

ประเภทเอกสาร (Document Type)	Policy	สถานะเอกสาร (Document Status)	ISSUE FOR USE
แผนก (Department)	Jomtien Hospital	วันที่สร้างเอกสาร (Create Date)	11/01/2022
หมายเลขเอกสาร (Document No.)	P-JTH-018.1	วันที่บังคับใช้ (Issued Date)	14/01/2022
ฉบับที่ (Revision)	0	วันที่ครบรอบการทบทวน (Due Date)	14/01/2024
เรื่อง (Subject)	Code 5 : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย		

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิต และทรัพย์สินจากอัคคีภัย
2. เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัย (กรณีเกิดอัคคีภัย) ต่อผู้รับบริการ บุคลากรของโรงพยาบาล และบุคคลภายนอกที่มาปฏิบัติงานภายในโรงพยาบาลจอมเทียน
3. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัย
4. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อพนักงาน และบุคคลภายนอกที่มาปฏิบัติงานภายในโรงพยาบาลจอมเทียน
5. เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย

2. ขอบเขต

1. ระบบปฏิบัตินี้ครอบคลุมทุกพื้นที่ของโรงพยาบาลจอมเทียน
2. แผนก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย แผนป้องกัน, แผนการตรวจตรา, แผนการอบรมรณรงค์
3. แผนขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย แผนดับเพลิง, แผนการอพยพหนีไฟ, การบรรเทาทุกข์ขณะเกิดเหตุ
4. แผนหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย แผนการบรรเทาทุกข์, แผนการฟื้นฟู

3. คำนิยาม

1. ผู้บัญชาการแผน หมายถึง ผู้อำนวยการ/ รองผู้อำนวยการหรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย และผู้จัดการโรงพยาบาล
2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย หมายถึง ฝ่ายอาคารความปลอดภัยและสถานที่ แผนกช่างวิศวกรรมบริการ และทีมดับเพลิงพิทักษ์
3. ฝ่ายสื่อสารและการประสานงาน หมายถึง ผู้จัดการ และเจ้าหน้าที่ ER / ทีมเวชระเบียน JTH ที่รับสาย 911
4. ฝ่ายอพยพ หมายถึง ผู้ที่ช่วยในการอพยพ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากแผนก ได้แก่ หัวหน้าแผนก พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายหน้าที่ In-charge ในเวร เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์
5. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ หมายถึง หัวหน้าทีมโซนแดง ผู้จัดการโรงพยาบาล แพทย์ประจำแผนกฉุกเฉิน แพทย์ประจำ ICU
6. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ หมายถึง แผนกวิศวกรรมบริการ/ช่าง แผนกแม่บ้าน และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
7. ฝ่ายการประชาสัมพันธ์ หมายถึง ผู้บัญชาการแผน ฝ่ายสื่อสารการตลาด และฝ่ายทรัพยากรบุคคล จากทีมโรงพยาบาลกรุงเทพ พัทยา
8. ศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) หมายถึง ให้จัดตั้งที่จุดรวมพล
9. "จุดรวมพล" หมายถึง พื้นที่ที่กำหนดให้ทุกคนมารวมกัน (พื้นที่ปลอดภัย) โดยกำหนดที่ ลานจอดรถ บริเวณหน้าอาคารแผนกฉุกเฉิน

4. หน้าที่และผู้รับผิดชอบ

หน้าที่	ความรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
1. ผู้บัญชาการแผน	<ul style="list-style-type: none"> สั่งการจัดตั้งศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) อำนวยความสะดวกให้เป็นไปตามแผน พิจารณาสั่งการในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้แก่ผู้ปฏิบัติในส่วนต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย ผู้จัดการโรงพยาบาล
2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์ ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำ กำหนดเส้นทางหนีไฟและทำลายสิ่งกีดขวางต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> ฝ่ายอาคารความปลอดภัย และสถานที่ ทีมดับเพลิงพิทยา
3. โทรแจ้งทีมปฏิบัติการระงับอัคคีภัยพิทยา	<ul style="list-style-type: none"> โทรแจ้งสถานีดับเพลิงพิทยา 038-424678-9 / ผอ.ปภ. พทยา 085-9789929 โทร สภ.บางละมุง 038-221800 โทร 911 แจ้ง Contact Center BPH เพื่อประสานงานทีมผู้บริหาร 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ ER ที่รับสาย 911 ทีมเวชระเบียน JTH ที่รับสาย 911
4. ฝ่ายสื่อสารการประสานงาน	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งเหตุให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ แจ้งทีม Ambulance / EMS รพ.กรุงเทพพิทยา เพื่อเตรียมความพร้อมหากมีการร้องขอความช่วยเหลือ ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ เป็นศูนย์สื่อสารถ่ายทอดคำสั่ง และผลการปฏิบัติระหว่างผู้บริหาร กับฝ่ายงานต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> Contact Center ทีม BPH
5. ฝ่ายอพยพ	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ป่วยทราบ ควบคุมดูแลไม่ให้เกิดความแตกตื่นโกลาหล กำหนดวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อนหลัง ตาม <u>Triage Level</u> นำผู้ป่วยไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ ตรวจเช็คจำนวนของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ แต่งตั้งทีมช่วยเหลือในการอพยพ 	<ul style="list-style-type: none"> หัวหน้าแผนก พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายหน้าที่ In-charge ในเวร เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์
6. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ	<ul style="list-style-type: none"> เตรียมพร้อมในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่อาจจำเป็นต้องส่งต่อไปโรงพยาบาลใกล้เคียง 	<ul style="list-style-type: none"> หัวหน้าทีม โซนแดง In-charge ER

	<ul style="list-style-type: none"> ประเมินผู้ป่วยและผู้ได้รับบาดเจ็บที่มีอาการหนัก เพื่อการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง โดยประเมินตาม Triage Level 	<ul style="list-style-type: none"> แพทย์ประจำแผนกฉุกเฉิน EMS รพ.กรุงเทพพญา แพทย์ประจำ ICU
7. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> จัดเตรียมแบบพิมพ์เขียวของทุกอาคาร ให้ข้อมูล รายละเอียดต่าง ๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง จุดต่อประปาหัวแดง จุดต่อจ่ายน้ำเข้า ระบบดับเพลิงภายใน เส้นทางเข้าออก และทางหนีไฟ ลักษณะการใช้อาคารแต่ละส่วนให้กับ เจ้าหน้าที่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิง เข้าสู่ที่เกิดเหตุ ควบคุมการตัดกระแสไฟฟ้า/ระบบแก๊สทางการแพทย์/ปั้มน้ำดับเพลิง <u>จัดการจราจรกำหนดเส้นทางเข้าออกที่เหมาะสม</u> <u>จัดเตรียมพื้นที่สำหรับรถหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ</u> <u>จัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับจุดรวมพล</u> <u>จัดเตรียมถังออกซิเจนเพื่อจ่ายให้กับแผนกที่ต้องการ</u> 	<ul style="list-style-type: none"> ทีมผจญเพลิง แผนกช่างวิศวกรรมบริการ แผนกแม่บ้าน ทีมรักษาความปลอดภัย
8. ฝ่ายการประชาสัมพันธ์	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบข้อมูลพนักงาน และผู้บาดเจ็บ พิจารณาการให้ข้อมูลข่าวสารแก่บุคคลภายนอก รวมทั้งการให้ข้อมูล การให้ข้อมูลผู้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ รวมทั้งการให้ข้อมูลกับญาติกรณีมีการบาดเจ็บของเจ้าหน้าที่ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้บัญชาการแผน ฝ่ายสื่อสารการตลาด จาก BPH ฝ่ายทรัพยากรบุคคล จาก BPH

5. ขั้นตอนวิธีการปฏิบัติและรายละเอียด

- ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ซึ่งจะประกอบด้วยแผนป้องกันอัคคีภัยต่าง ๆ 3 แผน คือ
 - 5.1 แผนการตรวจตรา
 - 5.2 แผนการอบรม
 - 5.3 แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย
- ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ซึ่งจะประกอบด้วยแผนเกี่ยวกับการดับเพลิง และลดความสูญเสียโดยประกอบด้วยแผนต่าง ๆ 3 แผน คือ
 - 5.4 แผนการดับเพลิง
 - 5.5 แผนอพยพหนีไฟ
 - 5.6 แผนบรรเทาทุกข์

5.1 แผนการตรวจตรา

- ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ เกี่ยวกับการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัยให้ครบถ้วนทุกอาคาร เช่น สัญญาณเตือนภัย, อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ควัน, ถังดับเพลิงเคมี, สายฉีดน้ำ, ป้ายทางออกหนีไฟ, ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน
- จัดทำแผนผังของทุกอาคาร โดยมีรายละเอียดระบุดังนี้
 - เส้นทางและบันไดหนีไฟสถานที่ตั้งของถังดับเพลิง และตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง

- สถานที่เก็บวัตถุไวไฟ เช่น ถังแก๊สหุงต้ม, สารเคมีต่างๆ
 - พื้นที่จุดรวมพล ที่ตั้งกองอำนาจการเฉพาะกิจและ WAR ROOM
3. ทำการตรวจสอบโดยมีการกำหนดบุคคล พื้นที่ที่รับผิดชอบ หัวข้อและจุดที่ต้องตรวจ ระยะเวลา ความถี่ผู้ตรวจสอบรายงาน การส่งรายงานผล การแจ้งข้อบกพร่องในการตรวจสอบที่ชัดเจน ตามตารางด้านล่าง

หัวข้อสำรวจ	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่	กำหนดเวลา			
			Q1	Q2	Q3	Q4
1. ตรวจสอบพื้นที่และอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องจักรต่างๆ	<u>แผนกวิศวกรรมบริการ</u>	ทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
2. สำรวจเส้นทางหนีไฟ	<u>ฝ่ายอาคาร ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม</u>	ทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
3. สำรวจความพร้อมของตำแหน่ง และสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง	<u>แผนกวิศวกรรมบริการ</u>	ทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
4. สำรวจป้ายเตือนอันตราย และป้ายสัญลักษณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	แผนกอาคารสถานที่ และหน่วยงานทุกหน่วย	ทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
5. ทบทวนและจัดทำแผนผังเส้นทางหนีไฟ และตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง รวมทั้งจัดทำให้มีประจำทุกหน่วยงาน	แผนกอาคารสถานที่ และหน่วยงานทุกหน่วย	ทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
6. ตรวจสอบอุปกรณ์ไวไฟ	แผนกอาคารสถานที่ และหน่วยงานทุกหน่วย	ทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
7. <u>ตรวจสอบเปลสนาม (Soft Stretcher) สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในแต่ละจุด</u>	<u>แผนกช่างซ่อมบำรุง</u>	<u>ตู่ดับเพลิงทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล</u>	✓	✓	✓	✓

5.2 แผนการอบรม

เป็นการฝึกอบรม ให้ความรู้แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาล เพื่อให้ทราบวิธีการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัย, แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยจัดให้มีการฝึกอบรมให้ความรู้ทั่วไป แผนการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัยของโรงพยาบาล รวมทั้งการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน และแผนอพยพหนีไฟเป็นประจำทุกปี ดังตารางด้านล่าง

แผนการอบรม

หัวข้ออบรม	ผู้เกี่ยวข้อง	สถานที่	กำหนดเวลา			
			Q1	Q2	Q3	Q4
1. มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย และความรู้เบื้องต้น	พนักงานทั้งหมด	ภายในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
2. การใช้อุปกรณ์ต่างๆ ในการดับเพลิงปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน	พนักงานทั้งหมด	ภายในโรงพยาบาล	✓	✓	✓	✓
	ผู้ได้รับมอบหมายให้ผจญเพลิง	สถาบันภายนอก		✓		
	ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	สถาบันภายนอก			✓	
3. ฝึกซ้อมการดับเพลิงและการอพยพขณะเกิดเพลิงไหม้	พนักงานทั้งหมด	โรงพยาบาลร่วมกับสถาบันภายนอก				✓

5.3 แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

เป็นแผนเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาล โดยเป็นการสร้างความสนใจ และส่งเสริมในเรื่องการป้องกันอัคคีภัยให้เกิดขึ้นในทุกระดับของพนักงาน

- กำหนดพื้นที่ ควบคุมกระบวนการทำงานของเครื่องมือ และสารเคมีต่างๆ ที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัยได้ รวมถึงกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานให้ปลอดภัยจากอัคคีภัย โดยระบุไว้ใน WI ของแต่ละแผนกที่เกี่ยวข้อง
- กำหนดรายละเอียดของแผนปฏิบัติการป้องกันและรองรับเหตุฉุกเฉิน กรณีเกิดอัคคีภัย (Fire Safety Management)
- กำหนดให้มีการตรวจสอบบำรุงเครื่องดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิง และระบบดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา โดยแผนกช่างซ่อมบำรุง ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้
- ประชุมคณะทำงานจัดทำแผนฉุกเฉิน และพัฒนาปรับปรุงแผนปฏิบัติการป้องกันและรองรับเหตุฉุกเฉิน กรณีเกิดอัคคีภัย ทุก 3 เดือน
- ประชาสัมพันธ์การเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ โดยติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ ในทุกจุดบริการ
- กำหนดให้มีการจัดกิจกรรม 5 ส. เพื่อช่วยลดความเสี่ยงการเกิดอัคคีภัย
- จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้บุคลากรออกจากอาคารไปตามเส้นทางหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5.4 แผนการดับเพลิง

มีรายละเอียดของระบบการจัดทำแผน และขั้นตอนในการดำเนินการ ดังนี้

1. ติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ เกี่ยวกับการป้องกันและรับเหตุอัคคีภัยให้ครบถ้วนทุกอาคาร เช่น สัญญาณเตือนภัย, อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ควัน, ถังดับเพลิงเคมี, สายฉีดน้ำ, ป้ายทางออกหนีไฟ, ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน
2. จัดทำแผนผังของทุกอาคาร โดยมีรายละเอียดระบุดังนี้
 - เส้นทางและบันไดหนีไฟ
 - สถานที่ตั้งของถังดับเพลิง และตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง
 - สถานที่เก็บวัสดุไวไฟ เช่น ถังแก๊สหุงต้ม, สารเคมีต่างๆ
 - พื้นที่จุดรวมพล ที่ตั้งกองอำนวยความสะดวกและ WAR ROOM
3. กำหนดและประสานงานกับหน่วยงานภายนอก
 - ทีมดับเพลิงเมืองพัทยา
 - สถานีตำรวจบางละมุง
 - โรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)
4. กำหนดผู้รับผิดชอบกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้
5. กำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้
 - Code 5 (ระบุสถานที่) หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานที่นั้นๆ
 - Code 501 (ระบุสถานที่) หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลาม ไม่สามารถควบคุมได้ให้ทุกคนอพยพ หนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่จุดรวมพล
 - Code 500 หมายถึง เพลิงสงบ สามารถควบคุมเหตุการณ์ไว้ได้
6. กำหนดแนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้
 - 6.1 ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้
 - 6.1.1 พื้นที่เกิดเหตุ: เมื่อผู้พบเห็นเหตุการณ์เพลิงไหม้ เบลวไฟ หรือกลุ่มควัน ภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล ให้ปฏิบัติดังนี้
 - A = Alarm คือ แจ้ง Contact Center โดยกดโทรศัพท์ หมายเลข 911 และแจ้งข้อความว่า “Code 5 ที่.....แผนก.....ชั้น.....อาคาร.....ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง ผู้แจ้ง” พร้อมกดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่ใกล้ที่สุดทันที

- R = Remove คือ ผู้รับผิดชอบพื้นที่เกิดเหตุทำการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในพื้นที่อันตราย และเคลื่อนย้ายไปจุดปลอดภัย
- C = Close คือ ผู้รับผิดชอบพื้นที่เกิดเหตุทำการปิดประตู หน้าต่าง ห้องที่เกิดเหตุให้สนิท หรือปิดวาล์วก๊าซทาง การแพทย์
- E = Extinguish คือ ผู้พบเห็นเหตุหรือผู้รับผิดชอบพื้นที่เกิดเหตุ ใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเข้าระงับเหตุเบื้องต้น ดังนี้
 - ดึง สายฉีดออก และจับที่ปลายสาย
 - ปลด สลักนิรภัยออก
 - กด คันฉีด
 - ส่าย ไปที่ฐานของไฟ

6.1.2 ผู้บัญชาการแผน ผู้จัดการโรงพยาบาล/ หัวหน้าแผนก/ In-charge เวิร์กที่ได้รับมอบหมาย

- เมื่อได้ยินประกาศ Code 5 ให้ไปยังที่เกิดเหตุให้เร็วที่สุด
- ประเมินสถานการณ์และพิจารณาสั่งการตามความเหมาะสม รวมทั้งประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ

6.1.3 ทีมผจญเพลิง

- เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายสวมชุดผจญเพลิง และไปยังพื้นที่เกิดเหตุภายใน 6 นาที
- ตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุ
- ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำเมื่อเพลิงลุกไหม้
- เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟต่างๆ ออกจากที่เกิดเหตุ
- ประเมินสถานการณ์ กรณีสามารถควบคุมเพลิงได้ รายงานผู้บัญชาการแผนรับทราบ พิจารณาประกาศ Code 500 กรณีไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ รายงานผู้บัญชาการแผนรับทราบ พิจารณาประกาศ Code 501

6.1.4 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า-ออกที่เหมาะสม
- จัดเตรียมพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- ควบคุมผู้โดยสารโดยปรับคลื่นอุปกรณ์สื่อสารให้เป็น ช่อง 37

6.1.5 เจ้าหน้าที่แผนกซ่อมบำรุง

- เจ้าหน้าที่ที่อยู่ใกล้พื้นที่เกิดเหตุ ไปยังพื้นที่เกิดเหตุทันทีที่ได้ยินเสียงตามสายประกาศ Code 5
- ตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุ
- ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิง ระหว่างรอทีมผจญเพลิง หากพบเหตุว่ามีการไหม้ลุกลามรุนแรง รายงานผู้บัญชาการแผนรับทราบ พิจารณาประกาศ Code 501 ได้ทันที
- หากมีการประกาศ Code 501 ให้ดำเนินการเปิดพื้นที่จุดรวมพล เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่างและ ปลั๊กไฟ) ให้พร้อมใช้

6.1.6 แผนกแม่บ้าน

- จัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับจุดรวมพล เช่น น้ำสะอาด ผ้ายาง ผ้าสะอาด

6.1.7 แผนกช่างวิศวกรรมบริการ

- ประจำที่ห้องจำหน่ายถังออกซิเจนเพื่อจ่ายให้กับแผนกที่ต้องการ
- ควบคุมผู้โดยสารโดยปรับคลื่นอุปกรณ์สื่อสารให้เป็น ช่อง 37 (ใช้วิทยุสื่อสารของศูนย์วิทยุ)

6.1.8 เจ้าหน้าที่ ER โรงพยาบาลจอมเทียน (เคาน์เตอร์ ER 911)

- ประกาศ Code 5 โดยระบุสถานที่ให้ชัดเจน หลังได้รับแจ้งเหตุ
- โทรแจ้งสถานีดับเพลิงพัตยา 038-424678-9 / ผอ.ปภ.พัตยา 085-9789929 ทันที

- โทรแจ้ง 911 ประสานงาน Contact Center รพ.กรุงเทพมหานคร เพื่อแจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ ผ่านระบบสื่อสารของโรงพยาบาล
- Contact Center BPH รอรับคำสั่งจากผู้จัดการโรงพยาบาล / In-charge ER เพื่อประสานงานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก โดยมีรายละเอียดหน่วยงานต่างๆ ดังนี้
 - โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร โทร. 038-259999 / Supervisor BPH 2149
 - สถานีตำรวจภูธรบางละมุง โทร. 038-221800 (ประสานงานกับฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ)
 - โรงพยาบาลบางละมุง โทร. 038-429244-6
 - โรงพยาบาลเมืองพัทยา โทร. 038-103900
 - โรงพยาบาลพัทยาอินเตอร์ โทร. 038-428374-5
 - โรงพยาบาลพัทยาเมโมเรียล โทร. 038-488777
 - โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา โทร. 038-320300
- หากมีการประกาศ Code 501 ให้ดำเนินการนำเครื่องโทรโข่งขยายเสียงไปยังจุดรวมพลด้วย

6.1.9 แผนกสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์ (โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร)

- จัดเตรียมความพร้อมในการให้ข้อมูลข่าวสาร รวมทั้งให้การต้อนรับสื่อมวลชน และผู้เกี่ยวข้องให้อยู่ในพื้นที่ที่กำหนด
- ประสานงาน รับ - ส่ง ข้อมูลข่าวสาร จากผู้อำนวยการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในการให้ข้อมูลข่าวสาร

6.1.10 แผนก OPD ต่างๆ , แผนกอื่นๆ

- ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ (Work Instruction) เมื่อเกิดอัคคีภัยของแต่ละแผนกเอง

หมายเหตุ : กรณีเพลิงลุกไหม้ มีการประกาศ Code 501 และประสานงานแจ้งทีมดับเพลิง เมืองพัทยาเข้ามาช่วยเหลือในการควบคุมเพลิง ผู้บัญชาการแผนจะต้องรอรับรายงานสถานการณ์จากทีมดับเพลิง เมืองพัทยาก่อนว่าสามารถควบคุมเพลิงได้หรือไม่ จึงจะสามารถตัดสินใจประกาศ Code 500 ได้

5.5 แผนอพยพหนีไฟ

กำหนดขึ้นเพื่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินของผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล รวมทั้งบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงานภายในโรงพยาบาล

5.5.1 กำหนดให้มีจุดรวมพล ที่ปลอดภัยสำหรับการอพยพบุคลากรในโรงพยาบาลหนีไฟเมื่อเกิดเพลิงไหม้ชั้นลุกไหม้ซึ่งกำหนดไว้ 1 จุด โดยกำหนดที่ ลานจอดรถ บริเวณหน้าอาคารแผนกฉุกเฉิน บริเวณลานจอดรถยนต์

5.5.2 จัดตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อดำเนินการควบคุมพื้นที่และอำนวยความสะดวกปฏิบัติ แจ้งประกาศ แนะนำให้อพยพตามแผนที่กำหนดไว้ โดยให้จัดตั้งศูนย์ประสานงานดังกล่าว (War Room) ที่บริเวณจุดรวมพล

5.5.3 กำหนดทิศทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2 แนวทาง

- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในแนวราบ คือ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในที่ปลอดภัยบน พื้นที่เดียวกันซึ่งไฟไม่สามารถลุกลามไปถึงได้
- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงชั้นต่ำกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ หรือลงชั้นล่าง โดยใช้บันไดหนีไฟไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นไปยังชั้นที่สูงกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ ยกเว้นกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ในชั้นที่ต่ำกว่า และไม่สามารถเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟได้ กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

5.5.4 กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

- ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยชั้นต่างๆ ให้ทำการเคลื่อนย้ายลงทางบันไดหนีไฟ
- ผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยนอกต่างๆ ให้ทำการเคลื่อนย้ายลงทางบันไดหนีไฟ

- ผู้ป่วยวิกฤต ให้ทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้เปลสนาม (Soft Stretcher) โดยใช้ช่องทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2 ช่องทาง ได้แก่ เคลื่อนย้ายลงทางบันไดหนีไฟ, เคลื่อนย้ายทางรถกระเช้า

หมายเหตุ : เส้นทางในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในอาคารโรงพยาบาล (กรณีเพลิงไหม้อาคารโรงพยาบาล) โดยใช้ช่องทางออก มีทั้งหมด 4 ช่องทาง

5.5.5 กำหนดประเภทผู้ป่วย เพื่อวางแผนการเคลื่อนย้ายได้ถูกต้อง

- ผู้ป่วยประเภทสีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยพักฟื้นที่รอกกลับบ้าน ผู้ป่วยที่สามารถเดินได้ ช่วยเหลือตัวเองได้ (Independent Patient and Relative)
- ผู้ป่วยประเภทสีเหลือง หมายถึง หมายถึงผู้ป่วยที่พ้นระยะวิกฤตแต่ยังช่วยตนเองไม่ได้ หรือช่วยเหลือตัวเองได้น้อย ผู้สูงอายุ (Dependent with assistant and Gait device include old age) เช่น
 - ผู้ป่วย Paralysis
 - ผู้ป่วย Immobilized leg
 - ผู้ป่วยเด็ก
 - ผู้ป่วย Post operation บางส่วน
 - ผู้ป่วย Weakness
- ผู้ป่วยประเภทสีแดง หมายถึง ผู้ป่วยในระยะวิกฤต (Dependent) ได้แก่
 - ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - ผู้ป่วยกระดูกต้นคอหักและตรึงกับเตียงเพื่อดิ่งคอ
 - ผู้ป่วย Immediate post operation บางส่วน

5.5.6 กำหนดทีมอพยพ โดยจัดเป็น 2 ทีม ได้แก่

1. ทีมอพยพหลัก คือ เจ้าหน้าที่ในแผนกนั้นๆ โดยมีหัวหน้าแผนกเป็นหัวหน้าทีม ถ้านอกเวลาผู้ได้รับมอบหมายหน้าที่ In-charge เป็นหัวหน้าทีม โดยให้ปฏิบัติดังนี้
 - หัวหน้าทีมแผนกที่เกิดเหตุ รวมถึงแผนกที่ชั้นสูงกว่าและต่ำกว่าแผนกที่เกิดเหตุ เช่น เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ Ward JTH ชั้น 6 หัวหน้าเวร Ward ชั้น 6 ต้องสั่งการให้เจ้าหน้าที่ภายในแผนกแจ้งเหตุการณ์ให้ผู้ป่วยและญาติทราบพร้อมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากห้องพักมาที่จุดรวมพลของแผนกตรวจสอบจำนวนผู้ป่วย และประเภทผู้ป่วยในแผนกและเตรียมความพร้อมในการอพยพ
 - พยาบาลระดับปฏิบัติการ เตรียมผู้ป่วย เตรียมอุปกรณ์ ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่ละประเภท ดังนี้
 - ผู้ป่วยประเภทสีเขียว ให้เคลื่อนย้ายโดยรวมกันแล้วจับมือต่อกันเป็นลูกโซ่ โดยเจ้าหน้าที่ดูแลเป็นกลุ่มๆ และเคลื่อนย้ายในทิศทางที่กำหนด เช่น ในแนวราบหรือทางบันไดหนีไฟ
 - ผู้ป่วยประเภทสีเหลือง ให้เคลื่อนย้ายในแนวราบโดยใช้ Wheelchair หรือพยุงเดิน กรณีต้องเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ หรือแนวตั้ง ให้ใช้เปลสนาม (Soft Stretcher) หรือผ้าห่ม ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
 - ผู้ป่วยประเภทสีแดง ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้เปลสนาม (Soft Stretcher) หรือผ้าห่ม ตามทิศทางการเคลื่อนย้ายที่กำหนดไว้

หมายเหตุ : ทุกแผนกจะต้องจัดเตรียมกล่องฉุกเฉิน Code 5 ซึ่งประกอบด้วยธงแผนก, ไฟฉาย, ซอลล์คีสสะท้อนแสง, ถังผ้าใส่ทะเบียนประวัติ และพยาบาลหัวหน้าทีมต้องเป็นคนสุดท้ายที่ออกจากหอผู้ป่วย โดยดูแลความเรียบร้อยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย รวมทั้งตรวจสอบให้แน่ใจว่าไม่มีผู้ป่วยติดค้างอยู่แล้ว

2. ทีมช่วยเหลืออพยพ คือ เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เจ้าหน้าที่แม่บ้าน ทีมผจญเพลิง และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายโดยหัวหน้าทีมเป็นผู้พิจารณาสั่งการ และเจ้าหน้าที่ของแผนกเป็นผู้นำทีมเคลื่อนย้ายและดูแลผู้ป่วย โดยทีมช่วยเหลืออพยพจะทำการช่วยเหลือแผนกที่เกิดเหตุก่อนเป็นลำดับแรก และช่วยเหลือแผนกใกล้เคียงเป็นลำดับต่อไปตามสถานการณ์

ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามแผนรองรับอัคคีภัยเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้และการอพยพ

กำหนดฝ่ายปฐมพยาบาล และทีมดูแลประจำจุดรวมพล โดยแยกเป็นแต่ละประเภท และกำหนดหน้าที่โดยสังเขปดังต่อไปนี้

- **หัวหน้าทีม (In-charge ER) :** ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ รวมถึงบุคคลทั่วไปในโซนที่รับผิดชอบ รับคำสั่งจากผู้อำนวยการแผน รวมทั้งรายงานสถานการณ์ต่างๆ เช่น จำนวนคนที่อพยพ รายชื่อผู้อพยพ เป็นต้น คอยช่วยเหลือประสานงานระหว่างบุคคลที่เกี่ยวข้อง พิจารณาสั่งการตามความเหมาะสม
- **ทีมปฐมพยาบาล (IPD) :** ทำหน้าที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้ผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ที่ออกมา ณ จุดรวมพลในโซนที่รับผิดชอบ รับคำสั่งจากหัวหน้าทีมประจำโซน รวมทั้งรายงานสถานการณ์ต่างๆ ให้รับทราบด้วย
- **ทีมสนับสนุน (เจ้าหน้าที่การเงิน) :** ทำหน้าที่ช่วยทีมปฐมพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย
- **โซนสีเขียว (OPD) :** ดูแลผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปประเภทสีเขียว
 - หัวหน้าทีม: In-charge OPD
 - ทีมปฐมพยาบาล: เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก

หมายเหตุ : นอกเวลาทำการ ผู้บัญชาการแผนเป็นผู้พิจารณามอบหมายผู้รับผิดชอบแต่ละหน้าที่ตามความเหมาะสม

- **โซนสีเหลือง (Ward) :** ดูแลผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปประเภทสีเหลือง
 - หัวหน้าทีม: In-charge Ward
 - ทีมปฐมพยาบาล: เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยใน

หมายเหตุ : นอกเวลาทำการ ผู้บัญชาการแผนเป็นผู้พิจารณามอบหมายผู้รับผิดชอบแต่ละหน้าที่ตามความเหมาะสม

- **โซนสีแดง (ICU) :** ดูแลผู้ป่วยประเภทสีแดง
 - หัวหน้าทีม: In-charge ICU
 - ทีมปฐมพยาบาล: เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วย ICU JTH
 - ทีมสนับสนุน: เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด

หมายเหตุ : นอกเวลาทำการ ผู้บัญชาการแผนเป็นผู้พิจารณามอบหมายผู้รับผิดชอบแต่ละหน้าที่ตามความเหมาะสม

กำหนดขั้นตอนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพื่อส่งไปรักษาต่อ โดย In-charge ER จะเป็นผู้ประสานงานติดต่อโรงพยาบาลข้างเคียง โดยพิจารณาผู้ป่วยโซนแดงก่อน และพยาบาลประจำแผนกนั้นๆ เป็นผู้ประสานงานแจ้งญาติ มีรายชื่อโรงพยาบาลดังต่อไปนี้

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| - โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา | โทร. 038-259999 / Supervisor BPH 2149 |
| - โรงพยาบาลบางละมุง | โทร. 038-429244-6 |
| - โรงพยาบาลเมืองพัทยา | โทร 038-103900 |
| - โรงพยาบาลพัทยาอินเตอร์ | โทร. 038-428374-5 |
| - โรงพยาบาลพัทยาเมมโมเรียล | โทร. 038-488777 |
| - โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา | โทร. 038-320300 |

5.6 แผนการบรรเทาทุกข์

แผนปฏิรูปฟื้นฟู ได้แก่ การนำรายงานผลการประเมินจากทุกด้านจากสถานการณ์จริง มาปรับปรุง แก้ไข โดยเฉพาะแผนป้องกันอัคคีภัย (ก่อนเกิดเหตุ), แผนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้, แผนบรรเทาทุกข์ (ทันทีที่เพลิงสงบ) รวมทั้งการปรับปรุงแก้ไขตัวบุคลากร

5.6.1 การดำเนินการตามแผนการบรรเทาทุกข์

- การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่งการช่วยชีวิตและการค้นหาผู้เสียชีวิต
- การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต
- การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
- การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

- การสำรวจความเสียหายและปิดกั้นพื้นที่
- การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้การปรับปรุงแก้ไข
- ปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด

5.6.2 การดำเนินการเพื่อรองรับแผนปฏิรูปพื้นที่

- การประชาสัมพันธ์ สาเหตุการเกิดอัคคีภัยและแนวทางป้องกันในรูปแบบต่างๆ
- การสงเคราะห์ผู้ป่วย
- การปรับปรุงซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพสิ่งแวดล้อม

6. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

6.1 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจอมเทียน รวมทั้งบริษัทคู่สัญญาได้รับการอบรมการป้องกัน และระดับอัคคีภัยเบื้องต้น อย่างน้อย 1 ครั้ง

หมายเหตุ : กำหนดการอบรมการป้องกัน และระดับอัคคีภัยเบื้องต้น สำหรับ New Staff เป็นประจำทุกปี
กรณีเจ้าหน้าที่เข้างานหลังกำหนดการอบรม ในปีถัดไปต้องเข้ารับการอบรมตามกำหนด

6.2 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจอมเทียน รวมทั้งบริษัทคู่สัญญา มีส่วนร่วมในการซ้อมแผนการป้องกันและระดับอัคคีภัยประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

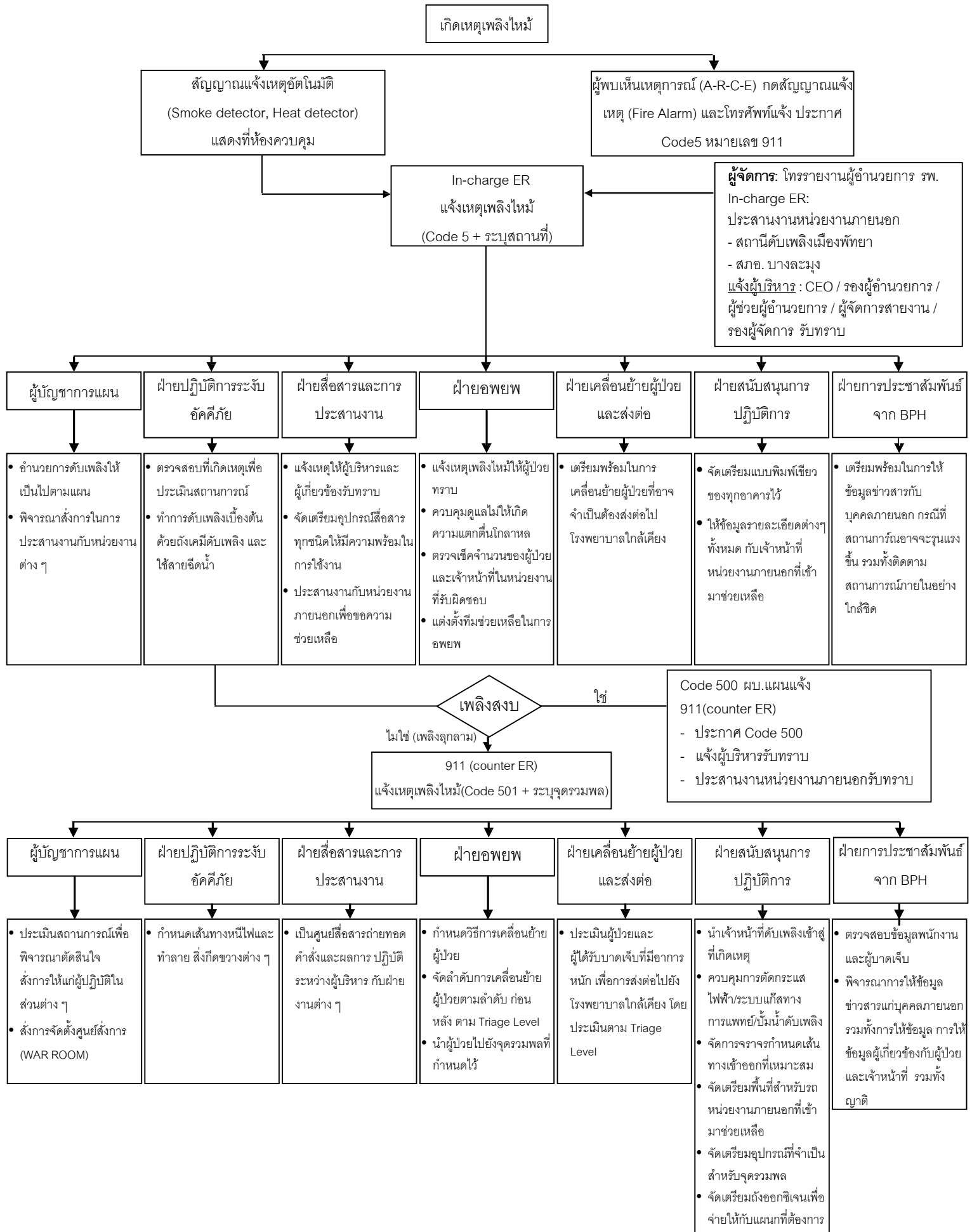
6.3 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจอมเทียน รวมทั้งบริษัทคู่สัญญา กำหนดการซ้อมแผนการป้องกันและระดับอัคคีภัย ระดับหน่วยงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือจัดซ้อมเพิ่มเมื่อการประเมินผลไม่ถึง 80% จากแบบประเมิน FM-JTH-067.1

7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

ไม่มี

8. Flow Chart กระบวนการ

Flow การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้



9. เอกสารอ้างอิง

- 9.1 รายละเอียดโครงสร้างโรงพยาบาลกรุงเทพทยา
- 9.2 พระราชบัญญัติ ป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2542
- 9.3 แนวการจัดทาแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 ข้อ 4 สำนักความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน