



คู่มือป้องกันอัคคีภัย และภาวะฉุกเฉิน โรงพยาบาลสวนปรุง

คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย โรงพยาบาลสวนปรุง

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
สารบัญ	ก
บทที่ ๑ บทนำ	๑
- หลักการและเหตุผล	
- วัตถุประสงค์	
- คำจำกัดความ	
บทที่ ๒ แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	๒
- ขั้นตอนการปฏิบัติแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	
- การดำเนินการ	
บทที่ ๓ แนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อม	๔
- ด้านบุคลากร	
- ด้านอุปกรณ์	
- ด้านสถานที่	
- วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยในหน่วยงาน	
- ข้อปฏิบัติที่บุคลากรทุกคนต้องรู้	
บทที่ ๔ คู่มือป้องกันและระงับอัคคีภัย	๗
- แผนตรวจตรา	
- แผนการอบรม	
- แผนการรณรงค์ป้องกันและระงับอัคคีภัย	
- แผนการดับเพลิง	
บทที่ ๕ ข้อปฏิบัติที่บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการอพยพผู้ป่วยต้องรู้	๙
- ลำดับขั้นตอนการอพยพผู้ป่วย	
- ขั้นตอนและวิธีการอพยพ	
เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	๑๑
จุดรวมพลของโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่	๑๒
การมอบหมายหน้าที่ของตึกที่จัดลื้อเข็นฉุกเฉินและจัดลื้อทำแผล	๑๓
บทที่ ๖ แผนการดับเพลิง	๑๔
- แผน ๑๙๙ การดับเพลิงเบื้องต้น	๑๔
- แผน ๑๙๙ รหัสสีเหลือง (ในเวลาราชการ)	๑๕
-	

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
- แผน ๑๙๙ รหัสสีเหลือง (นอกเวลาราชการ)	๑๘
- แผน ๑๙๙ รหัสสีแดง (ในเวลาราชการ)	๒๑
- แผน ๑๙๙ รหัสสีแดง (นอกเวลาราชการ)	๒๕
แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย	๒๗
Flow chart กรณีอัคคีภัยในเวลาราชการ	๒๘
แผนปฏิบัติหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้รุนแรง	๒๙
การมอบหมายบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยปฏิบัติการต่างๆ	๓๑
- ทีมอำนวยการแผนฉุกเฉิน	
- ทีมผจญเพลิง	
- ทีมอพยพ	
- ทีมปฐมพยาบาลและช่วยชีวิต	
- ทีมรักษาความปลอดภัย	
- หน่วยยานยนต์	
เกิดเพลิงไหม้ นอกเวลาราชการ กรณีขอความช่วยเหลือจากผู้พักอาศัยในโรงพยาบาล	๓๙
ภาคผนวก ก แบบฟอร์มรายงานผล	๔๕
- แบบฟอร์มรายงานเหตุเพลิงไหม้ โรงพยาบาลสวนปรุง	
- บันทึกการตรวจสอบทรัพย์สิน เมื่อเกิดอัคคีภัย	
ภาคผนวก ข เอกสารที่เกี่ยวข้อง	๔๘
- การเกิดไฟ	
- ประเภทของไฟ	
- ประเภทของถังดับเพลิง	
- วิธีใช้ถังดับเพลิง	
- วิธีตรวจสอบถังดับเพลิง	
- อุปกรณ์สำหรับป้องกันอัคคีภัย	
บทที่ ๗ แผนการปฏิบัติกรณีเกิดภัยพิบัติแผ่นดินไหว	๕๗
บทที่ ๘ แผนการปฏิบัติกรณีเกิดภัยพิบัติน้ำท่วม	๖๓

บทที่ 1

บทนำ

1.1 หลักการและเหตุผล

อัคคีภัยเป็นภัยพิบัติที่สามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากความประมาทและขาดความระมัดระวัง โรงพยาบาลสวนปรง มีอาคารสำนักงาน อาคารผู้ป่วยใน อาคารผู้ป่วยนอก อาคารหอพัก นักศึกษาที่มีฝึกประสบการณ์ อาคารหอพักแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ และแฟลตเป็นจำนวนมาก หากเกิดขึ้นจะก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างใหญ่หลวงต่อชีวิตและทรัพย์สิน และยังส่งผลกระทบต่อปัญหาสิ่งแวดล้อมภายนอกด้วย ประกอบกับโรงพยาบาลสวนปรงมีการจัดทำรายงานการประเมินตนเองตามเกณฑ์คุณภาพเพื่อการดำเนินการรับรองตามมาตรฐาน HA (Healthcare Accreditation) ซึ่งจะต้องมีกระบวนการเตรียมพร้อมต่อภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินอย่างเป็นระบบ

ดังนั้น เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมในการป้องกันและลดความเสี่ยงต่ออัคคีภัยอย่างเป็นระบบและสามารถรับมือได้อย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลสวนปรง จึงได้จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เพื่อให้บุคลากรได้มีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักถึงอันตรายที่เกิดจากอัคคีภัย ตลอดจนสามารถปฏิบัติ การตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติของบุคลากรเมื่อเกิดอัคคีภัย
2. เพื่อป้องกันและลดความสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินจากอัคคีภัย
3. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย
4. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านอัคคีภัย

คำจำกัดความ

1. พื้นที่เสี่ยง หมายถึง พื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย
2. จุดรวมพล หมายถึง จุดนัดพบบุคลากรที่อพยพหนีไฟจากจุดเกิดเหตุมารวมตัวกันเพื่อการรายงานตัวและเช็คยอดจำนวน จำนวนคนได้รวดเร็วหรือช่วยเหลือได้ทันทั่วทั้งที่
3. รหัสสีความรุนแรง หมายถึง รหัสที่ใช้แจ้งเหตุเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยโดยแบ่งระดับการแจ้ง ดังนี้
 - 3.1 ไม่มีรหัส หมายถึง เพลิงไหม้เล็กน้อย ควบคุมเพลิงได้
 - 3.2 รหัสสีเหลือง หมายถึง เพลิงไหม้ปานกลาง ที่ต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล
 - 3.3 รหัสสีแดง หมายถึง เพลิงไหม้รุนแรง ต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยผจญเพลิงของเทศบาลเชียงใหม่
 - 3.4 รหัสสีขาวย หมายถึง เพลิงสงบ หรือสามารถควบคุมสถานการณ์ได้

บทที่ 2

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

2.1 ขั้นตอนการปฏิบัติแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แบ่งเป็น 3 ระยะ ดังนี้

2.1.1 การปฏิบัติก่อนเกิดอัคคีภัย เป็นการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อป้องกันและเตรียมการเผชิญเหตุการณ์ อัคคีภัยไว้ล่วงหน้า โดยกำหนดให้มีการตรวจตราระบบความปลอดภัย การฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การเตรียมความพร้อมในการจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกันและระงับอัคคีภัย การรณรงค์และป้องกันอัคคีภัย การเตรียมพร้อมสำหรับการอพยพ การเตรียมพร้อมเพื่อสนับสนุนการดับเพลิง

2.1.2 การปฏิบัติระหว่างเกิดอัคคีภัย เป็นการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อให้การปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยด้านการดับเพลิงและการอพยพผู้คน เป็นไปอย่างมีระบบ โดยมีการกำหนดแนวปฏิบัติระหว่างเกิดอัคคีภัยในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ

2.1.3 การปฏิบัติภายหลังเกิดอัคคีภัย เป็นการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อสำรวจรวบรวมข้อมูลความเสียหายที่เกิดขึ้นและฟื้นฟู ปรับปรุง แก้ไขพื้นที่ที่ได้รับ ความเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพเดิมหรือดีกว่าเดิมโดยเร็วที่สุด

2.2 การดำเนินการ

2.2.1 จัดให้มีการทบทวนแผนอัคคีภัยของโรงพยาบาลและจัดทำคู่มือปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาล โดยกำหนดแผนและแนวทางในการป้องกันอัคคีภัยให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

2.2.2 สนับสนุนให้แต่ละหน่วยงานจัดทำแผนอัคคีภัยในหน่วยงาน โดยให้สอดคล้องกับแผนการป้องกันและระงับภัยพิบัติของโรงพยาบาล พร้อมทั้งทำความเข้าใจเพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง โดย

- ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำหน่วยงานจัดทำแผนผังบอกทางหนีไฟ/ป้ายบอกตำแหน่งถึงดับเพลิง วิธีการใช้ และการตรวจสอบ พร้อมทั้งทำความเข้าใจเพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

- ให้มีการมอบหมายงานสำหรับบุคลากรทุกคนในการปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย โดยแบ่งออกเป็น 3 หน่วย คือ หน่วยดับเพลิง หน่วยประสานงาน และหน่วยอพยพ

- ให้มีการฝึกซ้อมการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแก่บุคลากรและการปฏิบัติกรณีเกิดอัคคีภัยในหน่วยงานอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง พร้อมทั้งดำเนินการในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

- ให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุก 1 เดือน โดยมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำหน่วยงานและช่างประจำตึกเป็นผู้รับผิดชอบ

- ให้ติดป้ายรหัสสีแดง สีเหลือง ตามชนิดของอุปกรณ์และเครื่องมือการแพทย์ คือ

สีแดง

ติดอุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาแพง วัตถุไวไฟ แฟ้มประวัติผู้ป่วย ซึ่งต้องมีการเคลื่อนย้ายเป็นอันดับแรก

สีเหลือง

ติดอุปกรณ์/เครื่องมือที่จำเป็นในการรักษา ยารักษาโรคหรืออุปกรณ์อื่นๆ ที่ต้องเคลื่อนย้ายอันดับต่อไป

บทที่ 3

แนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อม

3.1 ด้านบุคลากร

- 3.1.1 จัดฝึกอบรมบุคลากรในโรงพยาบาลทุกคนให้มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย
- 3.1.2 แต่งตั้งตัวแทนทุกหน่วยงานเพื่อเป็น “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำหน่วยงาน” โดยทำหน้าที่ดูแลตรวจสอบความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและรายงานประจำเดือน ตามโปรแกรมรายงานความเสี่ยง
- 3.1.3 จัดทำคู่มือการป้องกันและระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลสวนปรุง และเผยแพร่ให้บุคลากรทุกคนได้รับทราบและนำไปปฏิบัติกรณีเกิดอัคคีภัย
- 3.1.4 จัดซ้อมแผนอัคคีภัย การอพยพและขนย้ายผู้ป่วย การแจ้งเหตุ เพื่อให้เกิดความพร้อมและความคล่องตัวในการปฏิบัติเมื่อมีเหตุการณ์จริงเกิดขึ้น ปีละ ๑ ครั้ง
- 3.1.5 มอบหมายผู้รับผิดชอบในการติดตามข่าวสารสถานการณ์การเกิดแผ่นดินไหวประจำวัน

ในเวลาราชการ	งานประชาสัมพันธ์
นอกเวลาราชการ	งานประชาสัมพันธ์

3.2 ด้านอุปกรณ์

- 3.2.1 จัดหาเครื่องดับเพลิง วัตถุเคมี เครื่องมือ เครื่องใช้เกี่ยวกับการดับเพลิงให้เพียงพอ
- 3.2.2 ตรวจสอบเครื่องมือดับเพลิงให้มีครบถ้วนตามมาตรฐาน และอยู่ในสภาพพร้อมใช้เสมอ
- 3.2.3 ตรวจสอบแหล่งน้ำสำรองระบบประปาถึงสูง ถังเก็บจ่ายสำรองบนอาคาร ถังเก็บจ่ายน้ำใต้ดิน
- 3.2.4 จัดเตรียมเครื่องมือสื่อสาร และการกำหนดวิธีการติดต่อหน่วยงานต่างๆ ไว้ให้พร้อม
- 3.2.5 เตรียมยานพาหนะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและบุคลากรไปที่ปลอดภัย (จุดรวมพลจังหวัดเชียงใหม่กำหนดในแผนคือ ที่สนามกีฬาเทศบาลนครเชียงใหม่)
- 3.2.6 ด้านเครื่องอุปโภค/บริโภค/แหล่งช่วยเหลือ
 - ไฟฟ้าสำรอง, เครื่องปั่นไฟ, น้ำมันสำรอง
 - น้ำสำรองสำหรับดับเพลิง, น้ำบริโภค
 - อาหารสำรอง
 - ประสานงานขอความช่วยเหลือ กับ กองบิน 41

3.3 ด้านสถานที่

- 3.3.1 จัดทำผังหนีไฟของอาคารต่างๆ ในโรงพยาบาล และนำไปติดไว้ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน
- 3.3.2 จัดทำผังที่ตั้งสะพานไฟฟ้า อุปกรณ์ดับเพลิง และชักซ้อมเจ้าหน้าที่อยู่เสมอ
- 3.3.3 สำรวจสถานที่และอาคารต่างๆ ของโรงพยาบาล ให้มีความสะดวกในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และให้เป็นไปตามผังหนีไฟของแต่ละอาคาร
- 3.3.4 จัดลำดับความสำคัญของวัสดุ ครุภัณฑ์ ที่จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายก่อนและหลังให้ชัดเจนและชักซ้อมเจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานให้เข้าใจ
- 3.3.5 จัดสถานที่รองรับ (จุดรวมพล จุดที่ 1 ลานจอดรถหน้าอาคารจิตสันติ จุดที่ 2 ใต้ถุนอาคารอำนวยการราชภัฏญญา จุดที่ 3 ลานหน้าอาคารปฐมมา) ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย วัสดุ ครุภัณฑ์
- 3.3.6 ตรวจสอบพื้นที่ล่อแหลมและจุดเสี่ยงที่เกิดอัคคีภัยหรือแผ่นดินไหวได้ง่าย
- 3.3.7 จัดเวรยามเดินสำรวจตามจุดต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาลเพื่อป้องกันมิให้เกิดอัคคีภัย
- 3.3.8 สำรวจเส้นทางเข้า - ออก ในเขตป้องกันและระงับอัคคีภัยในแต่ละตึกให้เป็นไปตามผังการหนีไฟ

3.4 วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยในหน่วยงาน

3.4.1 ข้อตกลงเบื้องต้น

1. หน่วยงานที่เกิดเหตุการณ์ บุคลากรทุกคนต้องช่วยดับเพลิงเบื้องต้นที่หน่วยงาน และแบ่งหน้าที่รับผิดชอบเป็น 3 หน่วยได้แก่ หน่วยประสานงาน หน่วยดับเพลิง และหน่วยอพยพ
2. หน่วยงานที่ไม่ได้เกิดเหตุการณ์ ถ้าเป็นหอผู้ป่วยให้ส่งบุคลากร ประกอบด้วย
 - พยาบาล 1 คน พร้อมล้อทำแผลและล้อฉุกเฉิน
 - พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 1-2 คน พร้อมอุปกรณ์ดับเพลิงและอุปกรณ์ในการเคลื่อนย้าย
3. หน่วยงานสนับสนุนอื่น ๆ ให้ส่งบุคลากรอย่างน้อย 1 คน โดยรายงานตัวต่อผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน/ผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อรับมอบหมายหน้าที่ต่อไป
4. ห้องยาจัดเวชภัณฑ์ยาช่วยฉุกเฉิน สนับสนุน ณ จุดรวมพล
5. หน่วยจ่ายกลาง จัดอุปกรณ์ทำแผล สนับสนุนหน่วยปฐมพยาบาลและช่วยชีวิต ณ จุดรวมพล

3.5 ข้อปฏิบัติที่บุคลากรทุกคนต้องรู้

- 3.5.1 หลักการในการป้องกันและระงับอัคคีภัย (4 ขั้นตอน ได้แก่ พบเหตุ แจ้งเหตุ ระงับเหตุ และหนีเหตุ)
- 3.5.2 ที่ตั้งของถังดับเพลิงในหน่วยงานและวิธีการใช้ถังดับเพลิง (ดึง ปลด กด และฉีด ที่ฐานเพลิง)
- 3.5.3 ตำแหน่งสวิตช์สัญญาณฉุกเฉินและรหัสการกดสัญญาณฉุกเฉิน
 - 1 ครั้งขอความช่วยเหลือ กรณี ผู้ป่วยมีพฤติกรรมรุนแรง
 - 2 ครั้งขอความช่วยเหลือ กรณี ผู้ป่วยหยุดหายใจ
 - กดทิ้งไว้ตลอดเวลาขอความช่วยเหลือ กรณี เกิดเพลิงไหม้ หรือภัยพิบัติ

3.5.4 รหัสในการแจ้งเหตุ

-  สีเหลือง เพลิงไหม้ปานกลาง ที่ต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล
-  สีแดง เพลิงไหม้รุนแรง ต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยผจญเพลิงของเทศบาลเชียงใหม่
-  สีขาว เพลิงสงบ หรือสามารถควบคุมสถานการณ์ได้

3.5.5 ตำแหน่งสวิตช์ไฟฟ้าในหน่วยงาน

3.5.6 ทางหนีไฟ

3.5.7 ข้อปฏิบัติที่บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการอพยพผู้ป่วยต้องรู้

-  สีเขียว ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
-  สีเหลือง ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยระดับปานกลางที่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายเบื้องต้น เช่น การพยุงเดิน การอุ้ม การแบก การใช้เก้าอี้ เป็นต้น
-  สีแดง ผู้ป่วยที่มีระดับความเจ็บป่วยรุนแรง มีอุปกรณ์ทางการแพทย์หรือจำเป็นต้องใช้วิธีการ เคลื่อนย้ายที่ซับซ้อนขึ้น เช่น ใช้เปลนอนหรือต้องเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ ไปพร้อมกับตัวผู้ป่วย เป็นต้น

3.5.8 สถานที่รองรับผู้ป่วย (จุดรวมพล)

3.5.9 การปฏิบัติตามแผนได้แก่

- แผน 199 การดับเพลิงเบื้องต้น
- แผน 199 รหัสสีเหลือง (ในเวลาราชการ)
- แผน 199 รหัสสีเหลือง (นอกเวลาราชการ)
- แผน 199 รหัสสีแดง (ในเวลาราชการ)
- แผน 199 รหัสสีแดง (นอกเวลาราชการ)

บทที่ 4

คู่มือป้องกันและระงับอัคคีภัย

- แผนการปฏิบัติก่อนเกิดอัคคีภัย ได้แก่
1. แผนตรวจตรา
 2. แผนอบรม
 3. แผนรณรงค์และป้องกันอัคคีภัย
- แผนการปฏิบัติระหว่างเกิดอัคคีภัย ได้แก่
4. แผนการดับเพลิง
 - แผน 199 การดับเพลิงเบื้องต้น
 - แผน 199 รหัสสี่เหลี่ยม (ในเวลาราชการ)
 - แผน 199 รหัสสี่เหลี่ยม (นอกเวลาราชการ)
 - แผน 199 รหัสสี่แดง (ในเวลาราชการ)
 - แผน 199 รหัสสี่แดง (นอกเวลาราชการ)
- แผนการปฏิบัติภายหลังเกิดอัคคีภัย ได้แก่
5. แผนปฏิบัติหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ (บรรเทาทุกข์)

4.1 แผนตรวจตรา

เป็นแผนการสำรวจตรวจตราเพื่อหาความเสี่ยงด้านอัคคีภัย และมีวัตถุประสงค์เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการเกิดอัคคีภัยเพื่อขจัดต้นเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ และใช้ในการวางแผนการบริหารจัดการเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย โดยให้บุคคลากรในหน่วยงานทุกคนทราบเรื่องการตรวจตรา ได้แก่ การตรวจตราความเสี่ยงด้านอัคคีภัย เช่น แหล่งเชื้อเพลิง/วัตถุอันตราย/ของเสียที่ติดไฟง่าย แหล่งความร้อน ก๊าซ/สารเคมีติดไฟ/สารไวไฟ ความพร้อมการใช้งานอุปกรณ์ดับเพลิง เส้นทางหนีไฟ อุปกรณ์เตือนภัย ฯลฯ

4.2 วิธีการดำเนินการ/ความรับผิดชอบ

4.2.1 กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำอาคาร รับผิดชอบในการตรวจตราถึงดับเพลิงทุกเดือน

4.2.2 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย รับผิดชอบในการตรวจตรา และทำการสำรวจตรวจตราพื้นที่ในหน่วยงานตนเองเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย

4.2.3 กรณีตรวจพบว่าอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยด้านอัคคีภัย อยู่ในสภาพชำรุดไม่พร้อมใช้งานให้รีบแจ้งซ่อมไปยังกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือกับเหตุการณ์ และรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงในระบบ

4.3 แผนการอบรม

เป็นการอบรมให้ความรู้แก่บุคลากร ในเชิงการป้องกันและทบทวนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยที่อาจนำมา ซึ่งความสูญเสียทั้งทางตรงและทางอ้อม ทั้งทรัพย์สินเสียหาย มีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต การให้บริการทางการแพทย์หยุดชะงัก จัดการอบรมกำหนดให้จัดอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ซึ่งมีหัวข้อการฝึกอบรมดังนี้

- 4.3.1 แผนการป้องกัน และระงับอัคคีภัย
- 4.3.2 การดับเพลิงขั้นต้น และการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงประเภทต่าง ๆ
- 4.3.3 การอพยพหนีไฟ และอพยพผู้ป่วย
- 4.3.4 การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน

ในการจัดอบรม กำหนดให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ซึ่งการอบรมแต่ละครั้งจะต้องประเมินผลการอบรมทุกครั้ง เพื่อหาแนวทางพัฒนาการอบรมในครั้งต่อไป

4.4 แผนการรณรงค์ป้องกันและระงับอัคคีภัย

เป็นแผนการรณรงค์ป้องกันและระงับอัคคีภัย ที่จัดทำขึ้นเพื่อให้บุคลากร สร้างความตระหนักในเรื่องการป้องกันอัคคีภัย

4.4.1 แผนรณรงค์

เป็นแผนที่จัดทำขึ้นเพื่อสร้างความสนใจ และตระหนักถึงความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน โดยมีการส่งเสริมในเรื่องการป้องกันอัคคีภัยให้เกิดขึ้นในทุกระดับของบุคลากร ให้มีจิตสำนึกในการป้องกันการเกิดอัคคีภัย โดยรณรงค์ประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย ผ่านสื่อต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้บุคลากรทุกคนมีจิตสำนึกในการร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหาอัคคีภัยอย่างจริงจัง ซึ่งแผนรณรงค์ประกอบด้วย

1. การจัดกิจกรรม 5 ส.
2. จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในเรื่องเกี่ยวกับสาเหตุการเกิดภัย ความเสียหาย และผลกระทบที่เกิดขึ้น เช่น องค์ประกอบของการเกิดเพลิงไหม้ การจัดเก็บวัสดุไวไฟ การใช้ถังดับเพลิงเบื้องต้น และผลที่เกิดขึ้นจากอัคคีภัย ฯลฯ
3. ติดตั้งป้ายเตือน วิธีการปฏิบัติตนในพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุ
4. การใช้สื่ออินเทอร์เน็ต เพื่อประชาสัมพันธ์ เช่น การใช้ถังดับเพลิง การเอาตัวรอดเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ฯลฯ

4.4.2 แผนการดับเพลิง

เป็นแผนดับเพลิงที่ใช้เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติโดยให้รู้วิธีแจ้งเหตุเพลิงไหม้ รวมทั้งวิธีการดับเพลิง ซึ่งแบ่งเป็น 5 ขั้นตอน ดังนี้

1. แผน 199 การดับเพลิงเบื้องต้น
2. แผน 199 รหัสสี่เหลี่ยม (ในเวลาราชการ)
3. แผน 199 รหัสสี่เหลี่ยม (นอกเวลาราชการ)
4. แผน 199 รหัสสีแดง (ในเวลาราชการ)
5. แผน 199 รหัสสีแดง (นอกเวลาราชการ)

บทที่ 5

ข้อปฏิบัติที่บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการอพยพผู้ป่วยต้องรู้

เมื่อได้รับสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ให้บุคลากรเตรียมพร้อมรับมือกับสถานการณ์ ดังนี้

5.1 ลำดับขั้นตอนการอพยพผู้ป่วย

เมื่อได้ยินประกาศรหัสสีเหลือง เจ้าหน้าที่ ณ จุดเกิดเหตุจะมีการจำแนกประเภทผู้ป่วยตามอาการของโรค และความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ลำดับการอพยพ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังจุดปลอดภัยบริเวณชั้นที่เกิดเหตุ ดังนี้

ลำดับที่ 1 ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (สีเขียว)

ลำดับที่ 2 ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยระดับปานกลางที่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายเบื้องต้น เช่น การพยุงเดิน การอุ้ม การแบก การใช้เก้าอี้ เป็นต้น (สีเหลือง)

ลำดับที่ 3 ผู้ป่วยที่มีระดับความเจ็บป่วยรุนแรง มีอุปกรณ์ทางการแพทย์หรือจำเป็นต้องใช้วิธีการเคลื่อนย้ายที่ซับซ้อนขึ้น เช่น ใช้เปลนอนหรือต้องเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ ไปพร้อมกับตัวผู้ป่วย เป็นต้น (สีแดง)

ลำดับการอพยพผู้ป่วย : เขียว → เหลือง → แดง

5.2 ขั้นตอนและวิธีการอพยพ

จากการศึกษาขั้นตอนและวิธีการอพยพผู้ป่วย ซึ่งมีหลากหลายวิธีอ้างอิงตามคู่มือป้องกันและระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลสวนปรุง ในที่นี้จะขอกล่าวถึงวิธีที่จะใช้นำการปฏิบัติ ให้สอดคล้องกับความพร้อมด้านทรัพยากรต่าง ๆ ที่มี ดังนี้

เมื่อได้ยินประกาศรหัสสีแดง เริ่มการอพยพที่ชั้นเกิดเหตุโดยเจ้าหน้าที่ ณ จุดเกิดเหตุ จะเป็นผู้นำทางไปยังจุดรวมพล

5.2.1 ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (สีเขียว) วิธีการอพยพผู้ป่วย ดังนี้

ใช้บันไดหนีไฟ เดินแถวเรียงหนึ่ง ชิดขวาเท่านั้น การเดิน ให้เดินเร็วห้ามวิ่งหรือเดินช้าและหากอาคารที่เกิดเหตุมีทางเชื่อมอาคารให้ใช้ทางเชื่อมที่ใกล้ที่สุดในการอพยพไปยังจุดรวมพล

5.2.2 ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยระดับปานกลางที่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายเบื้องต้น เช่น การพยุงเดิน การอุ้ม การแบก การใช้เก้าอี้ เป็นต้น (สีเหลือง) วิธีการอพยพผู้ป่วยใน ดังนี้

1. วิธีการอพยพโดยใช้อุปกรณ์เช่น เก้าอี้ จะใช้เจ้าหน้าที่ประมาณ 2 คนต่อ 1 ผู้ป่วย โดยการใช้อ้าอุ้มหน้าหลัง



2. วิธีการอพยพโดยใช้คน เช่นการ พยุงเดิน และการอุ้ม จะใช้เจ้าหน้าที่ประมาณ 1-2 คน ต่อ 1 ผู้ป่วยโดยวิธีอุ้มหน้าหลัง หรือพยุงเดินโดยเคียงข้างผู้ป่วย หันหน้าไปทางเดียวกัน แขนข้างหนึ่งของผู้ป่วยพาดคอ



เมื่ออพยพ / เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากจุดเกิดเหตุเรียบร้อยแล้ว จะส่งต่อไปยังจุดรวมพลที่จัดไว้

5.2.3 ผู้ป่วยที่มีระดับความเจ็บป่วยรุนแรง มีอุปกรณ์ทางการแพทย์หรือจำเป็นต้องใช้วิธีการเคลื่อนย้ายที่ซับซ้อนขึ้น เช่น ใช้เปลนอนหรือต้องเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ ไปพร้อมกับตัวผู้ป่วย เป็นต้น (สีแดง) การอพยพผู้ป่วย จะใช้ 2 วิธี โดยแบ่งออกเป็น ดังนี้

1. วิธีหลักที่ใช้ในการอพยพผู้ป่วย ใช้อุปกรณ์ แผ่นรองหลังชนิดยาว (Long Spinal Board) หรือ เปลพับ (Soft Stretcher) ในการอพยพผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้จะใช้เจ้าหน้าที่เวรเปลในการอพยพ 2 คนต่อ 1 ผู้ป่วย หรือ 4 คนต่อ 1 หากต้องปั๊ม AMBU Bag (พยาบาลจะทำหน้าที่ในการปั๊ม AMBU Bag ประกบไปกับผู้ป่วย)



เมื่ออพยพ/เคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากจุดเกิดเหตุเรียบร้อยแล้ว จะส่งต่อไปยัง ER

2. วิธีสำรองที่ใช้ในการอพยพผู้ป่วย จะใช้อุปกรณ์ ผ้าห่ม หรือ พูกนอน ในการอพยพผู้ป่วย ด้วยวิธีการลากโดยใช้มือสอดใต้รักแร้ลากถอยหลังหรือจับข้อเท้าลากถอยหลัง



เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	60122
รองผู้อำนวยการด้านบริหาร	60450
คณะกรรมการบริการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	
- นางสาวดลฐุสรณ์ พีริวิเศษวงษ์	60450
- นางดาราลักษณ์ สุชาติ	60454
- นายสุภาพ ปกป้อง	60136, 0837607964
แพทย์เวร	60259, 60263
พยาบาลตรวจการ	60132, 081-960-3186
ทีมผจญเพลิง กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ	60300, 60136
- นอกเวลาราชการ	60200
ทีมอพยพ สำนักบริหารการพยาบาล	60177, 60326
ทีมปฐมพยาบาล (คณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ CPR)	60439
งานยานพาหนะ	60168
หน่วยรักษาความปลอดภัย	60133
งานประชาสัมพันธ์	60192
เทศบาลนครเชียงใหม่	053 259 000, 199
สถานีตำรวจภูธรฝาง	053 219 230
สถานีดับเพลิงหน่วยประตู่เชียงใหม่	053 277 582

จุดรวมพลของโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

หมายเหตุ กำหนดจุดรวมพลในโรงพยาบาลทั้งหมด 3 จุด ได้แก่
 จุดรวมพลที่ 1 คือ ลานจอดรถหน้าตึกจิตสันติ
 จุดรวมพลที่ 2 คือ ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
 จุดรวมพลที่ 3 คือ หน้าตึกปฐมมา

ลำดับ	จุดเกิดเหตุ	จุดรวมพล	
1.	อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา	(จุดรวมพล 1)	ลานจอดรถหน้าตึกจิตสันติ
2.	อาคารจิตสันติ	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
3.	อาคารจ่ายยาผู้ป่วยใน	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
4.	ตึกฟื้นฟูสมรรถภาพ (ศูนย์คุณภาพ)	(จุดรวมพล 1)	ลานจอดรถหน้าตึกจิตสันติ
5.	อาคารผู้ป่วยนอก	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
6.	ตึกฝ่ายคำ	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
7.	ตึกเมตตา	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
8.	ตึกปัญญาและตึกขนาน	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
9.	ตึกกรุณา	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
10.	ตึกจิระ	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
11.	ตึกอารี	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
12.	ตึกสหทัย	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
13.	ตึกฟื้นฟูสมรรถภาพ แผนกชาย และศูนย์ ECT	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
14.	อาคารโภชนาการ	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
15.	หน่วยจ่ายกลางและอาคารช่าง	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
16.	ตึกปฐมมา	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
17.	ตึกฟื้นฟูสมรรถภาพ แผนกหญิง	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
18.	อาคารศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	(จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
19.	บ้านพัก/แฟลต ช่าง OPD.	(จุดรวมพล 1)	ลานจอดรถหน้าตึกจิตสันติ
20.	บ้านพัก (หลังแผนกชาย)	(จุดรวมพล 3)	หน้าตึกปฐมมา
21.	บ้านพัก (หลังแผนกหญิง)	จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา
22.	แฟลตแพทย์/บ้านพักพยาบาลช่างตึกจิตสันติ	จุดรวมพล 2)	ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา

**การมอบหมายหน้าที่ของตึกที่จัดซื้อชิ้นฉุกเฉิน
และจัดซื้อทำแผล มาที่หน่วยปฐมพยาบาลและช่วยชีวิต**

ลำดับ	ตึกที่เกิดเหตุเพลิงไหม้	ตึกที่รับผิดชอบซื้อฉุกเฉิน	ตึกที่รับผิดชอบซื้อทำแผล
1.	อาคารอุบลรัตนราชกัญญา	OPD. , ตึกปัญญา	OPD. , ตึกฝ่ายคำ
2.	อาคารจิตสันติ	OPD. , ตึกปัญญา	OPD. , ตึกฝ่ายคำ
3.	อาคารผู้ป่วยนอก	OPD. , ตึกปัญญา	OPD. , ตึกฝ่ายคำ
4.	อาคารจ่ายยาผู้ป่วยใน	OPD. , ตึกปัญญา	OPD. , ตึกฝ่ายคำ
5.	ตึกฟื้นฟูสมรรถภาพ (ศูนย์คุณภาพ)	OPD. , ตึกปัญญา	OPD. , ตึกฝ่ายคำ
6.	ตึกฟื้นฟูสมรรถภาพหญิง	ตึกจิระ	ตึกอารี
7.	ตึกฟื้นฟูสมรรถภาพชาย	ตึกฝ่ายคำ	ตึกเมตตา
8.	ตึกปฐมมา	ตึกกรุณา	ตึกจิระ
9.	ตึกฝ่ายคำ	ตึกฝ่ายคำ	ตึกปัญญา
10.	ตึกเมตตา	ตึกเมตตา	ตึกกรุณา
11.	ตึกปัญญา	ตึกปัญญา	ตึกฝ่ายคำ
12.	ตึกขนาน	ตึกขนาน	ตึกฝ่ายคำ
13.	ตึกกรุณา	ตึกกรุณา	ตึกเมตตา
14.	ตึกจิระ	ตึกจิระ	ตึกอารี
15.	ตึกอารี	ตึกอารี	ตึกจิระ
16.	ตึกสหทัย	ตึกสหทัย	ตึกอารี
17.	หน่วยจ่ายกลางและอาคารช่าง	ตึกจิระ	ตึกเมตตา
18.	อาคารโภชนาการ	ตึกกรุณา	ตึกเมตตา
19.	อาคารศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	OPD. , ตึกปัญญา	OPD. , ตึกฝ่ายคำ
20.	บ้านพักแผนกชาย	ตึกมุขิตา	ตึกเมตตา
21.	บ้านพักแผนกหญิง	ตึกจิระ	ตึกอารี
22.	บ้านพัก/แฟลต ช่าง OPD.	ตึกจิระ	ตึกอารี
23.	แฟลตแพทย์/บ้านพักพยาบาลช่างตึกจิตสันติ	OPD. , ตึกปัญญา	OPD. , ตึกฝ่ายคำ
24.	นอกเวลาราชการ	ER.	ER.

บทที่ 6

แผนการดับเพลิง

แผน 199 การดับเพลิงเบื้องต้น

(เพลิงไหม้เล็กน้อย สามารถดับเพลิงด้วยตนเองได้)

1. ผู้พบเหตุการณ์ ปฏิบัติดังนี้

- 1.1 แจ้งผู้ร่วมงานในหน่วยงานเพื่อช่วยระงับเหตุ
- 1.2 ประเมินสถานการณ์ด้วยความรวดเร็วว่าสามารถดับเพลิงได้เองหรือไม่ ในกรณีที่สามารถดับได้เองให้ดำเนินการดับเพลิงด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีประจำในหน่วยงาน
- 1.3 รายงานเหตุการณ์ต่อหัวหน้าเวร / หัวหน้าหน่วยงาน ตามลำดับ

2. หัวหน้าเวรหรือหัวหน้าหน่วยงาน เมื่อได้รับทราบเหตุการณ์ ปฏิบัติดังนี้

- 2.1 ตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุพร้อมกับวิเคราะห์สาเหตุของเพลิงไหม้และหามาตรการในการป้องกันต่อไป
- 2.2 บันทึกเสนอตามแบบรายงานความเสี่ยงภายในโรงพยาบาลต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและบันทึกรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

แผน 199 รหัสสี่เหลี่ยม (ในเวลาราชการ) (เมื่อเหตุการณ์เพลิงไหม้ระดับปานกลาง ต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล)

การกำหนดหน้าที่มีการปฏิบัติตามแผน ดังต่อไปนี้

1. ผู้พบเหตุการณ์ ให้ทำหน้าที่ในตำแหน่งดับเพลิง โดยอัตโนมัติ

- 1.1 ควบคุมสติให้มั่นคง อย่าตกใจกลัว
- 1.2 ประเมินสถานการณ์ด้วยความรวดเร็วว่าสามารถดับเพลิงได้เองหรือไม่ ถ้าไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ด้วยตนเอง ให้แจ้งหัวหน้าเวร ผู้ร่วมงาน หรือหัวหน้าหน่วยงานทราบ
- 1.3 ดำเนินการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยอุปกรณ์ที่เหมาะสมขณะที่ดำเนินการดับเพลิง ให้คำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลักจนกว่าหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลเข้ามาช่วยดับเพลิง
- 1.4 ทำหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการดับเพลิงกับหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล โดยรายงานสถานการณ์ และชี้จุดเกิดเพลิงไหม้ปิดสะพานไฟ สวิตช์ไฟฟ้า หรือถอดปลั๊กอุปกรณ์ไฟฟ้า เมื่อมีความจำเป็นที่ต้องใช้น้ำในการดับเพลิง
- 1.5 เมื่อหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลมาถึง ทำหน้าที่นำทางและชี้จุดเกิดเหตุพร้อมกับประสานงานและสนับสนุนการดำเนินการดับเพลิงต่อไป โดยคำนึงถึงความปลอดภัย
- 1.6 เมื่อเสร็จภารกิจ ให้รายงานต่อหัวหน้าเวร

2. หัวหน้าเวร หัวหน้าหน่วยงาน ให้ทำหน้าที่เป็นหน่วยประสานงาน

- 2.1 ควบคุมสติให้มั่นคง พร้อมทั้งจะทำหน้าที่อำนวยความสะดวกดับเพลิงเบื้องต้น
- 2.2 มอบหมายบุคลากรในขณะปฏิบัติงาน 3 หน่วย คือ หน่วยประสานงาน หน่วยดับเพลิง และหน่วยอพยพ
- 2.3 พิจารณาเหตุการณ์ให้รอบคอบในเรื่องเกี่ยวกับเพลิงไหม้อะไร ไหม้ที่ไหน บริเวณนี้มีอะไรเป็นเชื้อเพลิงบ้าง ความรุนแรงของเพลิงไหม้เป็นอย่างไร
- 2.4 ทำหน้าที่เป็นผู้บัญชาการดับเพลิงเบื้องต้นและรวบรวมข้อมูลเหตุการณ์เพื่อรายงานสถานการณ์ต่อผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน/ผู้บัญชาการเหตุการณ์ต่อไป

3. หน่วยประสานงาน

- 3.1 การแจ้งเหตุการณ์เพลิงไหม้ ให้โทรศัพท์แจ้งเหตุห้องทำงานประชาสัมพันธ์ (โทร. 60192) ด้วยข้อความว่า “ขณะนี้เกิดเหตุ 199 รหัสสี่เหลี่ยม ที่ตึก” พร้อมกับบอก ชื่อผู้แจ้ง (เพื่อความเชื่อถือได้ของการแจ้งเหตุ)
- 3.2 ทำหน้าที่ประสานงานกับผู้พบเหตุการณ์/ผู้ที่กำลังดำเนินการดับเพลิงเพื่อประเมินสถานการณ์ว่าควบคุมเพลิงได้หรือไม่

3.3 ประสานงานกับหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล รายงานการดำเนินการดับเพลิงว่าลุกลามหรือไม่ เพื่อประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง เมื่อเพลิงไหม้ลุกลาม หรือการประกาศใช้รหัสสีขาว เมื่อสามารถควบคุมเพลิงได้

3.4 รายงานสถานการณ์ต่อผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเป็นระยะๆ เกี่ยวกับรายละเอียดสถานการณ์เพลิงไหม้ การจัดการที่ดำเนินการไปแล้ว

3.5 บันทึกรายงานเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ และบันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงส่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงต่อไป

4. งานประชาสัมพันธ์

4.1 เมื่อได้รับแจ้งจากหน่วยประสานงานของหน่วยงานเกิดเหตุ

- ตรวจสอบข้อมูลให้ชัดเจนว่า เหตุเกิดที่ไหน ระดับใด
- โทรศัพท์ / วิทียูสื่อสาร แจ้งหน่วยดับเพลิงของโรงพยาบาล (โทร. 60300)
- โทรศัพท์แจ้งผู้อำนวยการ หรือผู้รักษาราชการแทน (โทร. 60122, 60112 หรือโทร 053-273953, 274825)

4.2 ประกาศเสียงตามสาย “โปรดทราบๆ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องใช้แผน 199 รหัสสีเหลืองที่ - สถานที่เกิดเหตุ - เวลานี้” (ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที)

4.3 โทรศัพท์แจ้ง รปภ. (โทร. 60133) เพื่อเตรียมจัดระบบจราจรสำหรับรถดับเพลิงจากเทศบาล

4.4 จัดตั้งศูนย์ประสานงาน เปิดวิทยุสื่อสารเพื่อติดตามข่าวสาร/ประสานงานกับหน่วยดับเพลิงของโรงพยาบาล และหน่วยดับเพลิงของเทศบาล/ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน/ผู้บัญชาการเหตุการณ์

4.5 กรณีควบคุมเพลิงในแผน 199 รหัสสีเหลืองได้

- โทรศัพท์แจ้งผู้อำนวยการหรือผู้รักษาราชการแทน ขออนุมัติประกาศใช้รหัสสีขาว เพื่อยุติแผน “ขณะนี้แผน 199 รหัสสีแดงที่หน่วยงาน.....ยุติลงแล้ว ประกาศใช้รหัสสีขาวตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป” ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที

5. หน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล

5.1 หัวหน้าทีมผจญเพลิงประเมินสถานการณ์ ดำเนินการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยอุปกรณ์ที่เหมาะสม ขณะที่ดำเนินการดับเพลิง ให้คำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลักจนกว่าหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลเข้ามาช่วยดับเพลิง ทำหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการดับเพลิงกับหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล โดยรายงานสถานการณ์ และชี้จุดเกิดเพลิงไหม้ปิดสะพานไฟ สวิตช์ไฟฟ้า หรือถอดปลั๊กอุปกรณ์ไฟฟ้า เมื่อมีความจำเป็นที่ต้องใช้น้ำในการดับเพลิง

5.2 เมื่อหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลมาถึงทำหน้าที่นำทางและชี้จุดเกิดเหตุพร้อมกับประสานงานและสนับสนุนการดำเนินการดับเพลิงต่อไป โดยคำนึงถึงความปลอดภัย เมื่อเสร็จภารกิจ ให้รายงานตัวต่อหัวหน้าเวร

5.3 กรณีไฟไหม้ลุกลาม หัวหน้าทีมผจญเพลิงวิทยุสื่อสารแจ้งงานประชาสัมพันธ์ หรือแจ้งหน่วยประสานงานของหน่วยงาน เพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์ โทร. 60192 ให้ประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง ต่อไป

5.4 กรณีสามารถควบคุมเพลิงได้ ให้รายงานสถานการณ์ต่อผู้บังคับบัญชาแผนฉุกเฉิน เพื่อใช้รหัส สี ขาว ต่อไป

6. หน่วยอพยพ

6.1 ในขณะที่ประกาศให้ใช้แผน 199 รหัสสีเหลือง จะยังไม่มี การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย แต่ให้เตรียมความพร้อมผู้ป่วย ให้ข้อมูลเกี่ยวกับทางหนีไฟ จัดให้มีคนนำทางและเตรียมธงนำทาง (ธงสีเขียว) เพื่ออพยพผู้ป่วยได้ *ทันทีที่ประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง

6.2 เตรียมกุญแจเปิดห้องผู้ป่วยทุกห้อง และประตูทางหนีไฟ

6.3 คัดแยกประเภทผู้ป่วย ตามอาการของโรค และความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ลำดับการอพยพ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังจุดปลอดภัย ได้แก่

สีเขียว เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความสามารถช่วยเหลือตนเองได้เป็นอันดับแรก

สีเหลือง เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยระดับปานกลางที่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายเบื้องต้น เช่น การพยุงเดิน การอุ้ม การแบก การใช้เก้าอี้ เป็นต้น

สีแดง เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีระดับความเจ็บป่วยรุนแรง มีอุปกรณ์ทางการแพทย์หรือจำเป็นต้องใช้วิธีการ เคลื่อนย้ายที่ซับซ้อนขึ้น เช่น ใช้เปลนอนหรือต้องเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ไปพร้อมกับตัวผู้ป่วย เป็นต้น ตามลำดับ

6.4 จัดเตรียมเอกสารที่สำคัญและอุปกรณ์ที่กำหนดรหัสสีแดงเพื่อให้พร้อมในการเคลื่อนย้ายไปไว้ที่จุดรวมพลทันทีที่ประกาศใช้รหัสสีแดงหรือได้ยินกริ่งสัญญาณเตือนภัยเสียงดังต่อเนื่อง

6.5 เมื่อมีการประกาศใช้รหัสสีขาวให้แจ้งข่าวแก่ผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุ ทราบเพื่อลดความวิตกกังวล และลดความสับสนที่อาจจะเกิดขึ้น

7. ทีมบัญชาการแผน 199 รหัสสีเหลือง

7.1 เข้าไป ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อร่วมกับหัวหน้าทีมผจญเพลิงประเมินสถานการณ์ในการใช้แผน 199 รหัสสีแดง หรือไม่

7.2 สนับสนุนอำนวยความสะดวก จัดกำลังสำรองเพื่อให้การช่วยเหลือ

7.3 เมื่อสามารถควบคุมเพลิงได้ สั่งการเพื่อประกาศใช้รหัสสีขาว

8. หน่วยยานยนต์ (ธงสีเหลือง)

8.1 เมื่อได้ยินประกาศการใช้แผน 199 รหัสสีเหลือง ให้พนักงานขับรถ

- เตรียมรถพยาบาลเพื่อ Refer ผู้ป่วย

- เตรียมรถไซเรน วิ่งรอบโรงพยาบาลประกาศให้บุคลากรทราบประกาศการใช้แผน 199 รหัส สีเหลือง “โปรดทราบๆ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องใช้แผน 199 รหัสสีเหลืองที่ -สถานที่เกิดเหตุ - เวลานี้” (ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที)

8.2 เมื่อเสร็จภารกิจ ให้รายงานตัวต่อผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินใช้รหัสสีขาว “ขณะนี้แผน 199 รหัสสีแดงที่หน่วยงาน..... ยุติลงแล้วประกาศใช้รหัสสีขาวตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป” ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที

แผน 199 รหัสสีเหลือง (นอกเวลาราชการ) (เมื่อเหตุการณ์เพลิงไหม้ระดับปานกลาง ต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล)

การกำหนดหน้าที่มีการปฏิบัติตามแผน ดังต่อไปนี้

เจ้าหน้าที่งานช่างบำรุงนอกเวลา (โทร. 60200)

งานรักษาความปลอดภัย (โทร. 60133)

และบุคลากรที่พักอาศัยในบ้านพักโรงพยาบาล

1. ผู้พบเหตุการณ์ ให้ทำหน้าที่ในตำแหน่งดับเพลิง โดยอัตโนมัติ

1.1 ควบคุมสติให้มั่นคง อย่าตกใจกลัว

1.2 ประเมินสถานการณ์ด้วยความรวดเร็วว่าสามารถดับเพลิงได้เองหรือไม่ ถ้าไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ด้วยตนเอง ให้แจ้งหัวหน้าเวร ผู้ร่วมงาน หรือหัวหน้าหน่วยงานทราบ

1.3 ดำเนินการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยอุปกรณ์ที่เหมาะสมขณะที่ดำเนินการดับเพลิง ให้คำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลักจนกว่าหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลเข้ามาช่วยดับเพลิง ทำหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการดับเพลิงกับหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล โดยรายงานสถานการณ์ และชี้จุดเกิดเพลิงไหม้ปิดสะพานไฟ สวิตซ์ไฟฟ้าหรือถอดปลั๊กอุปกรณ์ไฟฟ้า เมื่อมีความจำเป็นที่ต้องใช้น้ำในการดับเพลิง

1.4 เมื่อหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลมาถึงทำหน้าที่นำทางและชี้จุดเกิดเหตุพร้อมกับประสานงานและสนับสนุนการดำเนินการดับเพลิงต่อไป โดยคำนึงถึงความปลอดภัย

1.5 เมื่อเสร็จภารกิจ ให้รายงานตัวต่อหัวหน้าเวร

2. หัวหน้าเวร หัวหน้าหน่วยงาน ให้ทำหน้าที่เป็นหน่วยประสานงาน

2.1 ควบคุมสติให้มั่นคง พร้อมทั้งจะทำหน้าที่อำนวยความสะดวกดับเพลิงเบื้องต้น

2.2 มอบหมายบุคลากรในขณะปฏิบัติงาน 3 หน่วย คือ หน่วยประสานงาน หน่วยดับเพลิงและหน่วยอพยพ

2.3 พิจารณาเหตุการณ์ให้รอบคอบในเรื่องเกี่ยวกับเพลิงไหม้อะไร ไหม้ที่ไหน บริเวณนี้มีอะไรเป็นเชื้อเพลิงบ้าง ความรุนแรงของเพลิงไหม้เป็นอย่างไร

2.4 ทำหน้าที่เป็นผู้บัญชาการดับเพลิงเบื้องต้นและรวบรวมข้อมูลเหตุการณ์เพื่อรายงานสถานการณ์ต่อผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน/ผู้บัญชาการเหตุการณ์ต่อไป

3. หน่วยประสานงาน

3.1 ให้หน่วยประสานงานที่เกิดเหตุการณ์ โทรศัพท์แจ้งประชาสัมพันธ์ (โทร. 60192)

3.2 บุคลากรที่อยู่เวรประชาสัมพันธ์ เมื่อได้รับแจ้งเหตุการณ์ ให้ทำหน้าที่ดังนี้

- แจ้งบุคลากรในทีม ER (พยาบาล/เภสัช/เวชระเบียน/การเงิน/พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้)

เพื่อเตรียมความพร้อมอุปกรณ์ไปช่วยเหลือที่จุดรวมพล

- ประชาสัมพันธ์เป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานที่เกิดเหตุการณ์ ทีมดับเพลิงของโรงพยาบาล (โทร. 60200) เพื่อแจ้งเทศบาล (โทร. 053-277-582 หรือ 199) ในกรณีไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ และแจ้งเหตุการณ์เพลิงสงบ

3.3 บุคลากรที่อยู่เวรประชาสัมพันธ์ (โทร. 60192) เมื่อได้รับแจ้งเหตุการณ์ ให้ทำหน้าที่ดังนี้

- แจ้งพยาบาลตรวจการ (โทร. 60132, 081-960-3186) เพื่อบัญชาการเหตุการณ์เบื้องต้น
- แจ้งแพทย์เวร (โทร. 60259, 60263) เพื่อบัญชาการเหตุการณ์
- แจ้ง รปภ. (โทร. 60133) เพื่อสนับสนุนการดับเพลิง อำนวยความสะดวก ด้านการจราจร
- แจ้งงานยานพาหนะ (โทร. 60168) เพื่อสนับสนุนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และเตรียมรถ
ไซเรนวิ่งรอบโรงพยาบาลเพื่อประกาศให้บุคลากรทราบการประกาศใช้แผน 199 รหัสสี
เหลืองประกอบด้วย เจ้าหน้าที่งานช่างบำรุงนอกเวลา (โทร. 60200) งานรักษาความ
ปลอดภัย (โทร. 60133) และบุคลากรที่พักอาศัยในบ้านพักโรงพยาบาลแจ้งตึกเมตตา 1
(โทร. 60150,) หรือตึกเมตตา 2 (โทร. 60505) และตึกจิระ 1 (60141) ตึกจิระ 2
(60142) ให้ตกกริ่ง

สัญญาณฉุกเฉินเพื่อขอความช่วยเหลือไปยังบุคลากรที่อาศัยอยู่ในบ้านพัก และแจ้ง ER, เภสัช, เวชระเบียน, การเงินฯ

4. การเตรียมวัสดุอุปกรณ์

- 4.1 พยาบาลเวร ER และพนักงานช่วยเหลือคนไข้เป็นผู้เตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือฉุกเฉิน
- 4.2 เภสัชกร เป็นผู้เตรียมกล่องยาและเวชภัณฑ์ฉุกเฉิน
- 4.3 เวชระเบียน และการเงิน เป็นผู้เตรียมอุปกรณ์อื่นๆ เช่น ธง กล่องอุปกรณ์ โทรโข่ง ไฟฉาย

5. หน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล

5.1 ทีมผจญเพลิงประเมินสถานการณ์ ดำเนินการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยอุปกรณ์ที่เหมาะสมขณะที่ดำเนินการดับเพลิง ให้คำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลักจนกว่าหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลเข้ามาช่วยดับเพลิง

5.2 ทำหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการดับเพลิงกับหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล โดยรายงานสถานการณ์ และชี้จุดเกิดเพลิงไหม้ปิดสะพานไฟ สวิตช์ไฟฟ้า หรือถอดปลั๊กอุปกรณ์ไฟฟ้า เมื่อมีความจำเป็นต้องใช้น้ำ ในการดับเพลิง

5.3 เมื่อหน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาลมาถึง ทำหน้าที่นำทางและชี้จุดเกิดเหตุพร้อมกับประสานงานและสนับสนุนการดำเนินการดับเพลิงต่อไป โดยคำนึงถึงความปลอดภัย

5.4 เมื่อเสร็จภารกิจ ให้รายงานตัวต่อหัวหน้าเวร

5.5 กรณีไฟไหม้ลุกลาม หัวหน้าทีมผจญเพลิงวิทยุสื่อสารแจ้งประชาสัมพันธ์ หรือแจ้งหน่วยประสานงานของหน่วยงาน เพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์ โทร. 60192 ให้ประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง ต่อไป

5.6 กรณีสามารถควบคุมเพลิงได้ ให้รายงานสถานการณ์ต่อผู้บังคับบัญชาแผนฉุกเฉิน เพื่อใช้รหัสสีขาวต่อไป

6. หน่วยอพยพ

6.1 ในขณะที่ประกาศให้ใช้แผน 199 รหัสสีเหลืองจะยังไม่มี การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย แต่ให้เตรียมความพร้อมผู้ป่วย ให้ข้อมูลเกี่ยวกับทางหนีไฟ จัดให้มีคนนำทางและเตรียมธงนำทาง (ธงสีเขียว) เพื่ออพยพผู้ป่วยได้ *ทันทีที่ประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง

6.2 เตรียมกุญแจเปิดห้องผู้ป่วยทุกห้อง และประตูทางหนีไฟ

6.3 คัดแยกประเภทผู้ป่วย ตามอาการของโรค และความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ลำดับการอพยพ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังจุดปลอดภัย ได้แก่

สีเขียว เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความสามารถช่วยเหลือตนเองได้เป็นอันดับแรก

สีเหลือง เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยระดับปานกลางที่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายเบื้องต้น เช่น การพยุงเดิน การอุ้ม การแบก การใช้เก้าอี้ เป็นต้น

สีแดง เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีระดับความเจ็บป่วยรุนแรง มีอุปกรณ์ทางการแพทย์หรือจำเป็นต้องใช้วิธีการ เคลื่อนย้ายที่ซับซ้อนขึ้น เช่น ใช้เปลนอนหรือต้องเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ไปพร้อมกับตัวผู้ป่วย เป็นต้น ตามลำดับ

6.4 จัดเตรียมเอกสารที่สำคัญและอุปกรณ์ที่กำหนดรหัสสีแดงเพื่อให้พร้อมในการเคลื่อนย้ายไปไว้ที่จุดรวมพลทันทีที่ประกาศใช้รหัสสีแดงหรือได้ยินกริ่งสัญญาณเตือนภัยเสียงดังต่อเนื่อง

6.5 เมื่อมีการประกาศใช้รหัสสีขาวให้แจ้งข่าวแก่ผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุ ทราบเพื่อลดความวิตกกังวล และลดความสับสนที่อาจจะเกิดขึ้น

7. ทีมบัญชาการแผน 199 รหัสสีเหลือง นอกเวลาราชการ ประกอบด้วย พยาบาล

7.1 เข้าไป ณ จุดเกิดเหตุเพื่อร่วมกับหัวหน้าทีมผจญเพลิงประเมินสถานการณ์ในการใช้แผน 199 รหัสสีแดง หรือไม่

7.2 สนับสนุนอำนวยความสะดวก จัดกำลังสำรองเพื่อให้การช่วยเหลือ

7.3 เมื่อสามารถควบคุมเพลิงได้ สั่งการเพื่อประกาศใช้รหัสสีขาว

8. หน่วยยานยนต์ (ธงสีเหลือง)

8.1 เมื่อได้รับจาก เจ้าหน้าที่ผู้อยู่เวร ให้พนักงานขับรถ

- เตรียมรถพยาบาลเพื่อ Refer ผู้ป่วย

- เตรียมรถไซเรน วิ่งรอบโรงพยาบาลประกาศให้บุคลากรทราบประกาศการใช้แผน 199 รหัส สีเหลือง “โปรดทราบๆ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องใช้แผน 199 รหัสสีเหลืองที่ –สถานที่เกิดเหตุ เวลานี้” (ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที)

8.2 เมื่อเสร็จภารกิจ ให้รายงานตัวต่อผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินใช้รหัสสีขาว “ขณะนี้แผน 199 รหัสสีแดง ที่หน่วยงาน.....ยุติลงแล้ว ประกาศใช้รหัสสีขาวตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป” ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที

แผน 199 รหัสสีแดง (ในเวลาราชการ)
(เมื่อเหตุการณ์เพลิงไหม้ลุกลามต้องการความช่วยเหลือ)
จากหน่วยผจญเพลิงของเทศบาลนครเชียงใหม่)

การกำหนดหน้าที่มีการปฏิบัติตามแผน ดังต่อไปนี้

1. หน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล

1.1 เน้นขออนุมัติหลังจากที่ประเมินสถานการณ์เพลิงไหม้แล้วพบว่าลุกลาม ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ให้หัวหน้าทีมผจญเพลิงร่วมกับหัวหน้าหน่วยงานตัดสินใจ ใช้แผน 199 รหัสสีแดง โดยประสานเพื่อแจ้งศูนย์วิทยุ (โทร. 60192) ให้ประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง กรณีที่มีวิทยุสื่อสารให้แจ้งข่าวโดยตรงแก่ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือแจ้งศูนย์วิทยุโดยตรง พร้อมกับได้รับอนุมัติ แจ้งทีมประสานงานของหน่วยงาน เพื่อกดสัญญาณฉุกเฉิน

1.2 ประสานงานการดับเพลิงร่วมกับทีมผจญเพลิงของเทศบาล โดยนำทางและชี้จุดเกิดเหตุพร้อมกับสนับสนุนการดับเพลิงและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์ด้วย

1.3 เมื่อเสร็จภารกิจ รายงานผลจำนวนบุคคลากรที่ดับเพลิงการดำเนินการแก่ ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน ที่จุดรวมพล

2. หน่วยประสานงานของหน่วยงานเกิดเหตุการณ์เพลิงไหม้

2.1 เมื่อได้รับแจ้งจากหัวหน้าหน่วยดับเพลิง ในการประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง ให้โทรศัพท์แจ้งศูนย์วิทยุ (โทร. 60192) เพื่อเน้นขออนุมัติหลังจากที่ประเมินสถานการณ์เพลิงไหม้แล้วพบว่าลุกลาม ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ให้หัวหน้าทีมผจญเพลิงร่วมกับหัวหน้าหน่วยงานตัดสินใจ ใช้แผน 199 รหัสสีแดง โดยประสานเพื่อแจ้งศูนย์วิทยุ (โทร. 60192) ให้ประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง กรณีที่มีวิทยุสื่อสารให้แจ้งข่าวโดยตรงแก่ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือแจ้งศูนย์วิทยุโดยตรง พร้อมกับได้รับอนุมัติแจ้งทีมประสานงานของหน่วยงาน เพื่อกดสัญญาณฉุกเฉิน

2.2 ประสานงานการดับเพลิงร่วมกับทีมผจญเพลิงของเทศบาล โดยนำทางและชี้จุดเกิดเหตุพร้อมกับสนับสนุนการดับเพลิงและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์ด้วยความช่วยเหลือจากตึกข้างเคียง

2.3 สนับสนุนการอพยพผู้ป่วยและอุปกรณ์ไปที่จุดรวมพลของแต่ละหน่วยงาน

2.4 ตรวจสอบสถานการณ์ทั่วไป เช่น จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ผู้ที่บาดเจ็บ ผู้ป่วยหรือผู้ที่ตกค้างอยู่ในอาคาร เป็นต้น

2.5 รายงานสถานการณ์ต่าง ๆ ต่อผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเป็นระยะ จนกว่าเหตุการณ์สงบ

2.6 บันทึกรายงานเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับและบันทึกแบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงในหน่วยงาน ส่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

3. งานประชาสัมพันธ์

3.1 จากการได้รับแจ้งจากทีมดับเพลิงของโรงพยาบาล

- โทรศัพท์แจ้งผู้อำนวยการ/ผู้รักษาราชการแทน เพื่อรายงานการลุกลามสถานการณ์/การจัดการที่ผ่านไป และขออนุมัติการใช้แผน 199 รหัสสีแดง

- โทรศัพท์/วิทยุ สื่อสารกับหน่วยดับเพลิงของเทศบาล

- ประกาศเสียงตามสาย “โปรดทราบๆ ขณะนี้เกิดเหตุ 199 รหัสสีแดง ที่ตึก.....ขอให้บุคลากรทุกท่านปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน โดยใช้จุดรวมพลที่ 1 ระบุสถานที่, 2, 3 และประกาศให้ตึก..... – ที่เกิดเหตุ - เป็นพื้นที่อันตราย”

- โทรศัพท์แจ้งผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ คณะกรรมการ ENV, รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล, พนักงานขับรถยนต์

- โทรศัพท์แจ้ง รปภ. (โทร. 60133) เพื่อเตรียมจัดระบบจราจรสำหรับรถดับเพลิงจากเทศบาล

- จัดตั้งศูนย์ประสานงาน เปิดวิทยุสื่อสารเพื่อติดตามข่าวสาร/ประสานงานกับหน่วยดับเพลิงของโรงพยาบาล และหน่วยดับเพลิงของเทศบาล/ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน/ผู้บัญชาการเหตุการณ์

4. หน่วยอพยพของหน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้

4.1 ดำเนินการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทันทีที่ประกาศใช้ “แผน 199 รหัสสีแดง” เมื่อมีสัญญาณ ฉุกเฉินดังขึ้น โดยใช้ธงนำทางและลำดับการเคลื่อนย้าย ดังต่อไปนี้

ลำดับแรก	————>	สีเขียว	ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้โดยเอาไปรวมที่จุดรวมพลที่มีสัญลักษณ์ <u>ธงสีเขียว</u>
ลำดับที่สอง	————>	สีเหลือง	ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยระดับปานกลางที่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายเบื้องต้น เช่น การพยุงเดิน การอุ้ม การแบก การใช้เก้าอี้ เป็นต้น รวมที่จุดรวมพลที่มีสัญลักษณ์ <u>ธงสีฟ้า</u>
ลำดับสุดท้าย	————>	สีแดง	ผู้ป่วยที่มีระดับความเจ็บป่วยรุนแรง มีอุปกรณ์ทางการแพทย์หรือจำเป็นต้องใช้วิธีการเคลื่อนย้ายที่ซับซ้อนขึ้น เช่น ใช้เปลนอนหรือต้องเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ ไปพร้อมกับตัวผู้ป่วย เป็นต้น รวมที่จุดรวมพลที่มีสัญลักษณ์ <u>ธงสีขาว</u>

4.2 ตรวจค้นบุคคลที่อาจติดอยู่ในห้องต่างๆ ของอาคาร เมื่อทำการตรวจสอบแล้วให้ทำสัญลักษณ์โดยวางเก้าอี้ไว้หน้าประตูเพื่อสื่อสารให้หน่วยอพยพคนอื่นๆ ทราบว่าห้องนี้ได้ผ่านการตรวจสอบแล้ว

4.3 อพยพบุคคล เอกสาร และอุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยเฉพาะล้อฉุกเฉินไปที่จุดรวมพลของแต่ละหน่วยงานที่กำหนด

4.4 ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วย บุคลากรที่มาปฏิบัติงานให้ครบตามจำนวนจริง หากมีบุคคลที่อาจสูญหายให้รายงานต่อหัวหน้าทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

5. ทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน (ธงสีขาว) ทำหน้าที่ ณ จุดบัญชาการหรือจุดรวมพล คือ

- 5.1 เป็นผู้อนุมัติและผู้บัญชาการแผนการใช้แผน 199 รหัสสีแดง
- 5.2 มาจุดรวมพลควบคุมคนให้อยู่ในความสงบ
- 5.3 ประเมินสถานการณ์เบื้องต้นว่ามีความปลอดภัยเพียงพอหรือไม่ อาจพิจารณากำหนดจุดรวมพลที่เหมาะสมต่อไป โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและสะดวกในการเคลื่อนย้ายหรือการส่งรักษาต่อสั่งการให้มีการพื้นที่เพื่อให้บริการ 1 หน่วยบริหาร 2 อพยพ 3 ช่วยชีวิต
- 5.4 อำนาจการดับเพลิงและจัดกำลังสำรองเสริมการช่วยเหลือ ณ จุดต่างๆ เช่น หน่วยดับเพลิง หน่วยอพยพ หน่วยช่วยชีวิต เป็นต้น
- 5.5 ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 5.6 เป็นศูนย์รับและให้ข้อมูลข่าวสารต่างๆ
- 5.7 ตรวจสอบจำนวนผู้ที่สูญหายหรือได้รับบาดเจ็บ
- 5.8 เมื่อสามารถควบคุมเพลิงได้ สถานการณ์สงบ สั่งการให้ ประกาศการใช้รหัสสีขาว ต่อไป
- 5.9 ตรวจสอบสถานการณ์ ประเมินสภาพอาคาร สามารถใช้งานได้อยู่หรือไม่ ถ้าใช้ได้สั่งการให้ย้ายผู้ป่วยเข้าตึก แต่ถ้าใช้ไม่ได้ดำเนินการอพยพผู้ป่วยให้อยู่ในสถานที่ปลอดภัยต่อไป
- 5.10 แกล้งข่าว, สรุปรายงาน

6. ทีมปฐมพยาบาลและช่วยชีวิต (ธงสีฟ้า)

- 6.1 เมื่อรับทราบการใช้แผน 199 รหัสสีแดง ผู้ที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ และเจ้าหน้าที่จากหน่วยจ่ายกลางไปประจำ ณ จุดรวมพล ซึ่งหน่วยอพยพจะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และผู้ได้รับบาดเจ็บไปรวมที่จุดรวมพล
- 6.2 ในหน่วยให้แบ่งเป็น 2 ทีม คือ
 - ทีมคัดกรองผู้ป่วย ประกอบด้วย แพทย์ 1 คน และทีมพยาบาล โดยจำแนกผู้ป่วยเป็น 4 ระดับ และผูกผ้าสีบริเวณข้อมือนดังนี้

ผู้บาดเจ็บเล็กน้อย		ผูกผ้าสีเขียว
ผู้บาดเจ็บปานกลาง		ผูกผ้าสีเหลือง
ผู้บาดเจ็บรุนแรง		ผูกผ้าสีแดง
ผู้ที่เสียชีวิต		ผูกผ้าสีดำ

ซึ่งหลังจากคัดกรองผู้บาดเจ็บให้เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บรุนแรง (ผ้าสีแดง) ไป ณ บริเวณของทีมช่วยชีวิตก่อน

- ทีมปฐมพยาบาลและช่วยชีวิต ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และพนักงานช่วยเหลือคนไข้
- เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ช่วยชีวิตและให้ความช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ตามการคัดกรองคือผู้ที่ผูกผ้าสีแดง สีเหลือง และสีเขียว ตามลำดับ

- ส่งต่อผู้ป่วยกรณีมีภาวะวิกฤติ
- บันทึกรายงานผู้บาดเจ็บ และรายงานการช่วยเหลือต่อทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

7. หน่วยรักษาความปลอดภัย (ธงสีเหลือง)

7.1 จัดระบบการจราจรให้รถดับเพลิงของเทศบาล เข้าถึง ณ จุดเกิดเหตุได้สะดวก (โดยใช้ยานพาหนะนำทาง) และรถฉุกเฉินสามารถนำส่งต่อผู้ป่วยได้สะดวก

7.2 แจ้งจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ดับเพลิงของเทศบาล จัดบริเวณพื้นที่เพื่อให้รถดับเพลิงจอดและขึ้นจุดรับน้ำสำรอง (หัวแคะ)

7.3 กั้นบริเวณและห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่เกิดเหตุ

7.4 จัดบริเวณจุดรวมพลให้พร้อมใช้ในการรองรับผู้ประสบภัย

7.5 เมื่อพบปัญหาให้รายงานสถานการณ์ต่อหัวหน้าทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือเมื่อเพลิงสงบและสถานการณ์เข้าสู่ปกติให้รายงานต่อหัวหน้าทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

8. หน่วยยานยนต์ (ธงสีเหลือง)

8.1 เมื่อได้ยินประกาศการใช้แผน 199 รหัสสีแดง ให้พนักงานขับรถ

- นำรถไซเรนวิ่งรอบโรงพยาบาลและประกาศการใช้แผน 199 รหัสสีแดง

- นำรถพยาบาล เตรียมพร้อม Standby ที่จุดรวมพล

- ส่งผู้ป่วยกรณีจำเป็นส่งต่อรักษาทางกาย

- เตรียมรถสำหรับการอพยพผู้ประสบภัยจำนวนมาก ไปที่จุดรวมพลจังหวัดคือ สนามกีฬาเทศบาลนครเชียงใหม่

8.2 เมื่อเสร็จภารกิจ ให้รายงานต่อผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน ณ บริเวณจุดรวมพล

แผน 199 รหัสสีแดง (นอกเวลาราชการ)
(เมื่อเหตุการณ์เพลิงไหม้ลุกลามต้องการความช่วยเหลือ)
จากหน่วยผจญเพลิงของเทศบาลนครเชียงใหม่)

การกำหนดหน้าที่มีการปฏิบัติตามแผน ดังต่อไปนี้

1. หน่วยผจญเพลิงของโรงพยาบาล ประกอบด้วย

เจ้าหน้าที่งานช่างบำรุงนอกเวลา (โทร. 60200)
 งานรักษาความปลอดภัย (โทร. 60133)
 และบุคลากรที่พักอาศัยในบ้านพักโรงพยาบาล

2. หน่วยประสานงานของหน่วยงานเกิดเหตุการณ์เพลิงไหม้

2.1 เมื่อได้รับแจ้งจากหัวหน้าหน่วยดับเพลิงประกาศใช้แผน 199 รหัสสีแดง

- ให้ทำการกักต้งสัญญาณฉุกเฉินขอความช่วยเหลือจากตึกข้างเคียง และโทร. แจ้งเจ้าหน้าที่งานช่างบำรุงนอกเวลา (โทร. 60200) เพื่อทำหน้าที่ประสานงานต่อไป

- บุคลากรที่อยู่เวร เมื่อได้รับการแจ้งเหตุการณ์ ให้ทำหน้าที่ดังนี้

- แจ้งหัวหน้างาน
- แจ้งหน่วยดับเพลิงเทศบาล (โทร. 053-277-582 หรือ 199)
- รอพประสานทางโทรศัพท์จนกว่าจะได้รับแจ้งการควบคุมเพลิงสงบหรือไม่

- บุคลากรที่อยู่เวร เมื่อได้รับแจ้งเหตุการณ์ ให้ทำหน้าที่ดังนี้

- แจ้งตึกเมตตา 1 (โทร. 60150) หรือตึกเมตตา 2 (โทร. 60505) และตึกจิระ 1 (โทร. 60141) ตึกจิระ 2 (โทร. 60142) ให้กักต้งสัญญาณฉุกเฉินเพื่อขอความช่วยเหลือไปยังบุคลากรที่อาศัยอยู่ในบ้านพัก และแจ้ง ER, เกสซ์, เวชระเปียน, การเงิน ไปปฏิบัติหน้าที่ที่จุดรวมพล

- พยาบาลเวร ER และพนักงานช่วยเหลือคนไข้ เป็นผู้เตรียมอุปกรณ์ช่วยฉุกเฉิน

- เกสซ์กร เป็นผู้เตรียมกล่องยาและเวชภัณฑ์ฉุกเฉิน

- เวชระเปียน และการเงิน เป็นผู้เตรียมอุปกรณ์อื่นๆ เช่นหน่วยบริหาร

- แจ้ง รปภ. (โทร. 60133) เพื่อบริหารจัดการระบบการจราจร

- แจ้งงานยานพาหนะ (โทร. 60168)

- ประสานหน่วยงานที่เกิดเหตุ เพื่อขอข้อมูลผู้ประสบภัย เพื่อให้ข้อมูลแก่ญาติและผู้ที่เกี่ยวข้อง

เกี่ยวข้อง

2.2 สนับสนุนการอพยพผู้ป่วยและอุปกรณ์ไปที่จุดรวมพลของแต่ละหน่วยงาน

2.3 ตรวจสอบสถานการณ์ทั่วไป เช่น จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ผู้ที่บาดเจ็บ ผู้ป่วยหรือผู้ที่ตกค้างอยู่ใน

อาคาร เป็นต้น

2.4 รายงานสถานการณ์ต่างๆ ต่อผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเป็นระยะ จนกว่าเหตุการณ์สงบ

2.5 บันทึกรายงานเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับและบันทึกแบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงใน
หน่วยงาน ส่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย



5. แผนปฏิบัติหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้รุนแรง



1. การประกาศเป็นเขตอันตราย

- 1.1 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นผู้ประกาศเป็นเขตอันตราย
- 1.2 รองผู้อำนวยการด้านการบริหารกำหนดให้มีเชือกสัญลักษณ์ล้อมสถานที่เกิดเพลิงไหม้เพื่อเป็นพื้นที่ห้ามเข้า
 - งานประชาสัมพันธ์ประสานกับหน่วยงานที่เกิดเหตุ เพื่อขอข้อมูลผู้ประสพภัยหากมีการสอบถามเกี่ยวกับผู้ประสพภัยจากญาติหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2. ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน แกลงข่าวร่วมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล โดยให้งานประชาสัมพันธ์จัดสถานที่แกลงข่าวในบริเวณที่สะดวก ปลอดภัย รวมทั้งจัดเตรียมข้อมูลจำเป็นสำหรับการแกลงข่าวขอข้อมูลผู้ประสพภัยหากมีการสอบถามเกี่ยวกับผู้ประสพภัยจากญาติหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3. การตั้งกรรมการสอบสวน

- ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเสนอตั้งกรรมการสอบสวน เพื่อค้นหาสาเหตุและสรุปผลรายงานให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรับทราบตามลำดับขั้นตอน

4. พื้นฟูและปรับปรุงพื้นที่เกิดเหตุ

- ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินตรวจสอบสถานการณ์ประเมินสภาพอาคารสามารถใช้งานได้อยู่หรือไม่ ถ้าใช้ได้สั่งการให้ย้ายผู้ป่วยเข้าตึก แต่ถ้าใช้ไม่ได้ดำเนินการอพยพผู้ป่วยให้อยู่ในสถานที่ปลอดภัยต่อไป

- หน่วยงานที่ประสบเหตุแต่เสียหายเล็กน้อยตรวจสอบเอกสารและของมีค่า ช่วยกันปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า เพื่อให้โรงพยาบาลเปิดดำเนินการได้เร็วที่สุด

- สำหรับกรณีหน่วยงานที่ได้รับความเสียหายรุนแรง งานประชาสัมพันธ์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประสานกับหน่วยงานต่างๆ ของรัฐบาล ภายใต้คำสั่งจากผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินและผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อขอความช่วยเหลือ เช่น หน่วยบรรเทาสาธารณภัยจัดที่พักชั่วคราวปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่ให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด

4.1 หอผู้ป่วยและอาคารบริการ

1. กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ และคนงานประจำหน่วยงาน ช่วยกันทำความสะอาด และรื้อซากปรักหักพังที่อาจจะเกิดอันตราย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและขอบเขตความสามารถที่เหมาะสม

2. หัวหน้าตึกหรือหัวหน้าหน่วยงาน สืบรวจและจัดทำบัญชีความเสียหายที่เกิดขึ้น เพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล

3. รองผู้อำนวยการด้านบริหาร ประสานงานในการจัดสถานที่ให้ผู้ป่วยพักและสถานที่ทำงานให้แก่หน่วยงานที่ประสบเพลิงไหม้

4. รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล จัดเตรียมพยาบาลให้บริการ

5. รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ประสานงานในการจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ ไปดูแลผู้ป่วย

6. เจ้าหน้าที่ในหน่วยที่เกิดเพลิงไหม้ จัดเตรียมและจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ที่สามารถให้บริการได้ตามความเหมาะสม

4.2 บ้านพัก

1. กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ เจ้าของบ้านและคนงานทำความสะอาด และรื้อซากปรักหักพังที่จะเกิดอันตรายออกจากที่เกิดเหตุ

2. เจ้าของบ้านสำรวจและจัดทำบัญชีรายการความเสียหายเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

สรุปการมอบหมายบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยปฏิบัติการต่างๆ ในแผนการป้องกันและระงับภัยพิบัติของโรงพยาบาล

ศูนย์วิทยุ หน้าี่ความรับผิดชอบ

1. เมื่อได้รับการแจ้งเหตุเกิดเพลิงไหม้จากหน่วยงาน ให้ประกาศเสียงตามสาย ประกาศ 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที โดยใช้แผนฉุกเฉิน

- กรณีแผน 199 รหัสสีเหลือง ด้วยข้อความ “ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกคนทราบ ขณะนี้เริ่มใช้แผน 199 รหัสสีเหลืองที่หน่วยงาน” ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที

- กรณีแผน 199 รหัสสีแดง ด้วยข้อความ “ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกคนทราบ ขณะนี้เริ่มใช้แผน 199 รหัสสีแดง ที่หน่วยงาน.....ให้เคลื่อนย้ายผู้ประสบเหตุไปจุดรวมพลที่.....” ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที

- กรณีประกาศยุติแผนฉุกเฉิน ตามคำสั่งหัวหน้าทีมบัญชาการแผนฉุกเฉินดังข้อความต่อไปนี้ “ขณะนี้แผน 199 รหัสสีแดงที่หน่วยงาน.....ยุติลงแล้ว ประกาศใช้รหัสสีขาว ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป” ประกาศติดต่อกัน 6 ครั้ง ห่างกันครั้งละไม่เกิน 3 วินาที

2. ให้รายงานต่อทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน เพื่อรับทราบสถานการณ์และไปที่จุดรวมพล

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หมายเลข 60122
- รองผู้อำนวยการด้านบริหาร หมายเลข 60450
- คณะกรรมการบริการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
 - นางสาวดลฐสรณ์ พีรวิเศษวงษ์ หมายเลข 60455
 - นายสุภาพ ปกป้อง หมายเลข 60136
- แพทย์เวร หมายเลข 60259, 60263,
- พยาบาลตรวจการ หมายเลข 081-169-3186, วิทยุสื่อสาร สป.40
- ทีมผจญเพลิง งานบำรุงรักษา หมายเลข 60300, 60600 นอกเวลาราชการ หมายเลข 60200

3. แจ้งสถานดับเพลิง

- เทศบาลนครเชียงใหม่ 053 259 000
- สถานีดับเพลิงหน่วยประตู่เชียงใหม่ 053-277582

4. แจ้งทีมงานที่เกี่ยวข้องกับแผนฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมาย

- ทีมอำนวยการ ผู้อำนวยการ (หมายเลข 60122)
- ทีมผจญเพลิง งานบำรุงรักษา หมายเลข 60300, 60136 นอกเวลาราชการ หมายเลข 60200
- ทีมอพยพ กลุ่มการพยาบาล หมายเลข 60177
- ทีมปฐมพยาบาล น.พ พิเศษ เมธาภัทร หมายเลข 60439

- งานยานพาหนะ หมายเลข 60168 , 60458
- หน่วยรักษาความปลอดภัย หมายเลข 60133

ทีมอำนวยการแผนฉุกเฉิน

หัวหน้าทีม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หมายเลข 60122 รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ หมายเลข 60441
ผู้ช่วยหัวหน้าทีม	รองผู้อำนวยการด้านบริหาร หมายเลข 60450
ผู้ร่วมทีม	- หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หมายเลข 60599 - หัวหน้าตึกที่เกิดเหตุการณ์

กรณีนอกเวลาราชการ

หัวหน้าทีม	- แพทย์เวร	หมายเลข 60259, 60263
ผู้ร่วมทีม	- พยาบาลตรวจการ	หมายเลข 60132, 081-9603186

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ทำหน้าที่เป็นผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน ตามลำดับสายการบังคับบัญชา
2. สั่งการในการประกาศใช้แผนฉุกเฉิน เพื่อให้ศูนย์วิทยุประกาศเสียงตามสาย เป็นศูนย์บัญชาการและควบคุมคนให้อยู่ในความสงบ กำหนดจุดรวมพลของผู้ประสบภัย
3. อำนวยการดับเพลิง จัดกำลังสำรองเพื่อส่งเสริมการช่วยเหลือ
4. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบัญชาการ
5. เป็นศูนย์รับและให้ข้อมูลข่าวสารต่างๆ
6. ตรวจสอบจำนวนผู้ป่วยที่สูญหาย จำนวนบุคลากรที่สูญหาย รับข้อมูลผู้เสียชีวิต ผู้บาดเจ็บ และข้อมูลความเสียหายของทรัพย์สิน
7. ดำเนินการเพื่อไม่ให้บริการรักษาพยาบาลหยุดชะงัก
8. ประกาศยุติแผนฉุกเฉินเมื่อเพลิงสงบ
9. รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

ทีมพญเพลิง

หัวหน้าหน่วย หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ โทร. 60136

ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วย นายวิเชียร บุญชัย

- งานบำรุงรักษา หมายเลข 60300 นอกเวลาราชการ หมายเลข 60200
- พนักงานช่วยเหลือคนไข้ตกเกิดเหตุ และตกใกล้เตียง
- เจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากเทศบาลนครเชียงใหม่
- บุคลากรที่พักอาศัยบ้านพักในโรงพยาบาล
- รปภ.

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. หัวหน้างานกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ เป็นผู้ควบคุมการส่งปิดไฟฟ้าและเครื่องจักรกลทั้งหมด
2. นำทีมดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ไปยังจุดเกิดเหตุ
3. ดับเพลิงเบื้องต้นและช่วยสนับสนุนหน่วยดับเพลิงจากเทศบาลนครเชียงใหม่
4. ควบคุมแหล่งน้ำสำรองในโรงพยาบาล โดยให้งานอาคารสถานที่รับผิดชอบ
5. ค้นหาผู้ประสบภัย
6. ตรวจสอบพื้นที่หลังเกิดเหตุ / สำรวจความเสียหาย
7. รายงานผลต่อผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน

ทีมอพยพ

หัวหน้าหน่วย หัวหน้าตึก / หัวหน้าหน่วยงานที่เกิดเหตุ

ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วย รองหัวหน้าตึก / รองหัวหน้าหน่วยงาน

ผู้ร่วมทีม

- พยาบาลประจำตึกทุกท่าน / บุคลากรในหน่วยงาน
- พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ประจำตึกทุกตึกที่เป็นกำลังสนับสนุน
- บุคลากรที่พักอาศัยบ้านพักในโรงพยาบาล

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. สั่งการในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากสถานที่เกิดเหตุโดยเร็ว เมื่อประกาศแผน 199 รหัสสีแดง หรือ มีการ กดกริ่งสัญญาณฉุกเฉิน ดังต่อไปนี้
2. จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในสถานที่ปลอดภัย มีเจ้าหน้าที่ดูแล ตรวจสอบความเรียบร้อยพร้อมกับคำสั่งในการอพยพไปยังจุดรวมพล
3. ค้นหาผู้ป่วยและบุคลากรทุกห้องบนชั้นที่เกิดเหตุและชี้ทางหนีไฟ พร้อมทำสัญลักษณ์หน้าห้อง
4. ตรวจสอบชื่อผู้ป่วยและบุคลากรให้ครบตามจำนวนจริงและรายงานต่อทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

ทีมปฐมพยาบาลและช่วยชีวิต

หัวหน้าทีม	นายแพทย์กิตติศักดิ์ วิบูลย์มาแพทย์เวร
ผู้ช่วยหัวหน้าทีม	แพทย์เวร
ผู้ร่วมทีม	- พยาบาลที่มาสนับสนุน - พยาบาลในคณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) - พนักงานขับรถประจำรถฉุกเฉิน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เตรียมความพร้อมบุคลากรในทีม อุปกรณ์ในการพยาบาลและอุปกรณ์ช่วยชีวิต ไปที่ศูนย์
บัญชาการเหตุการณ์ จุฬรพมพล

หมายเหตุ เมื่อเกิดเหตุการณ์ในเวลากลางคืนให้พยาบาลเวร ER นำอุปกรณ์รถฉุกเฉินและ
ล้อทำแผลมาจาก ER เพื่อนำไปที่จุดรวมพลที่ 2 (ใต้ถุนอาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา)

2. คัดกรองผู้บาดเจ็บโดยจำแนกอาการตามกลุ่มสีเป็น 4 กลุ่มคือ

	สีแดง	ผู้ป่วยวิกฤต
	สีเหลือง	ผู้บาดเจ็บปานกลาง
	สีเขียว	ผู้บาดเจ็บเล็กน้อย
	สีดำ	ผู้เสียชีวิต

3. ให้การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บ โดยช่วยเหลือผู้บาดเจ็บตามการคัดกรองรหัสสีแดง สี
เหลือง สีเขียว ตามลำดับ และส่งต่อผู้ป่วยกรณีผู้ป่วยวิกฤต

4. บันทึกรายงานผู้บาดเจ็บและรายงานการช่วยเหลือต่อทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

ทีมรักษาความปลอดภัย

หัวหน้าหน่วย

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วย

รองหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้ร่วมทีม

- บุคลากรงานอาคารสถานที่
- พนักงานรักษาความปลอดภัย

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดพื้นที่บริเวณตึกเกิดเหตุเพื่อให้รถดับเพลิงจอด
2. จัดระบบการจราจรภายในโรงพยาบาลเพื่อความสะดวกในการดับเพลิง และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย กรณีส่งต่อผู้วิกฤติฉุกเฉิน
3. อำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ดับเพลิงซึ่งเกิดเหตุเพลิงไหม้และแหล่งรับน้ำสำรอง (หัว
แกละ)
4. ป้องกันและห้ามผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่เกิดเหตุ
5. รายงานสถานการณ์ต่อทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

หน่วยยานยนต์

หัวหน้าหน่วย

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วย

หัวหน้ากลุ่มงานยานพาหนะ หมายเลข โทร. 60458, 60168

ผู้ร่วมทีม

พนักงานขับรถทุกท่าน

นายวินัย	สุมาลี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส 2
นายสุธน	ไชยคำหล้า	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส 2
นายสุรศักดิ์	ชื่นอารมณ	พนักงานบริการ
นายสิงห์นคร	ยาเทพ	พนักงานบริการ
นายธนภุต	พวงยอดแก้ว	พนักงานขับรถยนต์
นายชัชวาลย์	พงศ์ประภาพิพัฒน์	พนักงานขับรถยนต์
นายชนัด	ใสสะอาด	พนักงานขับรถยนต์
นายเอกราณรินทร์	เหรียญทอง	พนักงานขับรถยนต์
นายภูวรักษ์	วงศ์สุวรรณ	พนักงานขับรถยนต์
นายสนิท	นาควรรณ	พนักงานขับรถยนต์

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เตรียมความพร้อมของรถฉุกเฉินและให้บริการในการส่งต่อผู้ป่วย
2. เป็นหน่วยประสานงานโดยวิทยุสื่อสาร
3. รายงานสถานการณ์ต่อทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

เกิดเพลิงไหม้ นอกเวลาราชการ กรณีขอความช่วยเหลือจากผู้พักอาศัยในโรงพยาบาล

แผนกชาย สวิทช์อยู่ที่ตึกเมตตา เสียงกริ่งดังที่แฟลตพยาบาล 1, 2
แผนกหญิง สวิทช์อยู่ที่ตึกจิระ เสียงกริ่งดังที่บ้านพักแพทย์ หลังแผนกหญิง

ซึ่งได้แบ่งผู้พักอาศัยในโรงพยาบาลออกเป็น 4 หน่วย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

หน่วยดับเพลิง

- | | | |
|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1. นายสุภาพ ปกป้อง | 26. นางสาววาสิตา ยาละ | 51. นางสาวอุบลวรรณ ภูสว่าง |
| 2. นายกัมพล โมนสุโตน | 27. นางสาวรัชยา ปัญญา | 52. นางสาวศุภลักษณ์ ชัยคำ |
| 3. นายภาณุวัฒน์ สมใจ | 28. นายณนทวัฒน์ บัวคำ | 53. นางสาวพรณัชชา เทพา |
| 4. นายสมพร วังแก้ว | 29. นายอภิเดช ไชยทน | 54. นางสาวจิตรัตน์ ธรรมเกษม |
| 5. นายสุขคำ เขตปรการไชย | 30. นายพงษ์นที ยาระณะ | |
| 6. นายสมพร เกียรติพิทักษ์วนา | 31. นายพิเชษฐ์ ตาเที่ยง | |
| 7. นายอดิภูมิ ท้าวชา | 32. นายมนตรี นิกรตา | |
| 8. นายธนาเทพ ใจมีภักดิ์ | 33. นายรักพงษ์ กุลเป็ง | |
| 9. นายอนุพงศ์ ไตมา | 34. นายปณณวัฒน์ เจนตลอด | |
| 10. นางธนพร ญาณะวงศา | 35. นายรุ่งกาญจน์ ตาวงค์ | |
| 11. นางสาวรัชดา ธัญญะ | 36. นายณพพร กันทะธีรสุวัฒน์ | |
| 12. นางสาวชุติมา อาชีวะพนิช | 37. นายยุทธนา สุระเดช | |
| 13. นางสาวรสสุคนธ์ แดงจินา | 38. นายปิติพงษ์ ตรุษไทย | |
| 14. นางสาวรสจนา สุกิตติกุล | 39. นางสาวมาลี หล้าโปทา | |
| 15. นายณฐาภพ ใจมีภักดิ์ | 40. นางสาวณัฐกานต์ ธรรมแสน | |
| 16. นายจรัส ยานะโส | 41. นางสาวกรรณิการ์ แสนสุข | |
| 17. นายวิวัฒน์ พนมจำรัส | 42. นางจินดา สักหิน | |
| 18. นายอนุวัฒน์ ชุมแสง | 43. นายอาคม สิทธิโชคธนารักษ์ | |
| 19. นายสงกรานต์ จริยา | 44. นายจักรพันธ์ ภูสิริพัฒนานนท์ | |
| 20. นายอำนาจ เศรษฐกุลบุตร | 45. นายยงยุทธ ผิวขำ | |
| 21. นายธัญญา กัญญา | 46. นายฤกษ์ณะลักษณ์ สุระเดช | |
| 22. นางสาวเพ็ญพิชชา งามสะอาด | 47. นายจิรกิตต์ ธาติ | |
| 23. นางสาวจุฬารพ ปินตาหล้า | 48. นายสุทธิพันธ์ อินต๊ะนนท์ | |
| 24. นางสาวสาธนี จำตะ | 49. นางสาวศิริลักษณ์ แสนเสาร์ | |
| 25. นางสาวนิรัชพร เทียงไชย | 50. นางสาวนฐภัทร พัทักษ์ | |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ทำหน้าที่ดับเพลิง เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ในบ้านพักของโรงพยาบาล
2. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และสนับสนุนการดับเพลิงในตึกผู้ป่วยนอกเวลาราชการ เมื่อได้ยินเสียงกริ่งสัญญาณฉุกเฉินขอความช่วยเหลือ

หน่วยประสาน

1. นายณภัทรธรณ์ ชัยยา
2. นายสยาม สุคันธมาลา
3. นางสาวศิริญา วงศ์วุฒิ
4. นางสาวธัญญา ตีกล้า
5. นางสาวปาริชาติ ยอดคำแพง
6. นางสาวทิฆัมพร รังสน
7. นางสาวปฐมมาดี แก่นทอง
8. นายณัฐภัทร ม่วงงาม
9. นางสาวเปาวลี ศรีสุข

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในบ้านพักของโรงพยาบาลทำหน้าที่โทรแจ้งศูนย์วิทยุเพื่อประกาศขอความช่วยเหลือ และกวดขันสั่งสัญญาณฉุกเฉินเมื่อประกาศใช้รหัสสีแดง
2. เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในหอผู้ป่วยนอกเวลาราชการ จะมีกริ่งสัญญาณฉุกเฉินขอความช่วยเหลือ 2 จุด ดังกล่าวให้ทำหน้าที่ช่วยเหลือในการประสานงานร่วมกับทางตึกที่เกิดเหตุ

หน่วยอพยพ

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 1. นายวินัย สุมาลี | 26. นายชัชวาลย์ พงศ์ประภาพิพัฒน์ |
| 2. นางสาวนารีนารถ สะอาดเอี่ยม | 27. นายอานนท์ ทองสุข |
| 3. นางสาวรวงคณา ดุมเพชร | 28. นางสาวธนพร หน่อคำ |
| 4. นางสาววารุณี พัลลวัลย์ | 29. นางกานดา ชัดคำฟู |
| 5. นางสาวจิรนุช สาหล้า | 30. นางจารุวรรณ เหมืองจา |
| 6. นางสาวพุทษชาติ ศรีสุวรรณ | 31. นางสาวมยุรี เฟื่องพา |
| 7. นางสาวภัทรวดี สายแปง | 32. นางสาวเยาวลักษณ์ ทองประเสริฐ |
| 8. นางสาวหทัยชนก หิรัญลลิต | 33. นางสาวดาริกา ศิริ |
| 9. นางสาวธนกร แสงสุริยาศาส | 34. นางสาววรรัชชล บัวแดง |
| 10. นางสาวรัชดา อังธนานุกุล | 35. นางสาวชไมพร วงษ์พรหม |
| 11. นางสาวดารณี วันวา | 36. นางสาวโณทัย จันทรีใส |
| 12. นางสาวรสสุคนธ์ ธนะแก้ว | 37. นางสุพรรณิภา ถาดิต |
| 13. นางสาวชุตติกาญจน์ ทองสุข | 38. นางสาวลีลาวดี ตรีศักดิ์ |
| 14. นางสาวมณฑิรา ไชยเพ็ญ | 39. นางสาวกาญจนา ปิงจันทร์ |
| 15. นางสาวเมธินี ศรีจอมทอง | 40. นางสาวณัฐชญา ทวีวัฒน์ |
| 16. นางสาวเมธมาน สุระนาถ | 41. นางสาวภัทรพร จิตนาน |
| 17. นางสาวจิตติมา เมืองตา | 42. นางสาวกวีวรรณ ไพโรจน์กุล |
| 18. นางสาวสุนิภา ด้านตระกูล | 43. นางสาวพรทิพย์ อภิวัฒน์นาก |
| 19. นางสาวจันทร์จิรา ความหมั่น | 44. นางสาวปิดาพร อยู่เย็น |
| 20. นางสาวกรรณิกา ศรีรัตน | 45. นางจารุณี รัชมีสุวิวัฒน์ |
| 21. นางสาวพวงเพชร หมดศรีมา | 46. นางสาวสุพรรณิกา ไชยวรรณ |
| 22. นางสาวเกษิณี ปัญทะโย | 47. นางสาวกรรณิการ์ มหามณฑล |
| 23. นางสาวสิขเรศ อายุเย็น | |
| 24. นางสาวพรรณิภา บัวทอง | |
| 25. นางปิยะพร แก้วมา | |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในบ้านพัก ช่วยเหลือในการเคลื่อนย้ายบุคคลหรือสิ่งของตามความจำเป็นโดยคำนึงถึงความปลอดภัย และการยินยอมของเจ้าบ้าน
- เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในหอผู้ป่วยนอกเวลาราชการ จะมีกริ่งสัญญาณฉุกเฉินขอความช่วยเหลือให้ทำหน้าที่ในการสนับสนุนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่จุดรวมพล

หน่วยปฐมพยาบาล

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| 1. นางสาวเพชรมณี ดอนชาดา | 23. นางสาวพัชรี แก้วคำมูล |
| 2. นางสาวปัทมา คณารีย์ | 24. นางสาวสวาทรี ศตคุณากร |
| 3. นางสาวเบญจมาภรณ์ ทศสูงเนิน | 25. นางสาวกชพร ศรีบุญเรือง |
| 4. นางสาววิภาดา ดอกจันทร์แย้ม | 26. นางสาวชญานิน นันทวัน |
| 5. นางสาวจิตรา บุตรคำ | 27. นางสาวอาภาภัทร สุขจันทร์ |
| 6. นางสาววรรณิศา ชันดีต่อ | 28. นางสาวเวธกา ศักดาวิโรจน์ |
| 7. นางสาวธนพร รุ่งเรืองธนกิจ | 29. นางสาวสกวรัตน์ เทพประสงค์ |
| 8. นางสาวนิตา มุลกันทา | 30. นางสาวดวงฤทัย อัครินวงศ์ |
| 9. นางสาวพัชรวิไล ปันศักดิ์ | 31. นางสาวชนม์ณิกานต์ พรหมแสน |
| 10. นางสาวปาริณท์ คลิเม | 32. นางสาวกฤษณพร พูใจ |
| 11. นางสาวนิภาพรรณ นันทา | 33. นางสาวฐานียา สุทะปา |
| 12. นางสาวณัฐสรลพร เทียนเลาแสน | 34. นางสาววันวิสา ต้อมติวงศ์ |
| 13. นางสาววิวรรณ เชาวอมรพันธ์ | 35. นางสาวกรกนกต์ พิมพ์ทน |
| 14. นางสาวปณาลี อุประดิษฐ์ | 36. นางสาวกมลพัชร อินปัน |
| 15. นางสาวณัฐสรลพร เทียนเลาแสน | |
| 16. นางสาวฉวีวรรณ เชาวอมรพันธ์ | |
| 17. นางสาวปณาลี อุประดิษฐ์ | |
| 18. นางสาวณัชชา เปี้ยแก้วกระจ่าง | |
| 19. นางสาวเกษรินทร์ พวงมาลัย | |
| 20. นางสาวจุฬารัตน์ คำคาน | |
| 21. นางสาวภัทรสุดา สิงห์เห | |
| 22. นางสาวณัฐวิตรา ฤกษ์รัตนประทีป | |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- เตรียมความพร้อมบุคลากรในทีม อุปกรณ์ในการพยาบาลและอุปกรณ์ช่วยชีวิต ไปที่ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ จุฬรรวมพล
- คัดกรองผู้บาดเจ็บโดยจำแนกอาการตามกลุ่มสีเป็น 4 กลุ่ม คือ

	สีแดง	ผู้ป่วยวิกฤต
	สีเหลือง	ผู้บาดเจ็บปานกลาง
	สีเขียว	ผู้บาดเจ็บเล็กน้อย
	สีดำ	ผู้เสียชีวิต

3. ให้การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บ โดยช่วยเหลือผู้บาดเจ็บตามการคัดกรองรหัสสีแดง สีเหลือง สีเขียว ตามลำดับ และส่งต่อผู้ป่วยกรณีผู้ป่วยวิกฤต
4. บันทึกรายงานผู้บาดเจ็บและรายงานการช่วยเหลือต่อทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน

ภาคผนวก ก
แบบฟอร์มรายงานผล

แบบฟอร์มรายงานเหตุเพลิงไหม้ โรงพยาบาลสวนปรุง

หน่วยงานที่เกิดเหตุ..... จุดที่เกิดเหตุ

.....

เพลิงไหม้เกิดขึ้นในวันที่เดือน.....พ.ศ.เวลาน.

1. รายงานผู้อำนวยการ เวลาน.
2. ทีมดับเพลิงโรงพยาบาล มาถึงเวลาน.
3. ประกาศแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (รหัสแดง) เวลาน.
4. ทีมอพยพ/เคลื่อนย้ายเริ่มดำเนินการเวลา.....น.
5. รถดับเพลิงท้องที่ถึงที่เกิดเหตุ เวลา.....น.
6. ทีมค้นหามาถึงที่เกิดเหตุเวลา.....น.
7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ มาถึงเวลาน.
8. เพลิงสงบ เวลา.....น.
9. ความเสียหาย ไฟไหม้ลุกลามไปทั้งหมด จำนวนชั้น /ห้อง
10. จำนวนบุคลากรได้รับบาดเจ็บ จำนวนคน ระบุการบาดเจ็บ.....
11. จำนวนบุคลากรที่เสียชีวิต จำนวนคน ระบุสาเหตุ.....
12. ทรัพย์สินเสียหาย
จำนวนทรัพย์สินที่เสียหาย
13. จำนวนอุปกรณ์ดับเพลิงที่ใช้ไป
จำนวนเครื่องดับเพลิงเคมีมือถือ ถังแดง..... เครื่อง ถังเขียว.....เครื่อง
อื่นๆ.....
14. สิ่งไหม้ไฟเกิดจาก
สาเหตุ บุคคล ไฟฟ้า อุบัติเหตุ อื่นๆ
15. เหตุผลของการขยายขอบเขตเพลิงไหม้
 - เวลาในการเข้าผจญเพลิงนาที
 - ระยะเวลาแจ้งเหตุนาที
 - เวลาที่เสียไปกับการเดินทางถึงที่เกิดเหตุนาที
 - เวลาที่ปฏิบัติการดับเพลิงนาที

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....
.....

บันทึกการตรวจสอบทรัพย์สิน เมื่อเกิดอัคคีภัย

จตุรรวมพล.....

หน่วยงาน/ตึกที่เกิดเพลิงไหม้.....จุดเกิดเหตุ

.....

เพลิงไหม้เกิดขึ้นในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา

.....น.

จำนวนผู้ป่วยในคน จำนวนเจ้าหน้าที่ขึ้นปฏิบัติงาน.....คน ดังนี้

ลำดับ	รายการทรัพย์สิน	หน่วยงาน/หอผู้ป่วย	หมายเหตุ

บันทึกเหตุการณ์ระหว่างเกิดเหตุ

.....

.....

.....

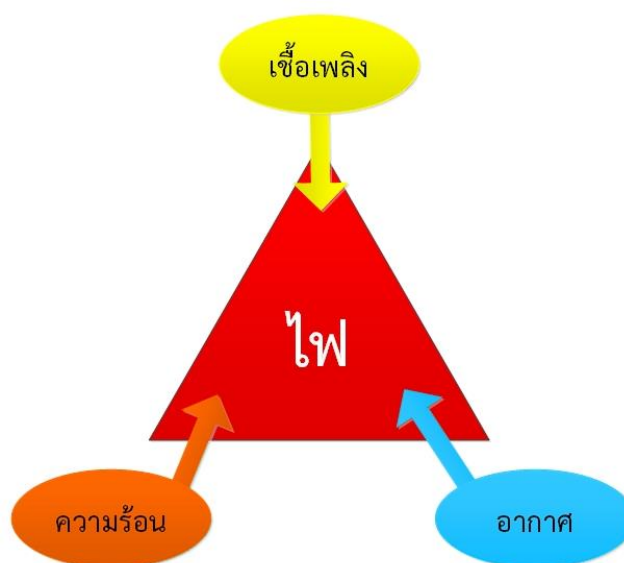
ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

ภาคผนวก ข
เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. การเกิดไฟ

ไฟเกิดจากการรวมตัวขององค์ประกอบ 3 ประการ ที่รวมตัวกันจนได้สัดส่วน

1. เชื้อเพลิง (FUEL) คือสิ่งที่ติดไฟและลุกไหม้ได้
2. ความร้อน (HEAT) คือ ความร้อนที่เหมาะสมและเพียงพอ สามารถทำอุณหภูมิสูงจนทำให้สารเชื้อเพลิงจุดติดไฟ เช่น สะเก็ดไฟ ลูกไฟจากการเชื่อม เครื่องจักรร้อน ไฟฟ้าช็อต เปลวไฟ บุหรี่ ฟ้าผ่า ฯลฯ
3. อากาศ (OXYGEN) ในบรรยากาศทั่วไปมีออกซิเจน ประมาณ 21 % อยู่แล้ว ซึ่งสามารถทำให้ช่วยติดไฟได้



2. ประเภทของไฟ

1. ประเภท A คือ เพลิงที่ไหม้ที่เกิดจากเชื้อเพลิงของแข็ง เช่น ไม้ ฝั กระดาษ ปอ นุ่น ยาง พลาสติก เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสมสำหรับการดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดน้ำสะสมแรงดัน เครื่องดับเพลิงชนิดโฟมสะสมแรงดัน เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง ABC เครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซเหลวระเหย ที่ไม่ทำลายมลภาวะ



2. ประเภท B คือเพลิงที่ไหม้ในของเหลวติดไฟและก๊าซติดไฟ เช่น น้ำมัน ก๊าซหุงต้ม จาระบี สารละลายเครื่องดับเพลิงที่เหมาะสมสำหรับใช้ดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดโฟมสะสมแรงดัน เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง A B C เครื่องดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซเหลวระเหย ที่ไม่ทำลายมลภาวะ



3. ไฟประเภท C สัญลักษณ์ ตัวอักษร C อยู่ในรูปวงกลม พื้นสีฟ้า ตัวอักษรสีดำสัญลักษณ์ที่เป็นรูปภาพ จะเป็นรูป ปลั๊กไฟที่ลัดวงจรติดไฟเป็นไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีกระแสไฟฟ้า เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสมสำหรับดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง A B C เครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซเหลวระเหยที่ไม่ทำลายมลภาวะ



4. ไฟประเภท D สัญลักษณ์ ตัวอักษร D อยู่ในรูปดาวห้าแฉก พื้นสีเหลือง ตัวอักษรสีดำสัญลักษณ์ที่เป็นรูปภาพจะเป็นรูป เฟืองโลหะติดไฟ เป็นไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่เป็น โลหะติดไฟ เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสมสำหรับดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมี โซเดียมครอไรด์



5. ไฟประเภท K สัญลักษณ์ตัวอักษร K อยู่ในรูปหกเหลี่ยมด้านเท่า พื้นสีดำ ตัวอักษรสีขาว สัญลักษณ์ที่เป็นรูปภาพ จะเป็นรูปกระทะทำอาหารที่ลุกติดไฟเป็นไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงน้ำมัน ทำอาหาร น้ำมันพืช น้ำมันจากสัตว์ และไขมันเครื่องดับเพลิงที่เหมาะสมสำหรับดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดน้ำผสมสารโปตัสเซียมอะซิเตท



3. ประเภทของถังดับเพลิง

1. ชนิดผงเคมีแห้ง สามารถดับไฟได้เกือบทุกประเภท A B C ยกเว้น CLASS K ราคาถูก หาซื้อง่าย แต่มีข้อเสียคือเมื่อฉีดออกมาจะฟุ้งกระจาย และเมื่อเราทำการฉีดแล้ว จะฉีดจนหมดหรือไม่หมดถึง แรงดันจะตก ไม่สามารถใช้งานได้อีก ต้องส่งบรรจุใหม่ เป็นถังสีแดง



2. ชนิดเคมีสูตรน้ำ หรือ Low Pressure Water Mist สารเคมีจะเป็นน้ำยาชื่อว่า “ABFFC” ที่ใช้สำหรับการดับไฟได้ดี ไม่เป็นสื่อไฟฟ้า สามารถดับไฟได้ทุกประเภท A B C และ K ราคากลางๆ แต่จะแพงกว่าถังชนิดเคมีแห้ง เหมาะกับใช้ในบ้าน เนื่องจากสามารถดับไฟที่เกิดจากน้ำมันทอดในครัวเรือนได้ และหากมีการใช้งานแล้ว ฉีดสารเคมีไม่หมด ยังสามารถใช้ต่อจนหมดได้ ยังมีหลายสีแล้วแต่ผู้จำหน่าย ได้แก่ สีฟ้า แสดนเลส หรือบางรายใช้สีเขียว



3. ชนิดสารสะอาด หรือ ฮาโลตรอนวัน สารเคมีภายในบรรจุก๊าซ Halotron-1 เมื่อฉีดแล้วจะระเหยไปเอง ไม่ทิ้งคราบสกปรก สามารถดับไฟได้ทุกประเภท A B C เหมาะสำหรับการใช้งานในห้องคอมพิวเตอร์ คลื่นรุม ไนน์การผลิต ห้องไฟฟ้า ห้องเก็บอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์



4. ชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂) สารเคมีภายในบรรจุก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ก๊าซที่ฉีดออกมาจะเป็นไอเย็นจัด คล้ายน้ำแข็งแห้ง ลดความร้อนของไฟได้ ไม่ทิ้งคราบสกปรก สามารถดับไฟได้ประเภท B C เหมาะสำหรับการใช้งานในห้องเครื่องจักร Line การผลิตอุตสาหกรรมอาหาร เป็นถังสีแดง ปลายกระบอกระบายฉีดจะใหญ่ ๆ



5. ชนิดโฟม สารเคมีภายในบรรจุโฟม เมื่อฉีดออกมาจะเป็นฟองโฟมคลุมผิวเชื้อเพลิงที่ลุกไหม้ จึงสามารถดับไฟได้ประเภท A B แต่ไม่สามารถนำไปดับไฟประเภท C ได้เพราะเป็นสื่อนำไฟฟ้า เหมาะสำหรับภาคอุตสาหกรรม ดับเชื้อเพลิงประเภททินเนอร์ และสารระเหยติดไฟ เป็นถังสีแดง

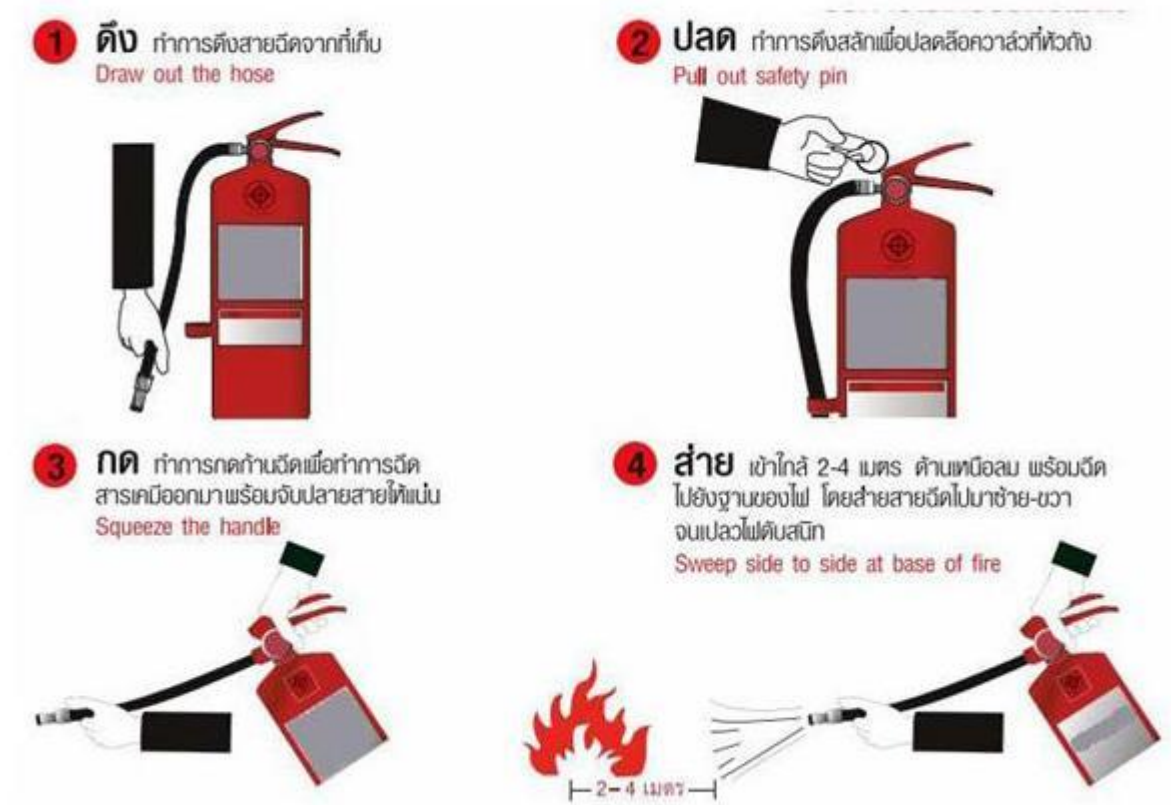


4. วิธีใช้ถังดับเพลิง

1. เข้าไปทางเหนือลมโดยห่างจากฐานของไฟประมาณ 2 - 3 เมตร
2. ดึงสลักหรือลวดที่รั้งวาล์วออก
3. ยกหัวฉีดปากกรวยชี้ไปที่ฐานของไฟ (ทำมุมประมาณ 45 องศา)
4. ปีบไกเพื่อเปิดวาล์วให้ก๊าซพุ่งออกมา
5. ให้ฉีดไปตามทางยาว และกวาดหัวฉีดไปซ้ำ ๆ
6. ดับให้สนิทจนแน่ใจแล้ว จึงฉีดต่อไปข้างหน้า

ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้วางอยู่ในระดับต่างกัน ให้ฉีดจากข้างล่างไปหาข้างบน และถ้าน้ำมันรั่วไหลให้ฉีดจากปลายทางที่รั่วไหลไปยังจุดที่รั่วไหล และเหตุเพลิงไหม้ที่เกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้า ที่มีกระแสไฟฟ้าไหลอยู่ ต้องรีบตัดกระแสไฟฟ้าก่อน เพื่อป้องกันมิให้เกิดการลุกลามขึ้นมาอีกได้

วิธีใช้ถังดับเพลิง



5. วิธีการตรวจสอบถังดับเพลิง

1. ดูที่เข็มในมาตรวัด (Pressure Gauge) ของถังดับเพลิง เครื่องดับเพลิงที่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ เข็มจะชี้ที่ช่องสีเขียว (สังเกตตามรูป) แต่ถ้าเข็มเอียงมาทางซ้ายแสดงว่าแรงดันไม่มี ต้องรีบนำไปเติมแรงดันทันที ซึ่งควรตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน
2. ตรวจสอบ สายฉีด หัวฉีด อย่าให้มีผิวดัน เป็นประจำทุกเดือน
3. ถ้าไฟไหม้ หรือกระทบกระเทือนอย่างรุนแรง ให้ส่งไปตรวจสอบและบรรจุใหม่
4. สภาพบรรจุของถังดับเพลิงต้องไม่บุบ หรือบวม และไม่ขึ้นสนิม
5. อายุการใช้งาน ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง (ถังสีแดง) มีอายุประมาณ 5 ปี ชนิดฮาโลทรอนวัน (ถังสีเขียว) และชนิดก๊าซ CO₂ มีอายุประมาณ 10 ปี
6. ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง (ถังสีแดง) หากมีการใช้งานแล้ว ต้องนำไปเติมสารเคมีใหม่ทุกครั้ง



6. อุปกรณ์สำหรับป้องกันอัคคีภัย

1. อุปกรณ์ตรวจจับควัน (Smoke Detector)



2. อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน (Heat Detector)



3. อุปกรณ์ใช้คนกดแจ้งเหตุไฟไหม้ (Manual Switch)



4. หัวฉีดน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ สามารถฉีดน้ำโดยอาศัยหลักการเมื่ออุณหภูมิความร้อนสูง ในบริเวณที่เกิดเหตุ



5. สายฉีดน้ำดับเพลิง หัวฉีดดับเพลิง



บทที่ 7

แผนการปฏิบัติการณีกิตยภัยพิบัติแผ่นดินไหว

คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ จัดให้มีแผนปฏิบัติการฉุกเฉินจากเหตุการณ์แผ่นดินไหว ครอบคลุมความเข้าใจและสอดคล้องกับข้อกำหนดหรือกฎหมาย แผนปฏิบัติการนี้ทำขึ้นเพื่อให้การตอบสนองต่อเหตุแผ่นดินไหวที่อาจมีผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และผู้มาติดต่อ หรือโครงสร้างของอาคาร อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

1. เพื่อให้บุคลากรทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการปฏิบัติการณีกิตยภัยพิบัติแผ่นดินไหว มีความสามารถ ในการป้องกันและระงับเหตุเบื้องต้นได้ มีความสามารถในการเคลื่อนย้ายคน และอุปกรณ์อย่างเป็นระบบ และปลอดภัย
2. เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการณีกิตยภัยพิบัติแผ่นดินไหวได้
3. เพื่อให้บุคลากรทราบวิธีการที่จะนำผู้ป่วยไปสถานที่ปลอดภัย

ขอบเขต

โรงพยาบาลสวนปรุง เลขที่ 131 ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100 มีเนื้อที่ทั้งหมด 51 ไร่ และมีศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยดินดำ แบ่งพื้นที่ออกเป็น 4 ส่วนหลัก ๆ ได้แก่

1. พื้นที่บริเวณหน้า ได้แก่ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา, อาคารจิตสันติ, อาคารศูนย์สุขภาพจิตที่1, อาคารนันทนาการและกีฬา, โรงอาหาร, ศาลาเชียงใหม่ร่วมสมัย 72 ปี, ศาลาสดอนุสรณ์, โรงเก็บเอกสาร, อาคารคลังยาผู้ป่วยในและจำหน่ายผู้ป่วย, มุลนิธิสุขภาพจิตโรงพยาบาลสวนปรุง, สมาคมสานสัมพันธ์, อาคารงานช่างเก่า และอาคารฟื้นฟูสมรรถภาพ
2. พื้นที่บริเวณส่วนกลาง ได้แก่ อาคารผู้ป่วยแผนกชาย, อาคารผู้ป่วยแผนกหญิง, อาคารฟื้นฟูแผนกชายและศูนย์ ECT, อาคารฟื้นฟูแผนกหญิง และอาคารผู้ป่วยนอก
3. พื้นที่บริเวณส่วนหลัง ได้แก่ อาคารงานโภชนาการ, อาคารจ่ายกลางและห้องเย็บผ้า, โรงเก็บขยะ, อาคารบำบัดน้ำเสีย, อาคารงานช่างและโรงเก็บของ
4. พื้นที่บริเวณด้านข้าง ได้แก่ แพลตแพทย์, แพลตข้าราชการฝั่งศาลากลางน้ำ, แพลตข้าราชการฝั่งสวนกาญจนาภิเษกฯ, แพลตพยาบาล 1, แพลตพยาบาล 2, แพลตพยาบาล 3, แพลต 4, แพลต 5, แพลต 6, บ้านพักไม้หลังแผนกหญิง, บ้านพักไม้ข้างแพลต 1,2, บ้านพักไม้ฝั่งแพลตพยาบาล 1, บ้านพักไม้ฝั่งแพลตพยาบาล 2, บ้านพักไม้หลังอาคารโภชนาการ และโรงผลิตน้ำดื่ม

นิยาม

ผู้รับบริการ หมายถึง ผู้ป่วยและญาติที่มาเข้ารับบริการภายในโรงพยาบาลสวนปรุง

บุคลากร หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานภายในโรงพยาบาลสวนปรุง

ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงหรือรักษาการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง/รองบริหารฯ/หัวหน้าตึก/หัวหน้าหน่วยงานที่พื้นที่นั้นๆ เกิดเหตุแผ่นดินไหว โดยทำหน้าที่เป็นผู้บัญชาการในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว และพิจารณายกเลิกเหตุการณ์

แผ่นดินไหว หมายถึง การสั่นสะเทือนของพื้นดิน ซึ่งมีสาเหตุมาจากการเคลื่อนที่อย่างฉับพลันของเปลือกโลก เนื่องจาก พลังงานความร้อนภายในโลก ทำให้เกิดแรงเครียด แรงเครียดที่สะสมอยู่ในโลก ทำให้เกิดการแตกหักของหิน เมื่อหินแตกออกเป็นแนวจะเกิดเป็นรอยเลื่อน และการเคลื่อนที่อย่างฉับพลันของรอยเลื่อนนี้ เป็นสาเหตุหลักของการเกิดแผ่นดินไหว

จุดรวมพล หมายถึง สถานที่ ที่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ เคลื่อนย้ายออกจากอาคารเมื่อเกิดแผ่นดินไหว ได้แก่

1. จุดรวมพล 1 ลานจอดรถหน้าตึกจิตสันติ
2. จุดรวมพล 2 ใต้ถุนอาคารอุบลรัตนราชกัญญา
3. จุดรวมพล 3 หน้าตึกปฐมมา

หน้าที่และความรับผิดชอบ

คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

1. กำหนดนโยบาย วางแผน และแผนรองรับเหตุการณ์แผ่นดินไหวของโรงพยาบาลสวนปรุง
2. จัดทำแผนและโครงการด้านการป้องกันแผ่นดินไหว เพื่อกำหนดแนวทางมาตรการในการป้องกันและดำเนินการเมื่อเกิดเหตุการณ์
3. กำกับ ดูแล ให้มีการปฏิบัติตามนโยบาย แนวทาง มาตรการในการป้องกันแผ่นดินไหว และการระงับเหตุ
4. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดแผ่นดินไหวในพื้นที่

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำหน่วยงานและงานซ่อมบำรุง

1. มีหน้าที่ในการสำรวจพื้นที่จุดเสี่ยง เช่น ทางหนีไฟ การบำรุงรักษาระบบไฟฉุกเฉิน การสำรวจความพร้อมกรณีเกิดเหตุไฟฟ้าดับ ลิฟต์ใช้งานไม่ได้ การซ่อมบำรุงงานระบบในพื้นที่ปฏิบัติงานของโรงพยาบาลสวนปรุง

บุคลากรของโรงพยาบาลสวนปรุง

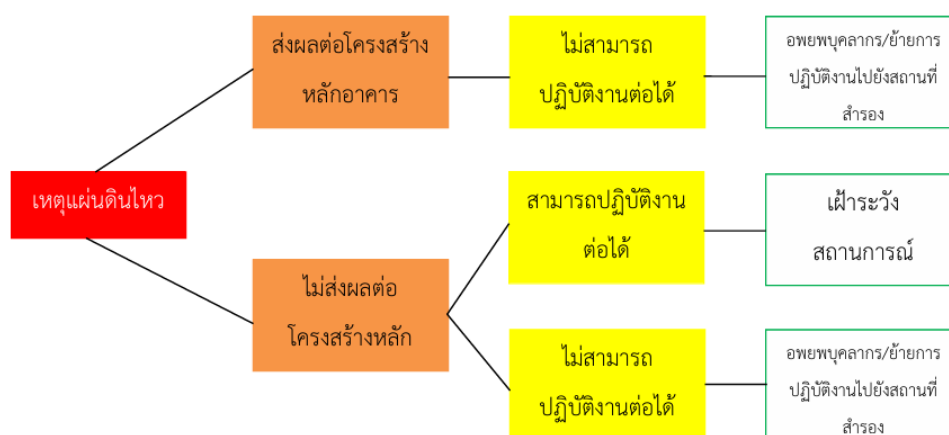
1. มีหน้าที่ในการปฏิบัติตามแผนป้องกันและระงับการแผ่นดินไหวอย่างเคร่งครัด

เหตุการณ์แผ่นดินไหว

เมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหวขึ้นกับโรงพยาบาลสวนปรุง กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ ควรประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรง/เสียหาย
 - ระดับความสั่นไหวที่รับรู้ได้ทั้งขณะเกิดและหลังเกิดเหตุแผ่นดินไหว
 - ผลกระทบที่มีต่อสถานที่ปฏิบัติงานและความปลอดภัยของชีวิตบุคลากร
2. ระยะเวลา
 - ระยะเวลาขณะเกิดเหตุแผ่นดินไหวหลัก (Main shock) และเหตุแผ่นดินไหวตาม (After shock)
3. โครงสร้างของอาคาร
 - อาคาร/สถานที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัยและสามารถรองรับแรงสั่นสะเทือนได้ตามมาตรฐานหรือไม่

จากหลักเกณฑ์การประเมินสถานการณ์อัคคีภัย อาจพิจารณาการดำเนินการในเบื้องต้นได้ดังนี้



การประเมินสถานการณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว

พิจารณาความรุนแรง โดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

- ระดับความรุนแรงน้อย: ระดับความรุนแรงนี้ ไม่ส่งผลกระทบต่อตัวอาคาร และการดำเนินงาน โดยปกติ ให้มีการแจ้งข้อมูลไปคณะบริหารความต่อเนื่องและประกาศแจ้งบุคลากรในอาคารให้ทราบโดยทั่วถึง
- ระดับความรุนแรงปานกลาง - มาก: ระดับความรุนแรงนี้ ส่งผลต่อตัวอาคาร และการดำเนินงาน โดยปกติ และอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ชีวิตและทรัพย์สินได้

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. การปฏิบัติก่อนเกิดแผ่นดินไหว

- 1.1 เตรียมไฟฉาย หรือใช้ไฟฉายจากมือถือ อุปกรณ์ยังชีพ เช่น ยารักษาโรค ฯลฯ และแจ้งให้ทุกคนทราบถึงที่เก็บ
- 1.2 ฝึกซ้อมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อปฏิบัติในยามฉุกเฉิน
- 1.3 ควรทราบตำแหน่งวาล์วถังก๊าซ น้ำประปา และสะพานไฟฟ้า
- 1.4 ไม่วางของหนักไว้บนชั้น หลังตู้ หรือที่สูง
- 1.5 ผูกหรือยึดติดเครื่องใช้เฟอร์นิเจอร์ที่มีน้ำหนักมากไว้กับพื้นหรือผนัง
- 1.6 ศึกษาแผน/ฝึกซ้อมแผนอพยพในภาวะฉุกเฉิน พร้อมกำหนดจุดรวมพลที่ชัดเจน และเป็นสัดส่วนของแต่ละชั้นหรือหน่วยงาน

2. การปฏิบัติขณะเกิดแผ่นดินไหว

- 2.1 ควบคุมสติ อย่าตื่นตกใจ อยู่อย่างสงบ รอฟังประกาศฉุกเฉิน
- 2.2 ถ้าอยู่ในอาคารให้อยู่ในอาคารที่แข็งแรง อยู่ห่างจากหน้าต่าง/ประตู/กำแพงด้านนอก/ชั้นวางของ/สิ่งที่อาจล้มหรืออาจหล่นได้
- 2.3 อย่ารีบออกจากอาคาร อาจได้รับบาดเจ็บจากฝูงชนที่ตื่นตกใจ และแย่งกันออกจากอาคาร
- 2.4 ห้ามใช้เทียนไข ไม้ขีดไฟ หรือสิ่งที่ทำให้เกิดเปลวไฟ อาจเกิดอันตรายจากแก๊สรั่วได้
- 2.5 อย่าตื่นตกใจหากไฟฟ้าดับหรือสัญญาณเตือนไฟดับขึ้น
- 2.6 ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาด หากต้องอพยพให้ใช้บันไดหนีไฟปลอดภัยตามแผนอพยพเท่านั้น
- 2.7 ถ้าอาคารเก่าหรือไม่มั่นคง ให้หาทางออกจากอาคารให้เร็วที่สุด
- 2.8 หลังจากการสั่นสะเทือนสิ้นสุด ให้รีบออกจากอาคาร
- 2.9 ถ้าไม่อยู่ใกล้ทางออกให้รีบมุดลงไปอยู่ใต้โต๊ะที่แข็งแรง หรือมุมห้อง จนกว่าจะมีผู้เข้าไปช่วยเหลือ
- 2.10 ให้อยู่ห่างจากประตู หน้าต่าง โดยเฉพาะที่เป็นกระจก และอยู่ห่างจากบริเวณที่อาจมีวัสดุหล่นใส่
- 2.11 ให้อยู่ห่างจากสายไฟฟ้า สิ่งห้อยแขวน
- 2.12 ถ้าอยู่ใกล้ทางออกให้ออกจากอาคารโดยเร็วตามแผนอพยพหนีไฟของแต่ละอาคาร

ข้อปฏิบัติขณะเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว

กรณีอยู่ภายในอาคารสำนักงาน

1. เข้าไปอยู่ใต้โต๊ะ เก้าอี้ พิงผนังด้านใน แล้วอยู่นิ่ง ๆ ในกรณีที่ไม่มีโต๊ะ หรือ เก้าอี้ ให้ใช้แขนปิดหน้า ปิดศีรษะ หมอบตรงมุมห้อง โดยอยู่ให้ห่างจากหน้าต่าง กระจก หลีกเลียงบริเวณที่จะมีสิ่งของตกหล่นใส่ หรือล้มทับ
2. ให้อยู่ในอาคารจนกว่าการสั่นสะเทือนหยุด
3. อย่าใช้ลิฟต์ขณะมีการสั่นไหว ถ้าอยู่ในลิฟต์ให้กดปุ่มเพื่อหาวิธีออกจากลิฟต์ทันที
4. รอฟังคำสั่งจากหัวหน้าจนกว่าจะมีคำสั่งให้อพยพ
5. เมื่อมีการสั่งอพยพออกนอกอาคาร
 - อย่าวิ่งกรูออกนอกอาคาร
 - ไม่ควรใช้ลิฟต์ในการอพยพ

กรณีอยู่ภายในอาคารที่จอดรถ

1. อย่าทำการใด ๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ เช่น จุดไม้ขีดไฟ เพราะอาจมีก๊าซรั่วอยู่บริเวณนั้น
2. หมอบตรงมุมตึกโดยอยู่ให้ห่างจากหน้าต่าง กระจก หลีกเลียงบริเวณที่จะมีสิ่งของตกหล่นใส่ หรือล้มทับ

กรณีอยู่นอกอาคาร

1. ให้อยู่ห่างจากอาคารสูง เสาไฟฟ้าหรือสิ่งห้อยแขวนต่าง ๆ เพราะอาจมีกระจกแตก กระเบื้อง ป้ายโฆษณา และวัสดุต่าง ๆ หล่นจากที่สูง ทำให้ได้รับอันตรายได้

ข้อปฏิบัติหากติดอยู่ภายใต้ซากปรักหักพัง

1. อยู่กับที่ ป้องกันศีรษะและหน้าจากกระจกที่แตกหรือวัสดุที่หล่นโดยใช้เสื้อ ผ้าห่ม กล่อง กระดาษ ฯลฯ คลุมศีรษะ
2. พิงตัวเองกับผนังห้องที่ไม่มีหน้าต่างกระจก/ชั้นวางของ หรือคลานไปหลบใต้โต๊ะเพื่อป้องกันวัสดุหล่นใส่
3. หากติดอยู่ในที่ปลอดภัยให้อยู่กับที่ อย่าเคลื่อนย้ายเพราะอาจได้รับอันตรายจากสิ่งของแตกหักพังทลาย
4. ห้ามก่อให้เกิดเปลวไฟใดๆ ทั้งสิ้น
5. ส่งสัญญาณขอความช่วยเหลือ และรอการช่วยเหลือจากหน่วยกู้ภัย

เมื่อแผ่นดินไหวสงบลง

1. ตรวจสอบอาการบาดเจ็บของตัวเองและคนใกล้เคียงหากได้รับบาดเจ็บให้ทำการรักษาพยาบาล
2. รีบออกจากอาคารที่เสียหาย เพราะอาจเกิดการถล่มซ้ำ
3. ตรวจสอบโครงสร้างอาคาร ท่อน้ำ ก๊าซ กระแสไฟฟ้าและหากพบความเสียหายให้ปิดระบบการทำงานทั้งหมดทันที
4. หากพบก๊าซรั่ว ให้เปิดหน้าต่างและประตูทุกบานโดยรีบออกจากอาคารแล้วแจ้งเจ้าหน้าที่ทันที

ข้อปฏิบัติที่บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงต้องรู้

1. ที่ตั้งของถังดับเพลิงในหน่วยงาน ตำแหน่งสวิตช์ไฟฟ้าในหน่วยงาน ตู้ควบคุมไฟฟ้าและทางหนีไฟ
2. เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องรู้บทบาทและหน้าที่รับผิดชอบของตนเอง คือ 1. หน่วยประสานงาน 2. หน่วยผจญเพลิง 3. หน่วยอพยพ
3. รหัสในการแจ้งเหตุปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการสีเหลือง และแผนปฏิบัติการสีแดง
 - แผนปฏิบัติการสีเหลือง เกิดภัยพิบัติแผ่นดินไหวที่มีความเสียหายเล็กน้อย โครงสร้างอาคารยังปลอดภัย ยังไม่ต้องการอพยพผู้ป่วยและเครื่องมือ
 - แผนปฏิบัติการสีแดง ภัยพิบัติแผ่นดินไหวรุนแรง ลูกกลม และคาดว่าจะมี After shock ที่รุนแรง ให้ทุกหน่วยงานอพยพผู้ป่วยและเครื่องมือไปที่จุดรวมพลของแต่ละอาคาร
4. เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องทราบแผนการเคลื่อนย้ายและวิธีเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์ โดยคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงและความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของผู้ป่วยโดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่อาการดีที่สุดได้เป็นอันดับแรก หลังจากนั้นเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่บาดเจ็บเล็กน้อย ปานกลางและรุนแรง ตามลำดับ ส่วนเครื่องมืออุปกรณ์ให้ย้ายสีแดงก่อนเป็นอันดับแรก และย้ายอุปกรณ์ที่ติดสีเหลืองเป็นอันดับต่อไป
5. ต้องรู้สถานที่รับย้ายผู้ป่วยและจุดรวมพล ของแต่ละอาคาร ดังนี้
 - จุดรวมพล 1 ลานจอดรถหน้าตึกจิตสันติ
 - จุดรวมพล 2 ใต้ถุนอาคารอุบลรัตนราชกัญญา
 - จุดรวมพล 3 หน้าตึกปฐมมา

บทที่ 8

แผนการปฏิบัติการณีก่อภัยพิบัติน้ำท่วม

อุทกภัยที่เกิดขึ้นได้สร้างความเสียหายแก่ชีวิตและทรัพย์สินและหน่วยงานในพื้นที่น้ำท่วม โรงพยาบาลที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ต้องการทำการป้องกันและฟื้นฟู ระบบสาธารณสุขปโภคที่สำคัญ และให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชน ผู้ป่วย ดังนั้นจึงควรมีความพร้อมในการเตรียมรับสถานการณ์น้ำท่วมเพื่อป้องกัน และบรรเทาภัยที่จะเกิดขึ้นได้

เมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหวขึ้นกับโรงพยาบาลสวนปรุง กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ ควรประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรง/เสียหาย

- ประเมินสถานการณ์ในเบื้องต้นว่าพื้นที่ตั้งหน่วยงานอยู่ในพื้นที่ที่เสี่ยงหรือไม่
- ประเมินสถานการณ์เกี่ยวกับความรุนแรงและความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

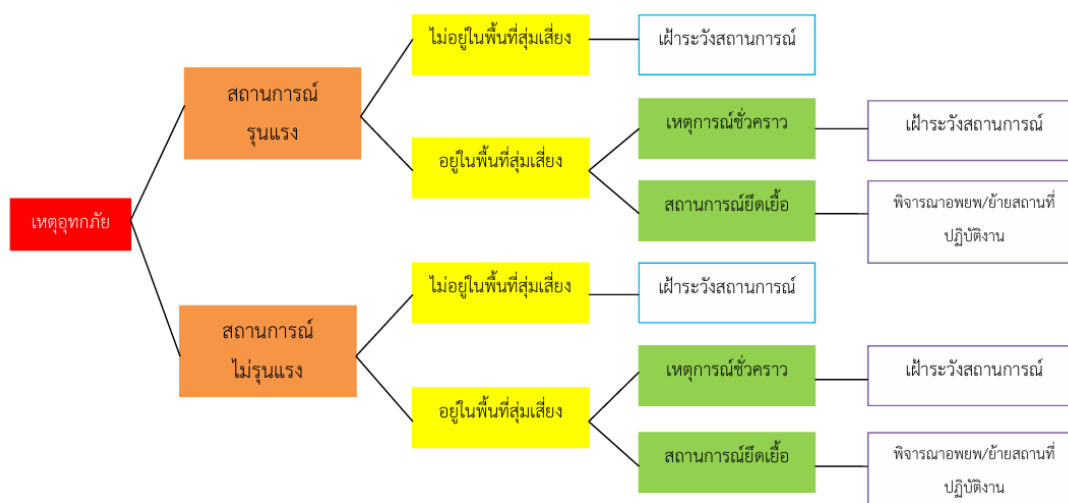
2. ระยะเวลา

- ประเมินว่าสถานการณ์น้ำท่วมจะยืดเยื้อหรือใช้เวลาเท่าไร

3. ระดับน้ำและระดับพื้นผิวดิน

- ประเมินสถานการณ์โดยรอบเกี่ยวกับระดับผิวน้ำและระดับผิวดินของพื้นที่ใกล้เคียง

จากหลักเกณฑ์การประเมินสถานการณ์อุทกภัย อาจพิจารณาการดำเนินการในเบื้องต้นได้ดังนี้



การประเมินสถานการณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์อุทกภัย

พิจารณาความรุนแรง โดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

- ระดับความรุนแรงขั้นต้น : สถานที่ปฏิบัติงานไม่ได้รับผลกระทบจากเหตุอุทกภัยโดยตรงแต่เหตุอุทกภัยส่งผลกระทบต่อสถานที่รอบข้าง อันเป็นอุปสรรคต่อการเดินทางเข้าสู่สถานที่ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ บุคลากรยังคงสามารถเข้าปฏิบัติงานในสถานที่ทำงานได้
- ระดับความรุนแรงปานกลาง : สถานที่ปฏิบัติงานได้รับผลกระทบจากเหตุอุทกภัย โดยมีน้ำเข้าท่วมโดยรอบสถานที่ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ สถานที่ปฏิบัติงานยังไม่ได้ได้รับความเสียหายรุนแรงและบุคลากรยังคงสามารถเข้าปฏิบัติงานในสถานที่ทำงานได้ แต่มีการเฝ้าระวังสถานการณ์อยู่ตลอดเวลา
- ระดับความรุนแรงสูง : สถานที่ปฏิบัติงานมีน้ำท่วมสูงซึ่งส่งผลกระทบต่อตัวอาคารและความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของบุคลากรโดยตรง ทั้งนี้ บุคลากรไม่สามารถเข้าปฏิบัติงานในสถานที่ทำงานได้ เนื่องจากขาดระบบสาธารณูปโภคที่เหมาะสมต่อการทำงาน โดยมีการพิจารณาอพยพและย้ายไปปฏิบัติงานที่สถานที่ปฏิบัติงานสำรอง

ระดับการเตือนภัยน้ำท่วม : ลักษณะการเตือนภัยมี 4 ประเภท คือ

1. การเฝ้าระวังน้ำท่วม : มีความเป็นไปได้ที่จะเกิดน้ำท่วมและอยู่ในระหว่างสังเกตการณ์
2. การเตือนภัยน้ำท่วม : เตือนภัยจะเกิดน้ำท่วม
3. การเตือนภัยน้ำท่วมรุนแรง : เกิดน้ำท่วมอย่างรุนแรง
4. ภาวะปกติ : เหตุการณ์กลับสู่ภาวะปกติหรือเป็นพื้นที่ที่ไม่ได้รับผลกระทบจากภาวะน้ำท่วม

แผนการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์น้ำท่วม

1. ติดตามข่าวและสถานการณ์น้ำท่วมอย่างสม่ำเสมอ
2. เตรียมน้ำสะอาด อาหาร สำรองเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ การสื่อสารพร้อมแบตเตอรี่สำรอง
3. ศึกษาแผนปฏิบัติ ในกรณี ฉุกเฉิน สัญญาณต่างๆ การติดต่อ การเตือนภัย เส้นทางอพยพ และสถานที่ตั้งที่พักฉุกเฉินหรือศูนย์อพยพ
4. การป้องกันสถานที่ ตรวจสอบตรา ซ่อมสร้างความแข็งแรง ของแนวป้องกัน
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
6. ศึกษาเส้นทางหลัก สำรอง
7. เตรียมยานพาหนะ รถ รถยกสูง หรือ เรือ เตรียมสถานที่รองรับ
8. เผยแพร่ข่าวสารการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันอันตรายจากอุทกภัย

แผนเผชิญเหตุน้ำท่วม

1. ตั้งศูนย์บัญชาการ (war room)
2. ติดตามสถานการณ์น้ำ
3. ปิดท่อระบายน้ำหลัก / ติดตั้งเครื่องสูบน้ำ
4. ขอรับการสนับสนุน อุปกรณ์ เครื่องมือและกำลังพล จากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น อำเภอ และจังหวัด
5. สำรวจยา เวชภัณฑ์ เครื่องอุปโภค บริโภค สาธารณูปโภค น้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อเตรียมสำรอง
6. สำรวจรายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ประสบภัย เพื่อวางแผนให้ความช่วยเหลือ พร้อมทั้งใช้ประเมินอัตราการกำลังในการเตรียมรับสถานการณ์อุทกภัย
7. เสริมความแข็งแรงแนวคันกั้นน้ำรอบโรงพยาบาลพร้อมสำรองวัสดุอุปกรณ์ป้องกันเพื่อป้องกันพื้นที่เสี่ยง
8. เสริมแนวป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้า
9. เตรียมระบบไฟฟ้าสำรอง ระบบการสื่อสาร ระบบสำรองน้ำดื่ม น้ำใช้
10. เตรียมความพร้อมยานพาหนะ เรือ รถ ให้พร้อมใช้
11. ประสานการดูแลผู้ป่วย ให้ได้รับยาต่อเนื่อง
12. จัดเวร – ยามเฝ้าระวังสถานการณ์น้ำตลอด 24 ชม.
13. หน่วยบริการผู้ป่วยและแผนกฉุกเฉิน เพื่อเตรียมการเคลื่อนย้าย ส่งต่อ ผู้ป่วยหนัก/กึ่งวิกฤต ไปโรงพยาบาลเครือข่าย
14. เตรียมเก็บอุปกรณ์และ ย้ายเครื่องมือ เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ขึ้นที่สูง ทั้งในอาคารส่วนบริการผู้ป่วย และบ้านพักเจ้าหน้าที่
15. จัดระบบการจัดการเครื่องนุ่งห่มผู้ป่วย และ ขยะ
16. ประเมินกำลังพลเจ้าหน้าที่ที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
17. ประเมินสถานการณ์ เตรียมตัดกระแสไฟฟ้าในโรงพยาบาล
18. ประเมินสถานการณ์น้ำเพื่อเตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งหมดไปในที่ที่ปลอดภัยที่ศูนย์อพยพ
19. ปิดบริการในโรงพยาบาล

การฟื้นฟูภายหลังน้ำลด

1. การฟื้นฟูทางด้านร่างกายและจิตใจของผู้ประสบภัย
2. การฟื้นฟูที่อยู่อาศัย สถานที่ เครื่องยังชีพ
3. ฟื้นฟูเครื่องมืออุปกรณ์ที่เสียหาย
4. ฟื้นฟู รวบรวม เอกสารต่างๆ ที่เสียหาย
5. จัดทำงบประมาณการฟื้นฟูความเสียหาย
6. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้ประชาชนและเฝ้าระวังโรคระบาดหลังน้ำลด



คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย โรงพยาบาลสวนปรุง