถานการณ์
 - ควบคุมการปฏิบัติงาน
 - สอบสวนหาสาเหตุ

3. ทีมเช็คชีวิต – ติดต่อ (Evaluation & Communication)

- บทบาทหน้าที่
- แจ้งเหตุผู้บังคับบัญชา
 - ส่งสัญญาณเตือนภัยให้ทราบทั่วกัน
 - แจ้งเจ้าหน้าที่ของรัฐตามคำสั่ง
 - ประชาสัมพันธ์ภายในและภายนอก
 - ตรวจสอบคนและอพยพไป ณ จุดรวมพล

4. ทีมช่างฉุกเฉิน (Engineer)

- บทบาทหน้าที่
- ควบคุมไฟฟ้าและน้ำประปา
 - ประสานงานกับการไฟฟ้า
 - รื้อถอน ทำลายสิ่งกีดขวาง
 - เตรียมพร้อมเครื่องช่วยชีวิต

5. ทีมดับเพลิง (Fire Fighting)

บทบาทหน้าที่

- ดับเพลิงขั้นต้น
- ประสานงานกับหน่วยช่างฉุกเฉิน
- ประสานงานกับหน่วยดับเพลิงภายนอก
- พิจารณาสถานการณ์

6. ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน - กู้ชีพ (Asset Control –Rescue)

บทบาทหน้าที่

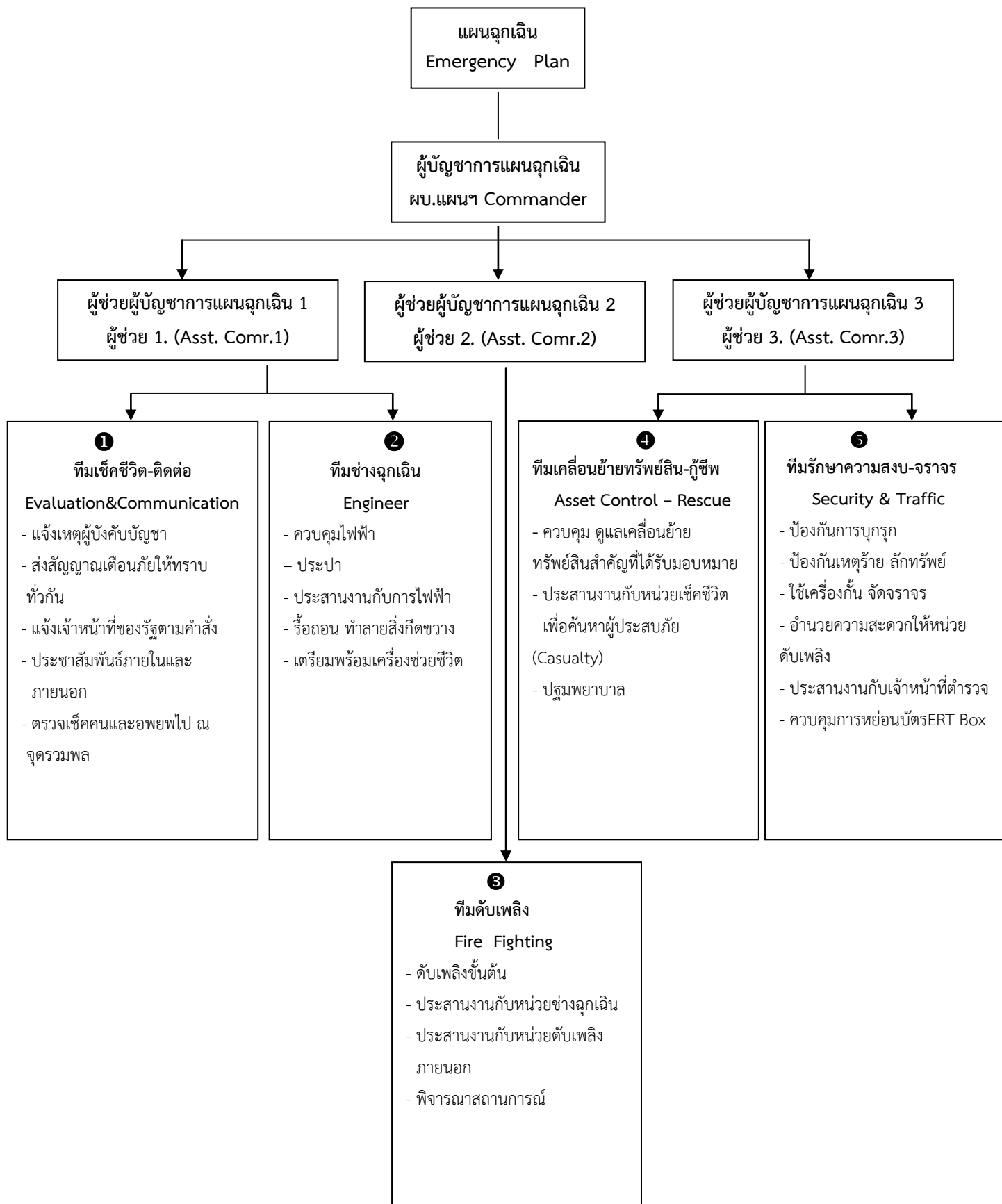
- ควบคุม ดูแลเคลื่อนย้ายทรัพย์สินสำคัญที่ได้รับมอบหมาย
- ประสานงานกับหน่วยตรวจสอบชีวิตเพื่อค้นหาผู้ประสบภัย
- ปฐมพยาบาล

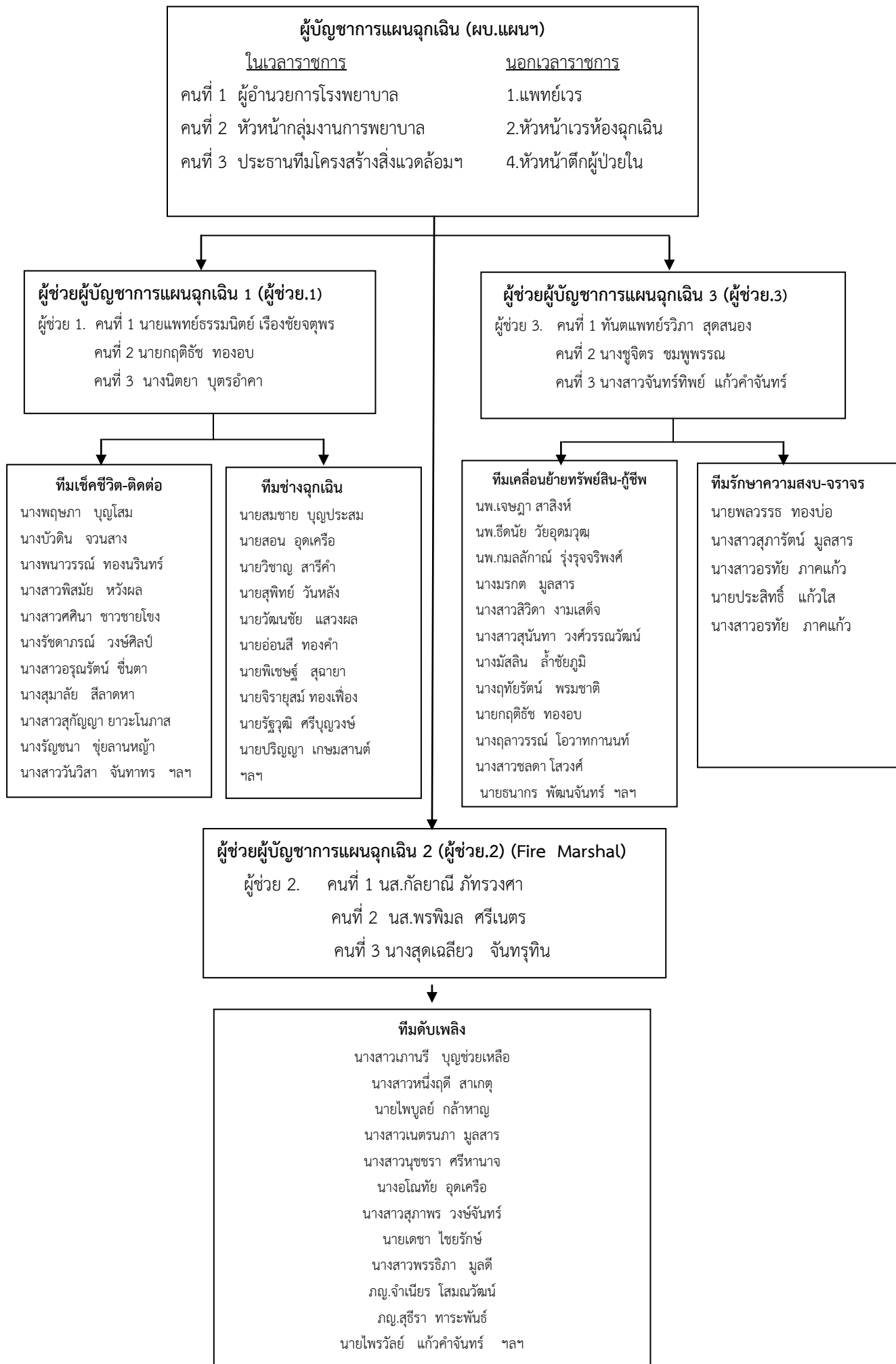
7. ทีมรักษาความสงบ - จราจร (Security & Traffic)

บทบาทหน้าที่

- ป้องกันการบุกรุก
- ป้องกันเหตุร้าย-ลักทรัพย์
- จัดระบบการจราจร ใช้เครื่องกั้น
- อำนวยความสะดวกให้หน่วยดับเพลิง
- ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- ควบคุมการหย่อนบัตร ERT Box

การจัดบุคลากรตามแผนฉุกเฉิน





เหตุเพลิงไหม้

แจ้งเหตุ

ย้ายผู้ประสพภัยไปจุดปลอดภัย

เข้าระงับเหตุโดยไม่เสี่ยง

เพลงสงบประกาศยกเลิกแผนฯ

Fire Marshal เสนอใช้แผนฉุกเฉิน ➡️ พบ.แผนฯ-ออกคำสั่งใช้แผน ➡️ ประกาศใช้แผนฉุกเฉิน

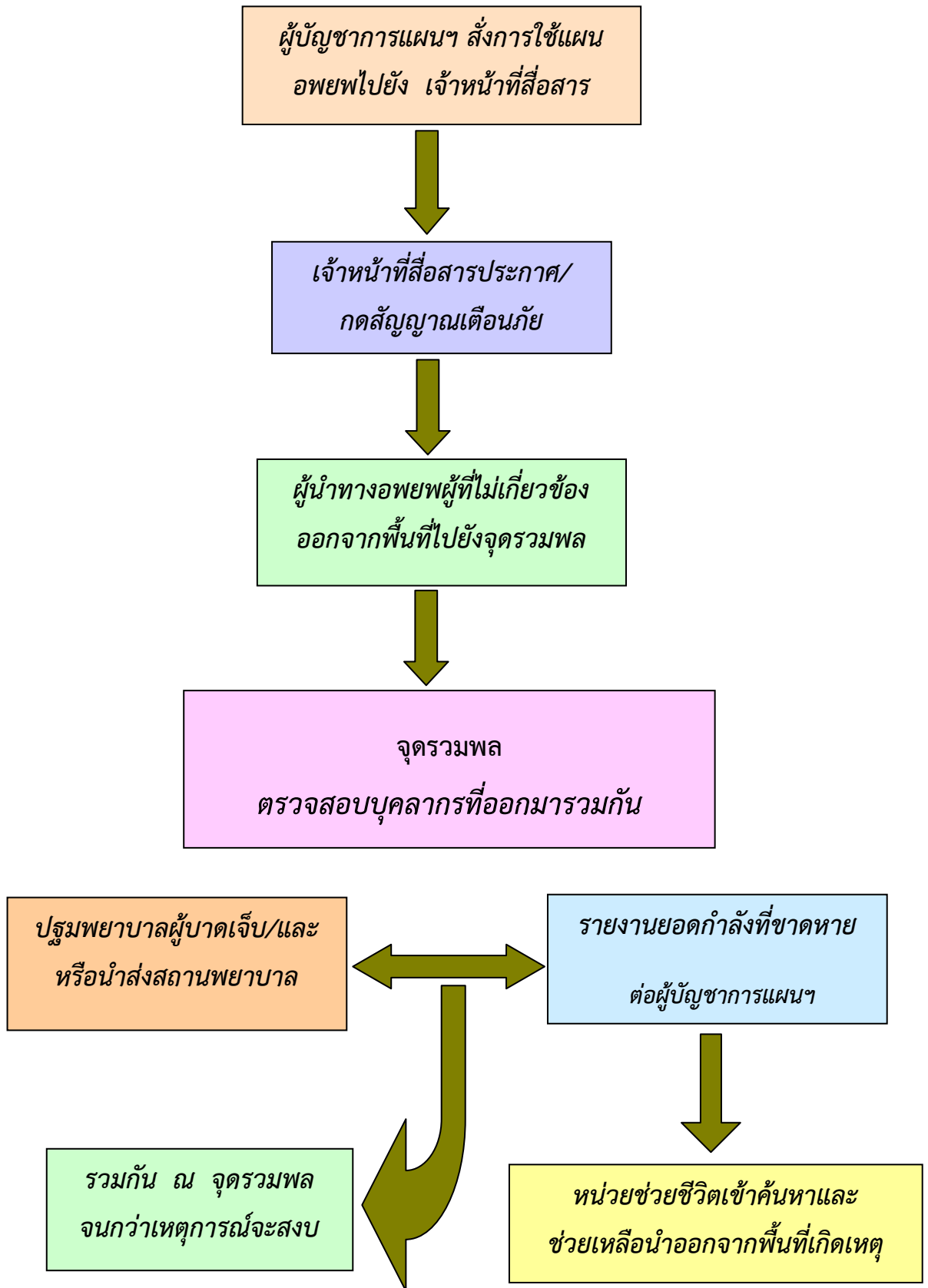
รักษาความสงบเรียบร้อย

- จัดระบบจราจร
- อำนวยความสะดวก
ให้หน่วยช่วยเหลือ
- ตรวจสอบคนเข้าออก
- ดูแลทรัพย์สินที่เคลื่อน
ย้ายมา
- ประสานงานกับตำรวจ

เพลิงสงบ

ฟื้นฟูและปรับปรุงพื้นที่

แผนอพยพหนีไฟ



2.6 ขอบเขตการปฏิบัติการเฉพาะแผน

แผนอัคคีภัย (เริ่มเกิดเพลิงไหม้)

1. เมื่อได้รับทราบการเกิดเหตุเพลิงไหม้ สมาชิกหน่วยปฏิบัติการแผนฉุกเฉิน (ERT) จะต้องปฏิบัติตาม “แผนทรายมูล” ทันที

2. ผู้ช่วยผู้บัญชาการ 2 (Fire Marshal) ปฏิบัติหน้าที่ ณ จุดเกิดเหตุ โดยทันทีพร้อม ประเมินสถานการณ์ และรายงานไปยัง ผบ.แผนฯที่ บก.แผน

- ต้องการกำลังสมทบเพิ่มเติม (คน, อุปกรณ์) หรือไม่ เพื่อควบคุมเหตุฉุกเฉินไม่ให้ลุกลามต่อไป

- จะต้องทำการอพยพผู้ป่วยและบุคลากรไปจุดปลอดภัยหรือไม่

- เสนอผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเพื่อประกาศใช้แผนฉุกเฉิน หรือยุติแผนฯ

- ดูแลเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุให้ปลอดภัย

สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุ (พื้นที่ฉุกเฉิน)

1.จุดที่เกิดเหตุ (Immediate Danger Area)

- มีสถานการณ์คับขัน แล้วแต่ลักษณะของการลุกไหม้ของไฟที่เกิด

- ปฏิบัติการอย่างรวดเร็วและถูกต้อง **โดยยึดหลักว่าให้มีความปลอดภัยสูงสุด**

เสียหายน้อยที่สุด และปฏิบัติได้คล่องตัว โดย

- เริ่มแจ้งเหตุ

- เตรียมพร้อมอพยพคน ให้เคลื่อนผู้ที่อยู่ใกล้ไฟหรืออุปกรณ์ใกล้ไฟ ออกมาก่อน เพื่อดับเพลิงเบื้องต้นให้เร็วที่สุด ขณะเดียวกันให้พิจารณาถึงความปลอดภัยในชีวิตผู้ป่วยมากเป็นอันดับ 1

- การประสานงาน โดยบุคลากรตามแผนฉุกเฉินในจุดเกิดเหตุอื่นๆ ต้องดำเนินการตามขั้นตอนของแผน

2. พื้นที่อันตราย (Danger Area) จุดใกล้เคียงที่เกิดเหตุ

สิ่งที่ต้องดำเนินการ คือ

- เคลื่อนย้ายหรือควบคุมสิ่งต่างๆ ที่เป็นเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกลุกลาม

- เตรียมการเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน และผู้ป่วยไปยังจุดรวมพล

- ส่งคนไปช่วยที่จุดเกิดเหตุ ก่อนเข้าบริเวณต้องนำป้ายชื่อประจำตัวหย่อนในกล่อง ERT Box และที่ควรปฏิบัติ คือ ควบคุมและอพยพญาติผู้ป่วยไปในที่ปลอดภัย บางครั้งอาจต้องขอความช่วยเหลือจากญาติในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรืออุปกรณ์ต่างๆ

3. พื้นที่เสี่ยง (จุดห่างที่เกิดเหตุ) สถานการณ์ไม่ตึงเครียด

- ต้องเตรียมการ รับดูแลผู้ป่วยและอุปกรณ์ต่างๆ จากหอผู้ป่วยที่กำลังเกิดเหตุ นำมาฝากไว้
- การดูแลความปลอดภัยในตัวเอง
- การส่งกำลังคนไปช่วยกันคนภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปมุงที่เกิดเหตุ ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการระงับอัคคีภัย
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัย

4. จุดปลอดภัย (Safe Area) หมายถึง พื้นที่ปลอดภัยซึ่งหน่วยงานของอาคารนั้นกำหนดให้เป็นที่พักพิงหรือรวมตัวกันเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ก่อนมีการประกาศแผนฉุกเฉินเพื่อย้ายไปยังจุดรวมพล

5. จุดรวมพล (Assembly Area) หมายถึง พื้นที่ปลอดภัยซึ่งรองรับการอพยพการส่งต่อทรัพย์สินผู้ป่วยและผู้ประสบภัยเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน มีไม่น้อยกว่า 2 จุด แต่ไม่เกิน 4 จุด ประกาศใช้ครั้งละ 1 จุดเท่านั้นเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

6. กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หมายถึง เป็นศูนย์ปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ใช้ในการบริหารงาน ต้องมีอุปกรณ์ในการสื่อสารที่จำเป็น เช่น โทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร เครื่องกระจายเสียง และสัญญาณเตือนภัย สามารถย้ายที่ตั้งได้ตามความเหมาะสม

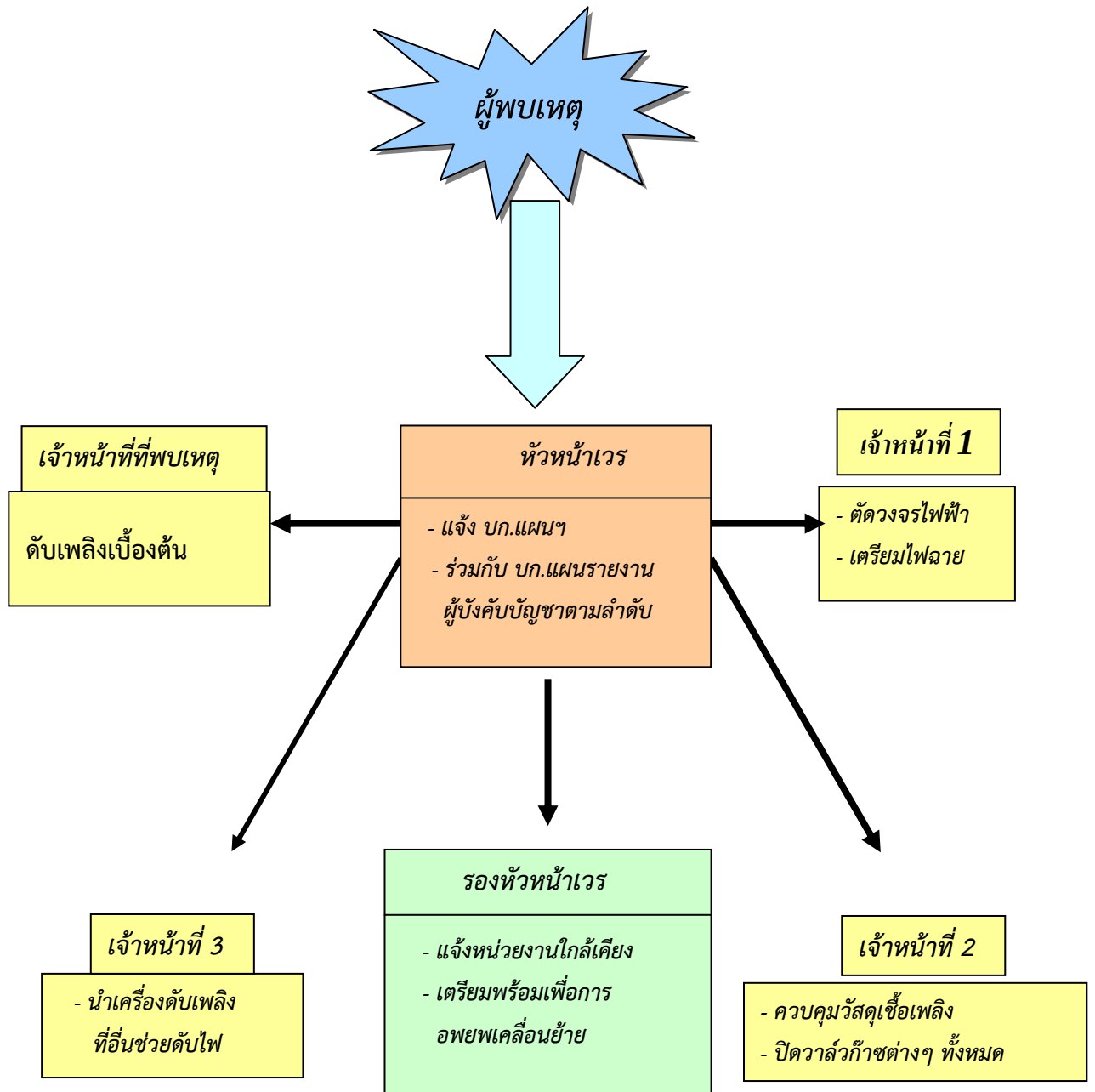
3. แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาลทรายมูล

3.1 การควบคุมเหตุเพลิงไหม้เล็กน้อย (ไม่เกิน 5 นาที)

กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้เล็กน้อย สามารถดับเพลิงได้เอง เมื่อเจ้าหน้าที่พบเหตุเพลิงไหม้ ให้ปฏิบัติดังนี้

1. ตั้งสติให้ดี ควบคุมอารมณ์ และจิตใจให้สงบ
2. แจ้งเหตุให้คนใกล้ขีดทราบ แล้วแจ้งไปยังกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (บก.แผนฯ)
3. ดำเนินการระงับเหตุไฟไหม้เบื้องต้นอย่างปลอดภัยไม่เสี่ยง (ห้ามดับไฟโดยลำพัง)
4. ห้ามเปิดหน้าต่างในขณะที่เกิดเหตุเพลิงไหม้เป็นอันตรายเพื่อไม่ให้ออกซิเจนเข้ามาบริเวณ จุดเกิดเหตุ (ยกเว้นผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีอุปกรณ์พร้อมการผจญเพลิง)
5. หัวหน้าหน่วยงานแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบและปฏิบัติตามแผนร่วมกับ Fire Marshal ทีมดับเพลิงและช่างฉุกเฉิน
6. หยุดการใช้ไฟฟ้า และตัดวงจรไฟฟ้าในพื้นที่
7. ควบคุมวัสดุเชื้อเพลิง เช่น กระดาษ สำลี พลาสติก ผ้า แอลกอฮอล์ สารเคมีอื่นที่เป็นวัตถุไวไฟ ไม่ให้ติดต่อกุลาม
8. ปิดวาล์วก๊าซต่าง ๆ ทั้งหมด
9. ใช้เครื่องดับเพลิงที่มีประจำหน่วยงาน และประสานหน่วยงานข้างเคียงที่ใกล้ที่สุด ให้ช่วยนำอุปกรณ์ดับเพลิงมาระงับเหตุ
10. เตรียมพร้อมเพื่อการอพยพเคลื่อนย้าย
11. หัวหน้าหน่วยงานร่วมกับผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

แผนผังการควบคุมเหตุเพลิงไหม้เล็กน้อย (ไม่เกิน 5 นาที)



ขั้นตอนการระงับอัคคีภัยขั้นต้น ณ จุดเกิดเหตุ

3.2 การควบคุมเพลิงไหม้รุนแรง “แผนฉุกเฉิน” (เพลิงไหม้นานตั้งแต่ 5 นาทีขึ้นไป)

เหตุการณ์เพลิงไหม้รุนแรงมากเกินกว่าจะดับได้ทัน (เพลิงไหม้นาน ตั้งแต่ 5 นาทีขึ้นไป)

1. หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ดับเพลิง

- ควบคุมเพลิงเบื้องต้น ตามที่กล่าว

1.1 Fire Marshal รายงานผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน เพื่อเสนอประกาศใช้แผนฉุกเฉิน

- ◆ ประกาศใช้แผนฯ โดย ผบ.แผน
- ◆ กดสัญญาณแจ้งเหตุ โดยเจ้าหน้าที่ บก.แผนฯ
 - ยุติการรักษาและกิจกรรมอื่นๆ ที่ไม่จำเป็นทุกชนิด เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ตามที่
ได้รับมอบหมาย และคัดกรองผู้ป่วย (ซึ่งควรคัดกรองไว้แล้วตามปกติ) เพื่อการอพยพ
- ◆ ดำเนินการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานที่ที่กำหนดไว้โดยเริ่มจากกลุ่มผู้ป่วย
ประเภทแดง, เหลือง, เขียว ตามลำดับ
- ◆ จุบรวมพล 1 ตามที่ ผบ.แผนฯ สั่ง เป็นจุดรองรับผู้ป่วยทุกประเภท ทรัพยากร
เจ้าหน้าที่ และญาติผู้ป่วย

1.2 เจ้าหน้าที่หน่วยงานดับเพลิงและทีมช่างฉุกเฉิน

- ◆ ทีมดับเพลิง เข้าปฏิบัติการควบคุมเพลิง
- ◆ ตัดวงจรไฟฟ้าภายในทันที
- ◆ ควบคุม และจัดการวัสดุเชื้อเพลิงเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกัน หากทำ
ได้โดยไม่อันตราย

- ◆ ปิดวาล์วออกซิเจน, ไนโตรสออกไซด์ และ Vacuum

1.3 ทีมเคลื่อนย้ายทรัพยากร – กู้ชีพ

- ◆ เคลื่อนย้ายสิ่งของตามวิธีปฏิบัติที่กำหนด
- ◆ สถานที่รองรับผู้ป่วยและทรัพยากร ได้แก่
 - จุบรวมพลที่ 1 สนามบาส ตรงข้ามคลังยา
 - จุบรวมพลที่ 2 เรือนพักญาติ ตรงข้ามอุบัติเหตุฉุกเฉิน(Er)

การใช้พื้นที่จัดรวมพล

A : จุดนำผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองไม่ได้ (Patient) พยาบาลมีหน้าที่เคลื่อนย้ายจากอาคารลง
มาพักเพื่อเช็กชีวิตก่อนส่งต่อ ควบคุมโดยทีมเช็กชีวิต-ติดต่อ

B : พื้นที่ปฐมพยาบาลสำหรับผู้ประสบภัย (Casualty) และจุดเตรียมพร้อม
ของนักกู้ชีพ ควบคุมโดยทีมเคลื่อนย้ายทรัพยากร - กู้ชีพ

C : จุดเช็กชีวิตของผู้ที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (ผู้ป่วยสีเขียว/ญาติผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่/
ผู้มาใช้บริการ) ควบคุมโดยทีมเช็กชีวิต-ติดต่อ

D : จุดวางทรัพยากรสำคัญที่นำมาโดยทีมเคลื่อนย้ายทรัพยากร - กู้ชีพ ควบคุมโดยทีม
รักษาความสงบจราจร

จุดพักผู้ป่วย ช่วย	จุดปฐมพยาบาล
A	B
จุดเช็กชีวิตผู้ ช่วยเหลือตัวเอง	จุดวางทรัพยากร
C	D

1.4 กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (บก.แผนฯ)

- กตัญญูณแจ้งเหตุฉุกเฉิน เมื่อประกาศใช้แผนฉุกเฉินแล้ว 3 ครั้ง
- บุคลากรในแผนฉุกเฉิน ปฏิบัติตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
- ประสานงานขอรับการสนับสนุนการช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก
- อำนวยความสะดวกและประสานงานการดับเพลิง กู้ภัย เคลื่อนย้าย การจราจรและ
รักษาความปลอดภัย
- ประสานงานกับหัวหน้าทีมต่างๆ เพื่อการปฏิบัติหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
- แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้การปฏิบัติการรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพสูงสุด
- ประกาศสิ้นสุดแผนฉุกเฉิน เมื่อเหตุการณ์สงบลง
- ร่วมกับ Fire Marshal และหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ดับเพลิง ประเมินความเสียหาย
เพื่อสรุปให้ผู้บังคับบัญชา

1.5 หน่วยงานอื่น ๆ

- หอผู้ป่วยใกล้เคียง เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยประเภท 1 และประเภท 2 จากหอผู้ป่วยต้นเพลิง
- หน่วยงานอื่น_เตรียมความพร้อมผู้ป่วย อุปกรณ์การแพทย์ ยาและเคมีภัณฑ์ ตามแผนฯ
- เจ้าหน้าที่ที่ที่เหลือให้ระดมกันไปช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและทรัพย์สินจากหน่วยงานต้นเพลิงตามที่ได้รับมอบหมาย

1.6 บุคลากรในแต่ละหน่วยงาน

ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้บุคลากรต่างๆ มีหน้าที่ดังนี้

1. แพทย์

- งดตรวจผู้ป่วยนอก
- ยุติการกระตุ้นคลอด หรือดำเนินการคลอดให้สิ้นสุดด้วยวิธีการที่เหมาะสม
- เข้าประจำการจุดต่างๆ เพื่อปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินของหน่วยงาน

2. หัวหน้าตึกผู้ป่วยใน (เช็กชีวิต-ติดต่อ)

- ประจําหอผู้ป่วยที่ตนเองมีผู้ป่วยดูแลเพื่อ แยกประเภทผู้ป่วยที่คัดกรองไว้แล้วอย่างชัดเจน และเตรียมเคลื่อนย้ายตามประเภทผู้ป่วยและตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้

■ หายใจเอง ลุกนั่งยืนได้เอง (ประเภท 3 (สีเขียว)) ให้ช่วยเหลือตัวเอง

■ หายใจเองได้ แต่ลุกเดินไม่ได้ (ประเภท 2 (สีเหลือง)) คนงาน , ญาติ 4 คน/ผู้ป่วย 1 คน

■ หายใจเองไม่ได้ (ประเภท 1 (สีแดง)) พยาบาล , คนงาน , ญาติ รวม 5 คน/ผู้ป่วย 1 คน

3. แพทย์ประจำตึกผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน , เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ , เจ้าหน้าที่เอ็กซเรย์ , เจ้าหน้าที่ฝ่ายทันตกรรม

- ยุติการตรวจ และการรักษาที่ไม่จำเป็นทุกชนิด
- ดูแลการส่งการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและสิ่งของตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด
- เตรียมพื้นที่ที่จุดรวมพล 1 เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เคลื่อนย้ายมา ยกเว้น ผบ.แผนฯ เป็นผู้ประกาศใช้จุดรวมพลที่ 2

4. พยาบาลหอผู้ป่วยใน

- แจ้งเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย ผู้ป่วย ญาติและควบคุมอย่าให้มีการชุมนุม
- ยุติการรักษาที่ไม่จำเป็นต่อการมีชีพ เช่น การให้สารละลายทางเส้นเลือด การทำEKG
- เตรียมผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภท 1 สีแดง และประเภทที่ 2 สีเหลือง
- เตรียมการดูแลในสถานการณ์ที่ไม่มีไฟฟ้าใช้

- จัดแบ่งคนงาน และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ (เช็คชีวิต-ติดต่อ) ช่วยเหลือผู้ป่วย
แยกตามประเภท

- กลุ่มประเภทที่ 1 สีแดง และประเภทที่ 2 สีเหลือง ให้ญาติและ
เจ้าหน้าที่ ช่วยเคลื่อนย้าย

- กลุ่มประเภทที่ 3 สีเขียว ให้ช่วยเหลือตัวเอง หรือให้ผู้ป่วยประเภท 3
ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลุ่มประเภทที่ 1 สีแดง และประเภทที่ 2 สีเหลือง

- ดูแลควบคุมเจ้าหน้าที่ หรือคนงานรับผิดชอบอุปกรณ์การแพทย์ และสิ่งของ
ตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด

- อพยพผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ออกจากพื้นที่ไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน

5. พยาบาลผู้ป่วยนอก และพยาบาลตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน

- ประกาศให้ผู้ป่วยและญาติที่มาตรวจรักษาทราบ
- ผู้ป่วยหนักใน ER จัดเจ้าหน้าที่ร่วมกับญาติช่วยการเคลื่อนย้าย
- จัดแยกประเภทอุปกรณ์การแพทย์ ยา และเคมีภัณฑ์ตามแนวทางที่กำหนด
และเคลื่อนย้ายไปยังจุดเก็บรักษา

6. เภสัชกร เจ้าหน้าที่ฝ่ายเภสัชฯ

- แบ่งพื้นที่รับผิดชอบตามคำสั่ง
- ควบคุมร่วมกับคนงาน เจ้าหน้าที่ เคลื่อนย้ายเวชภัณฑ์ที่ได้รับมอบหมาย
ออกจากคลัง

7. เจ้าหน้าที่ธุรการ การเงิน ห้องบัตร

- เก็บเอกสารสำคัญมาก และสามารถนำออกได้ง่าย

8. พนักงานเปล พนักงานช่วยเหลือคนไข้

- ช่วยเหลือผู้ป่วยประเภทที่ 1 และ 2 ในการเคลื่อนย้าย
- รับผิดชอบเคลื่อนย้ายสิ่งของต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

9. หน่วยงานอื่น ๆ

- ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย

3.3 ลำดับการเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน

1. ย้ายอุปกรณ์ที่ติดเครื่องหมายสีแดง หมายเลข 1 ก่อน อุปกรณ์ดังกล่าวประกอบด้วย

ก. วัตถุไวไฟ และติดไฟง่าย

ข. อุปกรณ์การแพทย์ราคาแพงที่เคลื่อนย้ายได้

ค. ประวัติบันทึกผู้ป่วย

2. ย้ายอุปกรณ์ที่ติดเครื่องหมายสีเหลือง หมายเลข 2 เป็นอุปกรณ์ที่จำเป็น
 - ก. เครื่องมือ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการรักษาผู้ป่วย
 - ข. ยารักษาโรค
 - ค. เสื้อผ้า
3. อุปกรณ์อื่นๆ ถ้ามีเวลาก็ย้าย ได้แก่ โต๊ะ เตียง ตู้ เป็นต้น

ห้ามย้อนกลับเข้าอาคารอีก

วิธีการเคลื่อนย้าย

1. ใช้วัสดุที่มีอยู่ เช่น เปลสนาม รถนอน รถนั่ง ผ้าปูที่นอน ผ้าห่ม ลงจากอาคารตามที่ฝึกซ้อม
2. กำหนดทิศทางในการเคลื่อนย้าย เมื่อมีการประกาศใช้แผนให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์ดังนี้
 - 2.1 ให้เคลื่อนย้ายลงจากชั้นที่เกิดเหตุ จากหน้า หรือหลังชั้นของอาคาร
 - 2.2 การเคลื่อนย้ายไปในทิศทางตรงข้ามกับไฟ โดยใช้ช่องทางที่โล่งกว้างและใช้ทางออกฉุกเฉิน
 - 2.3 ให้ดำเนินการย้ายผู้ป่วยเป็นอันดับแรก และพิจารณาเคลื่อนย้ายอุปกรณ์
 - 2.4 เมื่อออกจากตัวอาคารหรืออยู่ในเขตพื้นที่ปลอดภัยให้ทำการตรวจสอบจำนวนสมาชิกในชั้นว่าครบหรือไม่ เพื่อจะได้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ต่อไป

3.3 แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้บริเวณบ้านพักของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

1. การประกาศใช้แผน

ดำเนินการเหมือนขั้นตอนดำเนินการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ในหอผู้ป่วย และอาคารบริการ แต่ผู้รายงาน คือ **เจ้าของบ้านหรือผู้ประสบเหตุ**

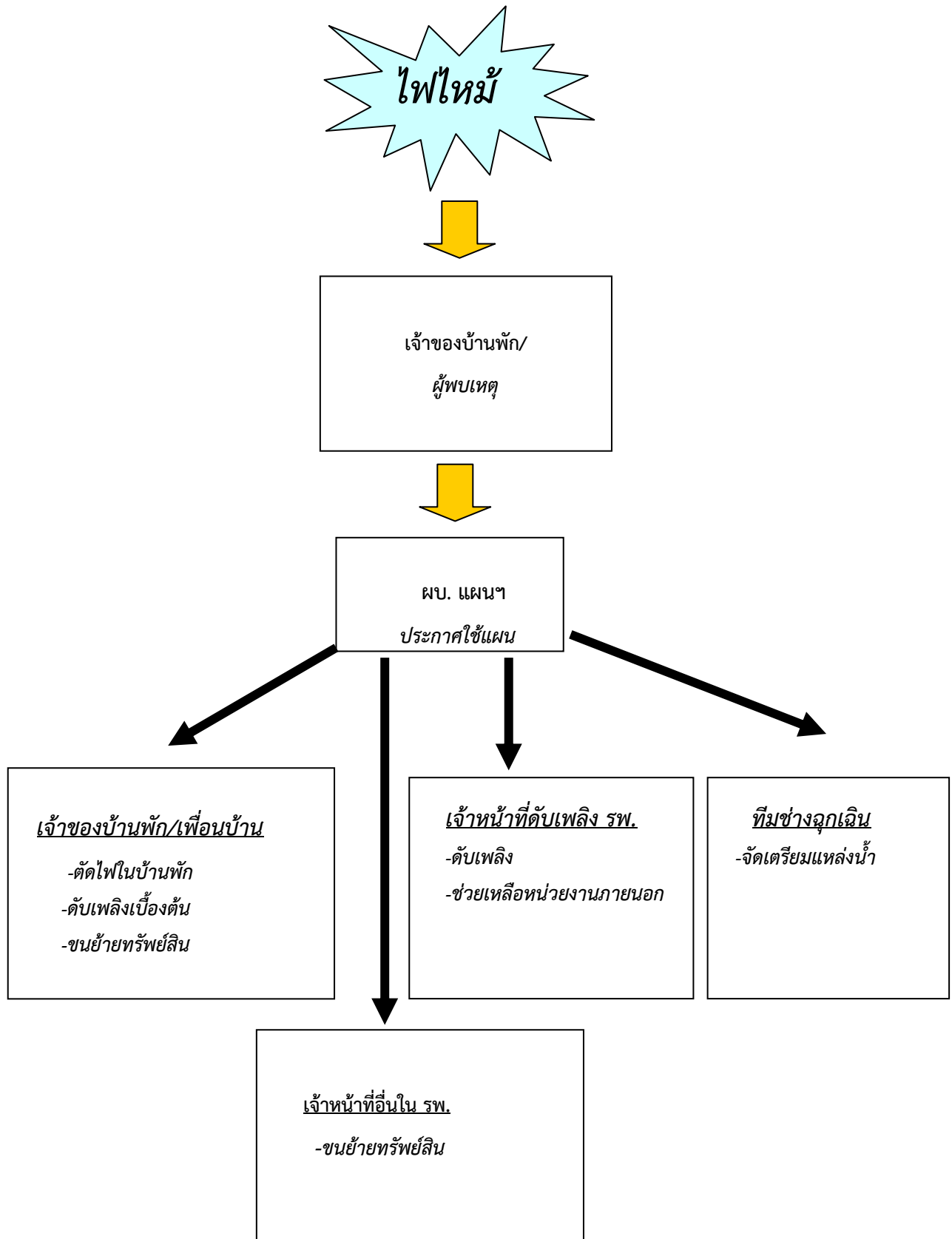
2. การดับเพลิงเบื้องต้น

- 2.1 เจ้าของบ้านหรือเพื่อนบ้านดำเนินการตัดไฟฟ้า ภายในบ้านพักนั้น
- 2.2 เจ้าของบ้านหรือเพื่อนบ้านทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีอยู่ในบริเวณนั้น
- 2.3 เจ้าหน้าที่ดับเพลิงของโรงพยาบาลเมื่อได้ยินประกาศแผนฯ ให้รีบไปยังที่เกิดเหตุเพลิงไหม้พร้อมด้วยอุปกรณ์ในการดับเพลิง ได้แก่ เครื่องดับเพลิงชนิดมือถือ และอุปกรณ์อื่นๆ เพื่อดำเนินการดับเพลิง ตัดต้นเพลิง และให้ความช่วยเหลือในการดับเพลิงแก่หน่วยงานภายนอก และจัดเตรียมแหล่งน้ำในการดับเพลิงโดยช่างฉุกเฉิน

3. การขนย้ายทรัพย์สิน

- 3.1 เจ้าของบ้านและเพื่อนบ้านช่วยกันขนย้ายทรัพย์สิน
- 3.2 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่ไม่ติดการให้บริการบนอาคารผู้ป่วย ไปช่วยในการขนย้ายทรัพย์สินตามที่ได้มอบหมาย

ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีไฟไหม้บ้านพักเจ้าหน้าที่



ภาคผนวก
รายชื่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทรายมูล
ตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

①

ทีมเช็คชีวิต-ติดต่อ

Evaluation & Communication

- แจ้งเหตุผู้บังคับบัญชา
- ส่งสัญญาณเตือนภัยให้ทราบทั่วกัน
- แจ้งเจ้าหน้าที่ของรัฐตามคำสั่ง
- ประสานสัมพันธ์ภายในและภายนอก
- ตรวจสอบเช็คคนและอพยพไป ณ จุดรวมพล

1	นางสาวจันทร์ทิพย์ แก้วคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2	นพ.ธรรมนิทย์ เรืองชัยจตุพร	นายแพทย์ชำนาญการ
3	นางพฤษภา บุญโสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4	นางรัชชนา ชุ่ยลานหญ้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
5	นางสุขสabay ญาตินิยม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
6	นางสาวพิสมัย หวังผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
7	นางบัวดิน จวนสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
8	นางพนาวรรณ ทองนรินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
9	นางสาววันวิสา จันทาท	นักวิชาการสาธารณสุข
10	นางสาวสุไพวรรณ วรรณชาติ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
11	นางสาวพรทิภา ชื่นตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
12	นางสาวกมลชนก เคิกศิริ	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
13	นางสาวระพีพรรณ เจริญบุตร	จพ.เภสัชกรรมปฏิบัติงาน
14	นางสาวพรพิมล ศรีเนตร	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
15	นางสาวอรุณรัตน์ ชื่นตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
16	นางสาวปิวิภา ไชยรักษ์	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
17	นางสาวศิริลักษณ์ บุตตา	พนักงานเก็บเอกสาร
18	นางนิตยา บุตรอำคา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

19	นางรัชดาภรณ์ วงษ์ศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
20	นางสาวจันทร์เพ็ญ ฤกษ์ณะกาฬ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
21	นางมลิวรรณ แสงทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
22	นางสาวสุกัญญาชื่นตา	พนักงานบันทึกข้อมูล
23	นายชนะชาติ งามอาจเอกกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
24	นางสาวพัฒนิตา มีชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
25	นางกนกวรรณ พันโท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
26	นางจรินทร์รัตน์ โสตะวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
27	นางชัยยุยานุช พระสุพรรณ	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
28	นางพิมพ์ิกา ศิลธรรม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
29	นางสาวบพิธ ยศประสงค์	พนักงานเก็บเอกสาร
30	นางชูจิตร ชมพูพรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
31	นางสุมาลัย สีลาดหา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
32	นางสาวจรรุวรรณ พละมาตย์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
33	นางสาวอัมสร่า ทองเฟื่อง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
34	นางมินตรา ผุดผ่อง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
35	นางสาวเบญญาภา ทานะเวช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
36	นางสาวกัญญ์ธิดา ทองใบ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
37	นางจินลี สารีคำ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
38	นางสาวกรวิภา งามอาจ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
39	นางสาวศุภัทธรา ดวงมาลย์	พยาบาลวิชาชีพ
40	นางสาวชนิกานต์ ชาวไทย	พยาบาลวิชาชีพ
41	นางสาวพัทธนันท์ นางาม	พยาบาลวิชาชีพ
42	นางสาวศศิวิมล ชาวไทย	พยาบาลวิชาชีพ

2

ทีมช่างฉุกเฉิน

Engineer

- ควบคุมไฟฟ้า – ประปา
- ประสานงานกับการไฟฟ้า
- รื้อถอน ทำลายสิ่งกีดขวาง
- เตรียมพร้อมเครื่องช่วยชีวิต

- | | | |
|-----|---------------------------|-----------------------|
| 1 | นายสมชาย บุญประสม | ช่างเทคนิค |
| 2 | นายสอน อุดเครือ | พนักงานบริการ (พชร.) |
| 3 | นายบรรดิษ ศรีดี | พนักงานบริการ (พชร.) |
| 4 | นายสุพิทย์ วันหลัง | พนักงานบริการ (พชร.) |
| 5 | นายอ่อนสี ทองคำ | พนักงานบริการ |
| 6 | นายวัฒนชัย แสงผล | พนักงานบริการ |
| 7 | นายพิเชษฐ์ สุฉายา | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| 8 | นายจิรายุสม์ ทองเฟื่อง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| 9 | นายรัฐวุฒิ ศรีบุญวงศ์ | พนักงานบันทึกข้อมูล |
| 10 | นายปริญญา เกษมสานต์ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| 11. | นายเสกสรร โสรัส | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| 12. | นางสาวฐิติมา สว่างวงศ์ | พนักงานประกอบอาหาร |
| 13. | นางสาวศิริรัตน์ กองหาโคตร | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| 14. | นางสาวฤทัยรัตน์ บุตมะ | พนักงานประกอบอาหาร |
| 15. | นางสาวจณิสตา ศรีกวี | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| 16. | นางสาวญาภาทิตา ศรชัย | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 17. | นางสาวปิยะฉัตร บุญแก้ว | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |

3

ทีมดับเพลิง
Fire Fighting

- ดับเพลิงขั้นต้น
- ประสานงานกับหน่วยช่างฉุกเฉิน
- ประสานงานกับหน่วยดับเพลิงภายนอก
- พิจารณาสถานการณ์

1	นางสาวเกานรี บุญช่วยเหลือ	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
2	นางสาวหนึ่งฤดี สาเกตุ	นักวิชาการเงินและบัญชี
3	นางสาวสิวิดา งานเสด็จ	นักวิชาการเงินและบัญชี
4	นายไพบูลย์ กล้าหาญ	พนักงานเกษตรพื้นฐาน
5	นางสาวเนตรนภา มูลสาร	พนักงานประกอบอาหาร
6	นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ	นักวิชาการพัสดุ
7	นายไพรวลัย แก้วคำจันทร์	พนักงานบริการ
8	นายสหสวรรค์ บุญทา	นักวิชาการสาธารณสุข
9	นางสาวกัลยา ศรีบุรินทร์	พนักงานประกอบอาหาร
10	นางอโณทัย อุดเครือ	เจ้าพนักงานเวชสถิติ
11	นางสาวสุภาพร วงษ์จันทร์	เจ้าพนักงานเวชสถิติ
12	นางสาววราภรณ์ วรรณโกฏ	นักวิชาการสาธารณสุข
13	ภญ.จำเนียร โสมณวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ
14	นายเข้มชาติ ชูรัตน์	พนักงานประจำห้องยา
15	นายกวินวัฒน์ มงคลกิจโรจน์	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม
16	นางสาวสร้อยสุดา บุญทวี	พนักงานบริการ
17	นางสาวจตุติมา กะตะศิลาชัย	นักวิชาการสาธารณสุข
18	นายเดชา ไชยรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
19	นางศิริกานดา มูลสาร	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
20	นางมะลิวรรณ บุญทวี	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
21	นางสาวพัตตาคาน ทองบ่อ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
22	นางสาวเพ็ญภา อู๋โนธรรม	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
23	นายณรงค์ชัย ชื่นตา	พนักงานแปล
24	นางสาวจติพร ผุดผ่อง	พนักงานบริการ
25	นายทองใบ ไชยเมือง	พนักงานบริการ

26	นางสาววิพา ทองบ่อ	พนักงานบริการ
27	นางสาวพรธิภา มูลดี	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
28	นายสิงห์โต บุตรอำคา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
29	นางสาวไพโรศรี มูลสาร	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
30	นางสาวสุดาวรรณ มิระสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุข
31	นางสาวภรณ์ยา นาราด	พนักงานประจำตึก
32	นางสาวรจนา มูลสาร	พนักงานบริการ
33	นางสาววาสนา มูลสาร(เล็ก)	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
34	นางสาววาริสา เทียบเพชร	พนักงานบริการ
35	นายพัทธนันท์ พระสุพรรณ	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
36	นายศักรินทร์ สิ้นธุพันธ์	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
37	นายปิยพงษ์ พิลาวุธ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
38	นายอภิสิทธิ์ มาตขาว	พนักงานบริการ

ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน-กู้ชีพ

Asset Control – Rescue

- ควบคุม ดูแลเคลื่อนย้ายทรัพย์สินสำคัญที่ได้รับมอบหมาย
- ประสานงานกับหน่วยชีวิตเพื่อค้นหาผู้ประสบภัย (Casualty)
- ปฐมพยาบาลเบื้องต้น

1	นางสาวกัลยาณี ภัทรวงศา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2	ภญ.สุดเนลิยา จันทรินทร์	เภสัชกรชำนาญการ
3	นายศิวกร ประดับกรณ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ
4	นางสาวชลิดา กาญจนศิริรัตน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ
5	นางสาววาสนา นันทพล	นายแพทย์ปฏิบัติการ
6	นางสุปราณี ศรีไชย	จพ.ธุรการชำนาญงาน
7	นางสาวสุนันทา วงศ์วรรณวัฒน์	นักโภชนาการปฏิบัติการ
8	นางสาวสุกัญญา ยาวะโนภาส	นวก.สาธารณสุข (แพทย์แผนไทย)
9	นายกฤติธัช ทองอบ	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
10	นางฤดาวรรณ โอวาทกานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
11	นางสาวสุดาวรรณ มิระสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุข
12	ภญ.พิริยา จิตนภากาญจน์	เภสัชกรปฏิบัติการ
13	ภญ.สุธีรา ทาระพันธ์	เภสัชกรชำนาญการ
14	นางสาววรัมพร จันทัย	จพ.เภสัชกรรม
15	นางสาวอารียา เวฬุณารักษ์	พนักงานประจำห้องยา
16	นางมรกต มุลสาร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
17	นางสาวสุดใจ แสงโชติ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
18	นายวิเศษ อกอุ้น	พนักงานบริการ
19	นายจิรายุ จันเนตร	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
20	นางสาวรวิภา สุดสนอง	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
21	นางสาวชญญาพัชญ์ กิจวิริยะ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
22	นางสาวธนวรรณ สอดศรี	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

23	สอ.หญิงปิยะดา สุตะภูมิ	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
24	นางยศพร วันหลัง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
25	นางสาววาสนา มูลสาร(ใหญ่)	พนักงานซักฟอก
26	นางฤทัยรัตน์ พรหมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
27	นางสุภาพร สมหวัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
28	นางมัสลิน ล้ำชัยภูมิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
29	นางสาวชัชชา ชูรัตน์	จพ.สาธารณสุขปฏิบัติงาน
30	นางสาวอัญชลี พันธะมา	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
31	นางสาวนงลักษณ์ แสงสว่าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
32	นางสาวปัทมา กฤษณะกาฬ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
33	นางสาวพรพัต พันเพ็ชร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
34	นางสาวปิยธิดา ภาคแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
35	นางนิตยา บุญทวี	ช่างเย็บผ้า
36	นายธีรภัทร ศรีแพงมล	พยาบาลวิชาชีพ
37	นางสาวจารุวรรณ อินชิน	พยาบาลวิชาชีพ

5

ทีมรักษาความสงบ-จราจร

Security & Traffic

- ป้องกันการบุกรุก
- ป้องกันเหตุร้าย-ลักทรัพย์
- ใช้เครื่องกัน จัตุจักร
- อำนาจความสะดวกให้หน่วยดับเพลิง
- ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- ควบคุมการหย่อนบัตร ERT Box

- | | | |
|---|------------------------|-------------------------|
| 1 | นายพลวรรธ ทองบ่อ | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| 2 | นางสาวสุภารัตน์ มูลสาร | นักวิชาการเงินและบัญชี |
| 3 | นางสาวอรทัย ภาคแก้ว | พนักงานทั่วไป |
| 4 | นายประสิทธิ์ แก้วใส | พนักงานรักษาความปลอดภัย |
| 5 | นายจักรี ทองคำ | พนักงานรักษาความปลอดภัย |

ภาคผนวก
ความรู้เกี่ยวกับอัคคีภัย

1. องค์ประกอบของไฟ ไฟจะเกิดขึ้นได้ต้องมีองค์ประกอบ 3 อย่างคือ

1. อากาศ ที่มีออกซิเจนไม่ต่ำกว่า 16 %
2. เชื้อเพลิง ที่สามารถขับไอออกมาได้เพื่อจุดความร้อน
3. ความร้อน ที่มีเพียงพอที่จะทำให้เกิดการลุกไหม้

2. วิธีการดับไฟ มีอย่างน้อย 3 วิธี

1. ทำให้อับอากาศหรือขาดออกซิเจน
2. ลดความร้อนลง
3. ตัดเชื้อเพลิงออก

3. ประเภทของไฟ

1. ไฟประเภทเอ มีสัญลักษณ์เป็นรูปตัวA อยู่ในรูปสามเหลี่ยมสีเขียว

ไฟเอ คือไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นของแข็ง เชื้อเพลิงธรรมดา เช่น ฟืน, ฟาง, ผ้า, กระดาษ, พลาสติก รวมทั้งตัวเราเอง

วิธีการดับเพลิง สำหรับไฟประเภทนี้ที่ดีที่สุด คือการลดความร้อนโดยใช้น้ำ

2. ไฟประเภทบี มีสัญลักษณ์เป็นรูปตัวบี อยู่ในสี่เหลี่ยมสีแดง

ไฟประเภทบี คือไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นของเหลวและก๊าซเช่น น้ำมันทุกชนิด แอลกอฮอล์ ทินเนอร์ ยางมะตอย และก๊าซติดไฟเป็นต้น

วิธีการดับเพลิง สำหรับไฟประเภทนี้ที่ดีที่สุด คือการทำให้อับอากาศโดยการคลุมดับ ใช้ผงเคมีแห้ง โฟม

3. ไฟประเภทซี มีสัญลักษณ์เป็นรูปตัวซีอยู่ในวงกลมสีฟ้า

ไฟประเภทซีคือไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นของแข็งที่มีกระแสไฟฟ้าไหลอยู่ เช่น อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด การอาร์ค การสปาร์ค

วิธีการดับเพลิง สำหรับไฟประเภทนี้ที่ดีที่สุด คือ การตัดกระแสไฟฟ้า แล้วจึงใช้ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ไล่ออกซิเจน

4. ไฟประเภทดี มีสัญลักษณ์รูปตัวD อยู่ในดาว 5 แฉก สีเหลือง

ไฟประเภทดี คือ ไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นโลหะ และสารเคมีติดไฟ เช่น วัตถุระเบิด ปุ๋ยยูเรีย (แอมโมเนียมไนเตรท) ผงแมกนีเรียม ผงอลูมิเนียม

วิธีการดับเพลิง สำหรับไฟประเภทนี้ที่ดีที่สุด คือการทำให้อับอากาศขาดออกซิเจน

4.เครื่องดับเพลิงที่ใช้ในโรงพยาบาลทรายมูล

เป็นเครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง นิยมบรรจุถังสีแดง บรรจุผงเคมีซึ่งมีหลายชนิดหลายคุณภาพไว้ในถังแล้วอัดแรงดันเข้าไว้ เวลาใช้ผงเคมีจะถูกดันออกไปคลุมไฟ ทำให้อับอากาศ ควรใช้ภายนอกอาคาร เพราะผงเคมีเป็นฝุ่นละอองฟุ้งกระจาย ทำให้เกิดความสกปรก อาจทำให้อุปกรณ์ไฟฟ้าราคาแพงเสียหายได้ ใช้ดับไฟได้ดีคือไฟประเภทบี ผงเคมีไม่เป็นสื่อไฟฟ้าสามารถดับไฟประเภทซีได้(แต่อุปกรณ์ไฟฟ้าอาจเสียหายได้)การดับไฟประเภทเอ ควรใช้น้ำดับถ่าน

6.การตรวจสอบแรงดันและสภาพสารเคมีในถังดับเพลิง

1. การตรวจสอบแรงดัน ให้ดูที่เข็มที่อยู่บนหน้าปัทม์ จะต้องอยู่กึ่งกลาง หรือตั้งฉากกับแนวระนาบในช่องสีเขียว หรือในบางกรณีอาจเลยมาช่อง”Overcharge” ด้านขวามือของหน้าปัทม์แสดงว่ายังมีแรงดันเพียงพออยู่ แต่ถ้าปลายเข็มอยู่ที่ “Recharge”แสดงว่าแรงดันตกให้นำไปเติมแรงดันใหม่

2. การตรวจสอบสภาพสารเคมี ใช้วิธีเสียงล่งหล่นของผงเคมีที่อยู่ภายในถัง โดยการยกถังเคมีกลับหัวลง 2-3 ครั้ง แล้วรีบนำมาวางบนไหล่ แขนหูฟังเสียงการล่งหล่นของสารเคมี ซึ่งมีลักษณะเหมือนผงทรายไม่ติดกันเป็นก้อน แสดงว่าผงอยู่ในสภาพดี

ทุกหน่วยงานควรตรวจสอบแรงดันและสภาพผงเคมีของเครื่องดับเพลิงของตนเองทุก 3 เดือน และทำบันทึกในตารางการตรวจสอบดังตัวอย่าง

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ	สภาพแรงดัน	สภาพผงเคมี	ผู้ตรวจสอบ
2 มกราคม 48			สนอง
2 เมษายน 48			สนอง

7. วิธีใช้เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ

เครื่องดับเพลิงโดยทั่วไป จะมีวิธีใช้คล้ายคลึงกันมาก จะมีข้อแตกต่างกันบ้างก็เพียงระยะห่างการฉีดใช้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ซึ่งระยะห่างการฉีดต้องเข้าใกล้กว่าเครื่องดับเพลิงชนิดอื่น กล่าวคือเครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ที่มีปากครอบต้องอยู่ห่างไม่เกิน 1.5 เมตร ส่วนเครื่องดับเพลิงชนิดอื่นๆ อาทิผงเคมี ซีโอทู น้ำโฟม น้ำยาเหลวระเหย ระยะห่างฉีดประมาณ 3-4 เมตร ดังมีวิธีใช้ตามขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนการหิ้วถัง	ท่องจำให้ขึ้นใจ	ข้อสังเกต
การหิ้วถัง การนำพา	สื่อนี้เรียงขีดติดกันจับได้คันบีบ ด้านล่างหันสายฉีดไปด้านหน้า แล้วนำพาไป	ห้ามยกหิ้วที่โคนสายฉีด เพราะอาจทำให้หัก ขาด จนใช้งานไม่ได้ ควรนำไปที่เกิดเหตุ 2 ครั้ง
การเข้าดับ	ให้เข้าเหนือลม ระยะเหมาะสม	หากเข้าได้ลมแก๊สพิษควันไฟจะถูกพัดเข้าหาตัว 3-4 เมตร ถ้าชนิดซีโอทู 1.5 เมตร
การดึงสลัก	ดึงสลักออกมา	หมุนให้เส้นพลาสติกที่คล้องสลักขาดก่อน
ยกสายฉีด	ยกสายฉีดตรงหน้าจับปลายให้มั่น	ควรสังเกตให้แน่ใจว่าจะนำปลายสายออกได้อย่างไร
บีบคันบีบ	บีบคันบีบฉับพลัน	บีบคันบีบอย่างแรงและต่อเนื่อง
ส่ายหัวฉีด	ส่ายหัวฉีดไปมา เป่าหมายตรงหน้า	ส่ายหัวฉีดเพื่อให้ครอบคลุมฐานไฟ
ฉีดที่ฐาน	ฉีดกลบฐานของไฟ ฉีดจากใกล้ไฟใกล้	เมื่อแรงดันในถังลดลง ควรก้าวเดินเข้าสู่เป้าหมายอย่างระมัดระวัง
ดับให้สนิท	ดับได้แน่นอน	ต้องแน่ใจว่าไฟดับก่อนจากที่เกิดเหตุ

หมายเหตุ

- เครื่องดับเพลิงแบบสะสมแรงดัน จะมีประสิทธิภาพในการดับไฟใน 10 วินาทีแรกเท่านั้น (ระยะเวลารวม 1 ถึง ส่วนใหญ่ไม่เกิน 20 วินาที) ก่อนฉีดใช้จึงควรมั่นใจว่าจะฉีดให้ถูกเป้าหมาย
- ก่อนนำเครื่องดับเพลิงไปใช้ ต้องมั่นใจว่าเครื่องดับเพลิงนั้นใช้ได้
- ควรฉีดใช้เมื่อเห็นแสงเพลิงเท่านั้น
- ระวังอันตรายจากแก๊สพิษ ควันไฟ และการขาดอากาศหายใจ

การป้องกันอัคคีภัยในโรงพยาบาล

1. ห้ามสูบบุหรี่ภายในหอผู้ป่วยเพราะบุหรี่เป็นสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุถึง 20 % และเป็นอันตรายอันดับ 2 รองจากไฟฟ้าช็อต
2. จัดระเบียบภายในอาคารได้แก่
 - การเก็บกระดาษ เอกสาร ควรเก็บบนชั้นหรือใส่ตู้ให้เรียบร้อย ไม่ควรวางกองสุมไว้บนพื้น
 - บันไดหนีไฟ /ทางออกหนีไฟ ไม่ควรวางอุปกรณ์หรือสิ่งกีดขวางทำให้ออกไม่สะดวก
3. ห้ามใช้เตารีด เต้าไฟฟ้า ในหอผู้ป่วยหากต้องการอุ่นอาหารให้บอกเจ้าหน้าที่
4. อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องหมั่นตรวจสอบ โดยเฉพาะสายไฟและเต้าเสียบ ห้ามใช้ไฟฟ้าเกินกำลังของสะพานไฟ หรือสายไฟเพราะจะทำให้สายไฟไหม้
5. เมื่อเกิดเพลิงไหม้ต้องหยุดเดินเครื่องความเย็นทั้งหมดทันที เพื่อป้องกันมิให้เพลิงลุกลามต่อท่อ
6. ในห้องผ่าตัดต้องระวังการระเบิดและลุกไหม้เนื่องจากในห้องผ่าตัดมีไอระเหยของแก๊สยาสลบ ซึ่งอาจจะสันดาบกับประกายไฟ จากเครื่องไฟฟ้าพร้อมกับมีออกซิเจนอยู่ใกล้ๆจำนวนมาก ดังนั้นจึงควรมีข้อกำหนดดังนี้
 - เครื่องใช้ไฟฟ้า ต้องต่อสายดินทุกเครื่อง
 - เครื่องใช้ไฟฟ้า ปลั๊กและสวิตช์ ต้องเป็นชนิดที่ไม่ทำให้เกิดประกายไฟ
 - ไม่ควรอนุญาตให้สวมเสื้อผ้าที่ทำด้วยขนสัตว์และใยสังเคราะห์ที่ทำให้เกิดไฟฟ้าสถิตได้ นอกจากจะใส่ไว้ชั้นในแนบกับลำตัว
7. ห้องเก็บท่อก๊าซที่ติดไฟต่างๆ ต้องเก็บให้ห่างจากท่อไอน้ำหรือที่มีแหล่งความร้อน และป้องกันการล้นกระแทกพื้นด้วยโดยต้องมีที่รัดท่อไว้
8. ท่อก๊าซที่ช่วยในการเผาไหม้ เช่นออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ ต้องแยกเก็บจากท่อก๊าซที่ติดไฟ
9. ห้องเอกซเรย์เป็นที่ใช้ไฟฟ้าระบบแรงสูง ควรได้รับการตรวจและรับรองจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคตามกำหนด เพื่อป้องกันมิให้มีการรั่วไหลของไฟฟ้าหรือการเสื่อมของเครื่องใช้และสายไฟต่างๆ เพื่อเป็นการป้องกันไฟฟ้าช็อต
10. ห้องปฏิบัติการต่างๆเป็นห้องที่มีความร้อนใช้ไฟและสารเคมีต่างๆ ต้องหมั่นตรวจสอบรูรั่วของท่อหรือสายก๊าซ ถ้ามีสารระเหยไวไฟต้องแยกเก็บจากความร้อนและปิดฝาให้เรียบร้อย
11. ห้องเภสัชกรรม เป็นที่เก็บสารไวไฟต่างๆ ควรแยกเก็บไว้ต่างหาก มีป้ายบอกเตือนอันตราย และดูแลปิดฝาสารระเหยที่ไวไฟให้เรียบร้อย
12. หน่วยซ่อมบำรุง ต้องระมัดระวังการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ที่ทำให้เกิดประกายไฟ ต้องให้อยู่ห่างจากสารที่ไวไฟต่างๆ รวมทั้งในห้องเครื่องยนต์ที่ต้องใช้น้ำมันเบนซินหรือดีเซล ต้องได้รับการตรวจตราอย่าให้น้ำมันรั่วไหล
13. การเก็บเชื้อเพลิงเหลวหรือสารไวไฟ ต้องเก็บห่างจากหอผู้ป่วย
14. ห้องเก็บสารรังสี ต้องแสดงเครื่องหมายเขตอันตรายด้วย
15. หมั่นตรวจสอบสายไฟ และควรเปลี่ยนสายไฟเมื่อหมดอายุการใช้งาน

การมอบหมายหน้าที่

การมอบหมายหน้าที่

การมอบหมายหน้าที่ เป็นอีกบทบาทหนึ่งของคณะกรรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยของโรงพยาบาลที่ต้องมอบหมายหน้าที่ตามแผนป้องกัน และระงับอัคคีภัยของโรงพยาบาลและตามแผนปฏิบัติการ ซึ่งต้องกำหนดให้ชัดเจนทั้งบุคคล บทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบ ทั้งในสำนักงานและหอผู้ป่วย ดังต่อไปนี้

หัวหน้าเวรของทุกหน่วยงาน มีหน้าที่สำรวจในสิ่งต่อไปนี้

1. ตรวจตราความพร้อมของอุปกรณ์ต่างๆและทางหนีไฟ
- 2.2. อุปกรณ์แสงสว่าง
 - ระบบไฟสำรองและไฟฉุกเฉิน
 - ไฟฉาย
- 1.2. ทางหนีไฟ
 - ประตูหนีไฟต้องปิดให้สนิท
 - เปิดออกไปทางหนีไฟได้ดี
 - เปิดเข้ามายังอาคารไม่ได้
 - มีแสงสว่างเพียงพอ ถ้าไฟดับต้องจัดการแก้ไข
 - ไม่มีสิ่งกีดขวาง หรือหีบห่อใดๆวางอยู่ ถ้ามีต้องแจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบทันที ให้

ดำเนิน

การจัดการแก้ไขทันที

- ตรวจดูชั้นของอาคารที่ตนเองอยู่ รวมทั้งชั้นบนและชั้นล่างนับลงมาอย่างละ 2 ชั้น
- 1.3. เครื่องดับเพลิงประจำตึก
 - 1.4 ไฟฟ้าชำรุดต้องไม่ใช้และรีบดำเนินการแก้ไข
 - 1.5. ปิดไฟฟ้าและถอดปลั๊กไฟฟ้า เมื่อไม่ใช้งานแล้วทุกครั้ง
 - 1.6. ถึงระยะที่วางอยู่บริเวณที่รับผิดชอบต้อง
 - มีฝาปิดเรียบร้อย
 - ไม่มีควันลอยออกมา
 - 1.7. บริเวณที่กำหนดให้สูบบุหรี่
 - ที่ทิ้งเศษกันบุหรี่ต้องไม่มีสารเชื้อเพลิง
 - เตือนผู้สูบบุหรี่ให้ทิ้งเศษบุหรี่ลงที่กำหนดให้
 2. บริเวณปรุงหรือเตรียมอาหารต้องมีระบบป้องกันระงับอัคคีภัย

3. จัดเจ้าหน้าที่คอยติดตามช่างที่มาซ่อมแซมแก้ไข หรือติดตั้งอุปกรณ์ทุกครั้งจนกว่าช่างออกจากบริเวณที่รับผิดชอบดูแลอยู่ เพื่อป้องกันการเกิดประกายไฟ และต้องแยกสารเชื้อเพลิงสารไวไฟ ออกจากบริเวณนั้น ทั้งนี้ก่อนจะทำการซ่อม

หัวหน้าหน่วยงาน มีหน้าที่ต้องสำรวจในสิ่งต่อไปนี้ทุกเดือน

1. บริเวณที่เก็บวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ต้องแยกสารไวไฟออกไปอยู่บริเวณที่ไม่มีประกายไฟเลย
2. ตรวจสอบไฟฟ้า แสงสว่างทุกจุดว่าทำงานได้ปกติ
3. บริเวณที่มีอุปกรณ์ดับเพลิงต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง
4. อุปกรณ์ดับเพลิงขั้นต้นอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้
5. ชักซ้อมขั้นตอนการระงับอัคคีภัยด้วยวาจาจากเจ้าหน้าที่

ฝ่ายดับเพลิงและป้องกันอัคคีภัย มีหน้าที่

1. ผู้ที่มีหน้าที่ดับเพลิงใช้เครื่องดับเพลิงขั้นต้นทำการดับเพลิง
2. ทำหน้าที่ประสานงานกับฝ่ายช่วยเหลือต่างๆเมื่อเกิดอัคคีภัย เช่น
 - เจ้าหน้าที่ดับเพลิงของโรงพยาบาล
 - เจ้าหน้าที่ดับเพลิงของตำรวจ
 - เจ้าหน้าที่ดับเพลิงของอาสาสมัครหรือบรรเทาสาธารณภัย
3. เมื่อเกิดอัคคีภัย ให้
 - เคลื่อนย้ายอุปกรณ์และวัสดุไวไฟ เช่น ถังออกซิเจน น้ำมัน สารเคมี กระดาษ ผ้า ฯลฯ ออกจาก

บริเวณเกิดเหตุ ถ้าย้ายไม่ได้ให้ทำการปิดอุปกรณ์ดังกล่าวให้สนิท

- ปิดประตูหน้าต่างให้มากที่สุดเท่าที่จะมากได้
- ยกสะพานไฟฟ้าในกรณีจำเป็น

ผู้ทำหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีหน้าที่

- 1) ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุทำหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกไปโดยเร็วเป็นอันดับแรก
- 2) ต้องชี้แจงให้ผู้ป่วยและญาติทราบ โดยพยายามควบคุมอารมณ์มิให้ผู้ป่วยตกใจ
- 3) พิจารณาย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ได้แก่ ผู้ป่วยหลังผ่าตัด, ผู้ป่วยกระดูกหักแตก เล็กออกไปก่อน
- 4) เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ตามออกไป โดยมีผู้ควบคุมไป 1 คน
- 5) เคลื่อนย้ายผู้ที่ต้องอยู่ในอุปกรณ์ช่วยชีวิตเป็นชุดสุดท้าย
- 6) ให้ผู้ป่วยไปอยู่ในบริเวณที่ปลอดภัย จัดเจ้าหน้าที่ดูแล ตรวจสอบความเรียบร้อย พร้อมกับรอคำสั่ง เพื่อดำเนินการอพยพไปยังจุดรวมพลใหญ่อีกครั้งต่อไป

ผู้ทำการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์สำคัญ มีหน้าที่

- 1) ย้ายเครื่องอุปกรณ์ที่ติดสีแดงหมายเลข 1 ก่อน อุปกรณ์ดังกล่าวจะประกอบด้วย
 - ก. วัสดุไวไฟ และติดไฟง่าย
 - ข. อุปกรณ์การแพทย์ราคาแพงที่เคลื่อนย้ายได้ง่าย

- ค. ประวัติบันทึกผู้ป่วย
- 2) ย้ายอุปกรณ์ที่ติดสีเหลืองหมายเลข 2 เป็นอุปกรณ์ที่จำเป็น
- ก. เครื่องอุปกรณ์จำเป็นในการรักษาผู้ป่วย
- ข. ยารักษาโรค
- ค. เสื้อผ้า
- 3) อื่นๆถ้ามีเวลาก็ย้าย เช่น โต๊ะ เตียง ตู้ ฯลฯ

ผู้ทำบัญชีผู้ป่วยและอุปกรณ์ มีหน้าที่

- 1) จัดทำบัญชีอุปกรณ์ต่างๆภายในสถานที่ทำงานให้ดูง่าย
- 2) ทำเครื่องหมายกลุ่มอุปกรณ์ต่างๆ
- ก. กลุ่มสีแดงหมายเลข 1 ต้องย้ายก่อน
- ข. กลุ่มสีเหลืองหมายเลข 2 ต้องย้ายในอันดับต่อมา
- ค. กลุ่มสีเขียวให้ย้ายเมื่อมีเวลา
- 3) ทำเครื่องหมายทางหนีไฟ สะพานไฟ เพื่อให้ทราบและใช้ในกรณีฉุกเฉิน

ผู้ทำหน้าที่สื่อสาร

ผู้ทำหน้าที่สื่อสารมีหน้าที่ แจ้งข่าวและรับข่าว เป็นการประสานงานกับฝ่ายอำนวยการเฉพาะกิจในการดับเพลิง

- 1) เจ้าหน้าที่แจ้งข่าวต้องประจำโทรศัพท์ ปกติจะเป็นรองหัวหน้าเวร/หรือผู้ได้รับมอบหมาย
- 2) ห้ามใช้โทรศัพท์โดยไม่จำเป็น โทรศัพท์จะใช้เฉพาะกิจในการประสานงานดับเพลิงเท่านั้น
- 3) ถ้าโทรศัพท์ขัดข้องต้องใช้วิทยุสื่อสาร หรืออื่นๆแทน
- 4) หมายเลขโทรศัพท์สำคัญที่ควรทราบ
- ก. ศูนย์สัญญาณข่าว
- ข. ศูนย์ยามรักษาการณ์
- ค. ห้องผู้อำนวยการ
- ง. ห้องผู้อำนวยการนอกเวลาราชการ
- จ. ห้องผู้ตรวจเวรยามวิกาล
- 5) ประสานงานกับศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจที่ตั้งขึ้นเกี่ยวกับ
- ก. การแจ้งสถานที่เกิดเหตุและการลุกลามของเพลิง
- ข. การแจ้งจำนวนและประเภทของผู้ป่วย
- ค. การแจ้งจำนวนเจ้าหน้าที่ที่กำลังปฏิบัติงานอยู่
- ง. การรับข่าวและปฏิบัติตามคำสั่งจากศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจ

ฝ่ายการรักษาความปลอดภัยและการจราจร มีหน้าที่

- 1) จัดการตรวจตราทางเข้า – ออกปกติ และทางเข้าออกฉุกเฉินเป็นประจำ
- 2) จัดการแก้ไขอุปสรรคที่จะเกิดขึ้นได้เมื่อเกิดวินาศภัย
- 3) ตรวจตราอุปกรณ์ดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่ใช้ได้อยู่เสมอ
- 4) ปฏิบัติและฝึกซ้อมเป็นประจำ เช่น การฝึกความพร้อมเพรียงในการแบ่งงานในรูปแบบการซักถามตามที่ได้กำหนดไว้

ผู้พบเหตุการณ์

มีหน้าที่ปฏิบัติตามบทบาท/ตามผังที่ได้รับ เนื่องจากไม่สามารถกำหนดตัวบุคคลได้ว่าใครจะเป็นผู้พบเห็นคนแรก ดังนั้นเพื่อให้ผู้พบเหตุคนแรกสามารถปฏิบัติได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง ควรจัดทำผังการปฏิบัติที่เข้าใจง่ายไม่ซับซ้อนติดไว้ภายในสำนักงานเพื่อให้เกิดการปฏิบัติอย่างรวดเร็ว

การประเมินผลการซ้อมแผน

ตามที่กล่าวมาแล้วว่า คณะกรรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาลมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

1. จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยรวมของโรงพยาบาล
2. มอบหมายให้แต่ละหน่วยงาน มีการจัดทำแผนปฏิบัติการรองรับแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยของโรงพยาบาล

3. ประเมินการซ้อมแผน รวมทั้งปรับปรุงแก้ไขแผนให้เหมาะสมกับสถานการณ์

การประเมินผลการซ้อมแผน จัดเป็นบทบาทสำคัญบทบาทหนึ่งของคณะกรรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยของโรงพยาบาล ซึ่งต้องประเมินผลทั้งขั้นตอนและบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในการดำเนินการซ้อมแผน ซึ่งในการณ์ซ้อมแผนจะมีเหตุการณ์เกี่ยวข้องกับ

1. การระงับอัคคีภัย
2. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและทรัพย์สิน
3. การแจ้งข่าวเตือนภัย การสื่อสาร รวมทั้งการระดมพล
4. การจราจรภายในและภายนอกโรงพยาบาล
5. การประสานงานกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
6. การรักษาความปลอดภัยในขณะเกิดเหตุทั้งในด้านทรัพย์สินและบุคคล
7. การประชาสัมพันธ์และการแถลงข่าว
8. การเก็บข้อมูล เพื่อการประเมินผล
9. การซ่อมบำรุง อาคารและสถานที่และอุปกรณ์ต่างๆที่ถูกเพลิงเผาไหม้

การหนีไฟอย่างปลอดภัยและไม่ล้าล็กคว้น

1. การหนีไฟควรหนีไฟทางทางออกฉุกเฉิน (หรือบันไดหนีไฟ) ที่ใกล้ที่สุด
2. ถ้าจำเป็นต้องฝ่าคว้นไฟให้หมอบคลานโดยแนบใบหน้าชิดกับพื้นมากที่สุดเพื่อไม่ให้ล้าล็กคว้น
3. ใช้ผ้าชุบน้ำหมาด ๆ ปิดจมูกจะช่วยไม่ให้ล้าล็กคว้น แต่อย่าขาดออกซิเจนและแสบตา
4. ผ่อนลมหายใจเข้าออกสั้นๆ อย่าพยายามกลั้นลมหายใจเพราะจะทำให้เกิดการสูดลมหายใจที่แรงซึ่งทำให้ล้าล็กคว้น
5. หากพลาสติก ตักอากาศแล้วคลุมศีรษะฝ่าคว้น (ห้ามฝ่าไฟ) ซึ่งจะมีออกซิเจนในการหายใจ และไม่แสบตา แต่จะใช้ได้ประมาณ 2-3 นาทีเท่านั้น

ข้อห้ามเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. อย่าใช้เวลาานในการเก็บทรัพย์สินหรือเอกสารส่วนตัว
2. อย่าอยู่ในห้องน้ำเพื่อเอาน้ำมาไว้ลดความร้อน
3. อย่าวิ่ง ให้เดินเร็ว ในระหว่างที่อยู่ในบันไดหนีไฟ
4. อย่าก่อความสับสนอลหม่าน โดยการส่งเสียงอะอะ โวยวาย โดยไม่จำเป็น
5. ไม่ควรหนีไฟทันทีเมื่อได้ยินสัญญาณฉุกเฉิน ควรฟังรายละเอียดจุดอันตรายและจุดรวมพลก่อนเพื่อจะได้ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง