

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) :	ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 1/20

การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อใช้เป็นคู่มือและแนวทางในการดำเนินการด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยอย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.2 เพื่อลดอัตราการสูญเสียของชีวิตและทรัพย์สิน
- 1.3 เพื่อสร้างความตระหนักถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด
- 1.4 เพื่อให้การประสานงานและการสนับสนุนช่วยเหลือเป็นไปอย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติงานฉบับนี้ ครอบคลุมการปฏิบัติเพื่อเตรียมพร้อมรับสถานการณ์การเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาลเปาโล รังสิต

3. หน้าที่และความรับผิดชอบ

ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	หน้าที่รับผิดชอบ
สำหรับหน่วยงาน	
หัวหน้าทีม /Incharge	สั่งการในพื้นที่เกิดเหตุ
ผู้ช่วยหัวหน้าทีม 1	ช่วยประสานงานหัวหน้าทีม เตรียมความพร้อม
เจ้าหน้าที่ดับเพลิงเบื้องต้น -ทีมสนับสนุน	ผู้ใช้ถังดับเพลิงเบื้องต้น
เจ้าหน้าที่ผู้แจ้ง Operator	แจ้ง Operator
เจ้าหน้าที่ปิดช่องทาง(ประตู หน้าต่าง)	ปิดช่องทางการเผาไหม้ (ประตู หน้าต่าง)เช็คเรื่องอัคคีภัย
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและค้นหา	ค้นหาผู้ติดค้างในที่เกิดเหตุ และรายงานให้ทราบ
เจ้าหน้าที่ใช้ สายน้ำดับเพลิง	ผู้ใช้สายน้ำดับเพลิง กรณีเกิดเหตุในพื้นที่
เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย/สิ่งของสำคัญของหน่วยงาน	เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสิ่งของสำคัญ
ผู้ช่วยหัวหน้าทีม 2	ผู้นำทีมอพยพรวมพล มีธงนำทาง โดยหัวหน้าทีม/ผู้ช่วยปิดท้าย
สำหรับโรงพยาบาล	
ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (เลื้อยกู้สึน้ำเงิน) - ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประกาศใช้แผน, ยกเลิกแผน, อนุมัติค่าใช้จ่าย ประธานในการแถลงข่าว
ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายกู้ภัย (เลื้อยกู้สีเขียว) -ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	ไปที่จุดรวมพลเพื่อประสานงาน รวบรวมข้อมูล และรายงานสถานการณ์ แจ้งผบ.แผนประกาศแผนฉุกเฉินหรือไม่
ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายบุคลากร (เลื้อยกู้สีแดง)	ไปที่กองบัญชาการแผนฯ เตรียมรายชื่อผู้ที่อยู่ในพื้นที่อันตราย,เตรียมอพยพไปจุดรวมพล

 <p>System Procedure (SP)</p> <p>ระเบียบปฏิบัติงาน</p>	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 2/20

ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	หน้าที่รับผิดชอบ
- ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคล	
ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่าย ประสานงาน (เสื่อก๊กสีเหลือง) -ผู้จัดการแผนกพัฒนาธุรกิจ	ไปที่กองบัญชาการแผนฯ ประสานงาน Operator เตรียมรายชื่อหน่วยงานของรัฐ
ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่าย สนับสนุน (เสื่อก๊กสีชมพู) -ผู้จัดการแผนกฉุกเฉิน	ไปที่กองบัญชาการแผนฯ ตรวจสอบความพร้อมของยานพาหนะเพื่อส่งต่อ
ทีมกองบัญชาการ -Operator	โทรฯ แจ้ง : 199 , สถานีดับเพลิง, ผู้บริหาร, องค์การเครือข่าย เตรียมโยกย้ายศูนย์บัญชาการไปยังจุดรวมพล รายงานผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายประสานงาน
ทีมช่วยชีวิตและอพยพเคลื่อนย้าย แผนกนำส่ง- ER-รพก.	เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและคนไปยังจุดรวมพล ตรวจสอบผู้ติดค้างในอาคาร เช็คจำนวนคนที่จุดรวมพล ส่งต่อผู้ป่วยหนัก รายงานผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายบุคลากร
ทีมช่างฉุกเฉิน -วิศวกรรรม	ควบคุมไฟฟ้าทั้งหมด ประสานงานการไฟฟ้า สนับสนุนน้ำในการดับเพลิง ทำลายสิ่งกีดขวาง รายงานผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายกู้ภัย
ทีมดับเพลิง-กู้ภัย -วิศวกรรรม	ควบคุมเหตุเพลิงไหม้ รอกำลังเสริมจากภายนอก นำทางและให้ข้อมูลในการช่วยเหลือ รายงานผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายกู้ภัย
ทีมย้ายทรัพยากร-กู้ชีพ -ทีมนำส่ง/พยาบาล	เตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิต เตรียมการปฐมพยาบาล เคลื่อนย้ายทรัพยากรสำคัญที่ได้รับมอบหมาย ค้นหาผู้ติดค้าง (ถ้ามี) รายงานผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายบุคลากร
ทีมรักษาความสงบ-จราจร	จัดระบบจราจร

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	: ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 3/20

ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	หน้าที่รับผิดชอบ
ทีมรปภ./นำส่ง	อำนวยความสะดวกให้หน่วยช่วยเหลือ ตรวจสอบคนเข้าออก ดูแลทรัพย์สินที่เคลื่อนย้ายมา ประสานงานกับตำรวจ รายงานผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายสนับสนุน
ทีมกำลังพล/อุปกรณ์ ทีมฝ่ายการพยาบาล/ฝ่ายบริหาร	อุปกรณ์ทางการแพทย์ น้ำดื่ม, เตรียมที่พักฉุกเฉิน เตรียมเงินสำรอง เตรียมติดต่อประกันภัย รายงานผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายสนับสนุน

4. นิยาม/คำจำกัดความ

การป้องกันอัคคีภัย (Fire) หมายถึง การดำเนินการ เพื่อไม่ให้เกิดเพลิงไหม้ ตลอดจนการเตรียมการเพื่อรองรับเหตุการณ์เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

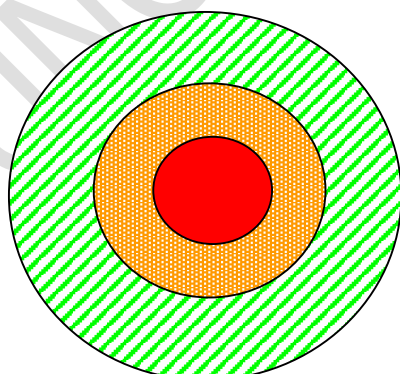
ระดับอัคคีภัย หมายความว่า การดับเพลิงและการลดการสูญเสียชีวิตร่างกายและทรัพย์สินอันเนื่องมาจากการเกิดเพลิงไหม้

สิ่งที่ทำให้เกิดอัคคีภัยได้ง่าย หมายความว่า เชื้อเพลิง สารเคมี หรือวัตถุอื่นใด ไม่ว่าจะมีส่วนประกอบเป็นของแข็ง ของเหลว หรือ ก๊าซ ที่อยู่ในภาวะพร้อมจะเกิดการสันดาปจากการจุดติดใดๆ หรือการสันดาปเอง ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา

จุดเกิดเหตุ (Immediate Danger Area) หมายถึง พื้นที่ซึ่งเป็นจุดกำเนิดของการเกิดอัคคีภัย มีอันตรายสูงมาก ทั้งความร้อนและควัน ผู้ที่อยู่ในบริเวณนี้ ต้องถูกอพยพไปยังจุดปลอดภัยทันที

พื้นที่อันตราย (Danger area) หมายถึง พื้นที่บริเวณใกล้เคียงจุดเกิดเหตุ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่ตกอยู่ในภาวะอันตรายอาจมี ควันไฟ เปลวไฟ ก๊าซพิษ ฯลฯ ส่งผลกระทบ ดังนั้น พื้นที่นี้จึงจำเป็นต้องอพยพบุคคลและทรัพย์สินสำคัญทันทีที่ประกาศแผนฉุกเฉิน จำนวนหรือขนาดของพื้นที่อันตรายขึ้นกับความรุนแรงของการเกิดเหตุ

พื้นที่เสี่ยง (Risk area) หมายถึง พื้นที่รอบนอกพื้นที่อันตราย ซึ่งเมื่อมีการประกาศแผนฉุกเฉิน ไม่ต้องมีการอพยพผู้ป่วย และทรัพย์สิน แต่ต้องคอยเฝ้าระวัง เพราะอยู่ในภาวะเตรียมพร้อม



จุดเกิดเหตุ (Immediate danger area)



พื้นที่อันตราย (Danger area)



พื้นที่เสี่ยง (Risk area)

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 4/20

ห้องเก็บอุปกรณ์ดับเพลิง (Storage room) หมายถึง สถานที่เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็นเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ได้แก่ ตู้ไฟฉาย, ขวาน, ถังดับเพลิง, ชุดผจญเพลิง, เสื้อที่มียาพิษการแผนฉุกเฉิน, ถังมือ อยู่ในห้องเก็บอุปกรณ์ดับเพลิงบริเวณชั้น 1 ด้านข้างแผนกฉุกเฉิน (ห้องสามเหลี่ยม)

ตู้ดับเพลิง 1 ตู้สามารถควบคุมเพลิงไหม้ ครอบคลุมพื้นที่ได้ 200 ตารางเมตรในพื้นที่แนวราบ ซึ่งแต่ละชั้นจะมีตู้ดับเพลิงอย่างน้อยชั้นละ 3 จุด รวมถึงพื้นที่เสี่ยงในแต่ละชั้นควรจะต้องมีการเพิ่มอุปกรณ์ดับเพลิงตามความเสี่ยงแต่ละพื้นที่

กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (War room) หมายถึง สถานที่ที่ใช้ในการบริหารแผนฉุกเฉิน (บริเวณโถงยามทางเข้าที่ 1) แต่หากแนวโน้มเพลิงลุกลามจนไม่สามารถใช้ปฏิบัติงานได้ ให้ย้ายไปจุดรวมพล 1 (ศาลพระภูมิ) หรือ 2 (ลานจอดรถลานดิน)

จุดปลอดภัย (Safe area) หมายถึง จุดรองรับการอพยพเฉพาะหน่วยงานที่จำเป็น โดยจะต้องมีจุดปลอดภัยหลัก (จุดปลอดภัย) โดยจุดปลอดภัย 1 คือ บริเวณที่อยู่ไม่ห่างจากจุดเกิดเหตุและรองรับเฉพาะหน่วยงานนั้น

จุดรวมพล (Assembly area) หมายถึง พื้นที่ปลอดภัยที่รองรับการอพยพของคนและทรัพย์สิน ตลอดจนการส่งต่อผู้ป่วย โดย

- ☐ จุดรวมพล 1 หน้าศาลพระภูมิ
- ☐ จุดรวมพล 2 ลานจอดรถลานดิน

ทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน (Command) หมายถึง บุคคลผู้มีอำนาจในการสั่งการตามขอบเขตงานของตน

5. รายละเอียด, ขั้นตอนการปฏิบัติ

5.1 แผนก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้

5.1.1 แผนการอบรม

โดยเป็นความรับผิดชอบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ทางโรงพยาบาลฯ ได้แต่งตั้งขึ้นมีนโยบายในการจัดการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยในภาคทฤษฎีและปฏิบัติให้กับพนักงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และกำหนดให้มีพนักงานเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงเบื้องต้นไม่น้อยกว่า 40% ของจำนวนพนักงานทั้งหมดโดยคณะกรรมการในการฝึกอบรมจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐจากกองบังคับการตำรวจดับเพลิง หรือจากหน่วยงานอื่นๆ ที่ผ่านการรับรองจากภาครัฐ

5.1.2 แผนการรณรงค์การป้องกันอัคคีภัย

โรงพยาบาลฯ มีนโยบายที่จะทำการรณรงค์และส่งเสริมให้พนักงานได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย โดยอาจจัดในรูปแบบของสัปดาห์ความปลอดภัย, นิทรรศการ, แผ่นพับต่างๆ ที่ทางโรงพยาบาลฯ จัดให้มีขึ้นในอนาคต เช่น การพัฒนาคุณภาพ, 5 ส. ฯลฯ ในแต่ละหน่วยงานแต่ละชั้นจะมีผังแสดงการหนีไฟ แสดงที่ทำงานของหน่วยงาน, ช่องทางหนีไฟ, จุดที่มีการติดตั้งอุปกรณ์การดับเพลิง

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 5/20

5.1.3 แผนการตรวจตรา

เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของพนักงานในทุกระดับและทุกหน่วยงาน โดยมีหน้าที่ในการตรวจตราอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ ภายในพื้นที่ที่พนักงานของหน่วยงานนั้นปฏิบัติหน้าที่อยู่ โดยมีการกำจัดสาเหตุและกำจัดสถานที่ที่อาจจะเกิดเพลิงไหม้รวมถึงการตรวจตราอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ การตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง หัวหน้าหน่วยที่มีอุปกรณ์ดับเพลิงต้องประสานงานกับแผนกวิศวกรรม ทุก 2 เดือน อีกทั้งแผนกรักษาความปลอดภัยได้รับมอบหมายให้ทำการตรวจตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง เพื่อเช็คความพร้อมของอุปกรณ์ทุกวัน

การกำจัดสาเหตุ เช่น

- จัดให้มีที่สำหรับดับ และถังกั้นนุหรืออย่างเพียงพอ
- มีการตรวจสอบไฟและอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในอาคารสถานที่ให้มีความปลอดภัย
- ตรวจตราความเรียบร้อยของสำนักงาน เช่น ปิดสวิทช์ไฟ ฯลฯ
- ห้ามสูบบุหรี่ใกล้กับวัตถุไวไฟ หรือสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ หรือขณะถ่ายน้ำมัน

การกำจัดสถานที่ที่อาจก่อให้เกิดเพลิงไหม้ เช่น

- จัดสถานที่ให้สะอาดเรียบร้อยทั้งภายใน ภายนอก รอบๆอาคาร
- อย่าให้มีกองขยะและวัตถุที่ไม่ต้องการใช้ ให้นำไปทำลายหรือทิ้ง
- ห้องเก็บของควรจัดให้เป็นระเบียบมีอากาศถ่ายเทได้ดี
- แยกเก็บวัตถุอันตราย หรือวัตถุไวไฟ ควรจัดให้มีปรอทวัตถุอันตรายของห้องด้วย
- ผึงห้องควรกั้นด้วยวัตถุทนไฟ

ในแผนการตรวจตรานั้นนอกเหนือจากพนักงานในพื้นที่เป็นผู้รับผิดชอบแล้วยังต้องมีการตรวจในพื้นที่ที่ปฏิบัติงานทุกวัน และยังมีคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พนักงานแผนกวิศวกรรม พนักงานแผนกรักษาความปลอดภัย เป็นผู้รับผิดชอบด้วย โดยนอกจากการตรวจตราอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ แล้วยังมีการตรวจเกี่ยวกับอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ เช่น ถังน้ำยาดับเพลิง, สายฉีดน้ำดับเพลิง, ระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย ฯลฯ โดยได้มีการตรวจสอบเป็นระยะ

- ในแต่ละพื้นที่ที่มีการตรวจตราโดยต้องมีการตรวจทุกเดือนและหากพบอุปกรณ์ดับเพลิงเสียหายหรือชำรุดบกพร่อง ให้หัวหน้าพื้นที่นั้นๆ แจ้งให้แผนกวิศวกรรมทราบเพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไขในทันทีและแจ้งให้ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทราบภายใน 7 วัน
- คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานจะมีการตรวจสอบอุปกรณ์การป้องกันและระงับอัคคีภัยทุก 6 เดือน
- เมื่อพบว่าในหน่วยงานใดมีข้อบกพร่องที่ต้องดำเนินการแก้ไข คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานจะจัดทำรายงานส่งให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบ ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบว่าพบข้อบกพร่อง

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 6/20

5.2 กรณีเพลิงไหม้เบื้องต้น

1) เจ้าหน้าที่ผู้พบเหตุ ตั้งสติให้ดี ควบคุมอารมณ์ทำจิตใจให้สงบ

- ☐ แจ้งให้ผู้อยู่ใกล้เคียงหรือ Incharge รับทราบ
- ☐ ผู้อยู่ใกล้เคียงหรือ Incharge โทรฯ แจ้งเหตุกับ Operator **โดยกดหมายเลข 3** และแจ้งว่า “Code 5 ที่.....อาคาร.....ชั้น..... ชื่อ.....ผู้แจ้งเหตุ”

2) เจ้าหน้าที่ Operator ประกาศผ่านเสียงตามสาย ด้วยข้อความดังนี้ “โปรดทราบ โปรดทราบ Code 5 ที่ (จุดที่เกิดเหตุ)” (ประกาศจำนวนไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที)

- ☐ ในเวลาทำการ : ติดต่อแจ้งผู้บังคับบัญชาตามสายงาน
- ☐ นอกเวลาทำการ : ติดต่อแจ้งผู้ตรวจการพยาบาล

3) ผู้จัดการหรือ Incharge หน่วยงานที่เกิดเหตุ

- ☐ จัดทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉิน (หน่วยงาน) ตามที่ได้รับมอบหมายตามแผนฉุกเฉินอัคคีภัยทันที
- ☐ เมื่อผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายกู้ภัย (Fire Marshal) มาถึงที่เกิดเหตุ ให้รายงานจำนวนเจ้าหน้าที่และสถานการณ์

4) ทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉินของหน่วยงานดำเนินการระงับเหตุไฟไหม้เบื้องต้นอย่างปลอดภัยไม่เสี่ยง (don't fight fire alone) ตามหน้าที่ของแต่ละทีมดังนี้

4.1 ทีมดับเพลิง – กู้ภัย

- ☐ นำอุปกรณ์ดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้
- ☐ ตรวจสอบและควบคุมสารอันตราย

4.2 ทีมวิศวกรรม/แผนกรักษาความปลอดภัย

- ☐ ตัดไฟ ปิดวาล์วแก๊ส/ออกซิเจน ปิดประตูหน้าต่าง
- ☐ ระบายน้ำ
- ☐ ตรวจสอบคนเข้า – ออก ดูแลทรัพย์สิน
- ☐ กั้นพื้นที่อันตราย
- ☐ ตรวจสอบความเสียหายหลังจากสามารถควบคุมเหตุเพลิงไหม้

5) ทีมบัญชาการ เมื่อ Operator ประกาศ code 5 จะปฏิบัติการตามหน้าที่ทันทีโดย

ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินไปที่กองบัญชาการแผนฯ

ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายกู้ภัย ไปจุดเกิดเหตุ และให้ Incharge รายงานสถานการณ์ให้ทราบพร้อมทั้งทำการประเมิน ชนิดของเหตุฉุกเฉินต้องการกำลังสมทบเพิ่มเติม (คน, อุปกรณ์) หรือไม่เพื่อควบคุมเหตุฉุกเฉิน ดังกล่าวไม่ให้ลุกลามไปเสนอผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน เพื่อประกาศใช้แผนฯ หรือยุติแผนฯ หากพบว่า ระงับได้ โทรแจ้งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเพื่อแจ้ง Operator ประกาศยกเลิกด้วยข้อความ ดังนี้ “โปรดทราบ โปรดทราบ ยกเลิก code 5 ที่.... (จุดเกิดเหตุ)” (ให้ประกาศไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที)

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	: ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 7/20

หากยังมีการลุกลามขยายตัวออกไป ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน จะประกาศใช้แผนฉุกเฉิน ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน ฝ่ายบุคลากร ไปยังกองบัญชาการแผนฯ เพื่อเตรียมรายชื่อผู้ที่อยู่ไปในพื้นที่อันตรายและเตรียมอพยพไปจุดรวมพลผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายประสานงาน ไปยังกองบัญชาการแผนฯ เพื่อเตรียมรายชื่อหน่วยงานของรัฐ ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายสนับสนุน ไปยังกองบัญชาการแผนฯ เพื่อตรวจสอบความพร้อมของยานพาหนะเพื่อส่งต่อ

6) ทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉิน (ส่วนกลาง)

ทีมดับเพลิง – กู้ภัย / ทีมช่างฉุกเฉิน/ทีมเช็ควิดีโอ-ติดต่อ/ทีมรักษาความปลอดภัย ไปยังจุดเกิดเหตุ

ทีมเคลื่อนย้ายทรัพยากร – กู้ชีพ/ ทีมกำลังพล-อุปกรณ์ ไปยังจุดปลอดภัยเพื่อจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์

7) ทีม ERT (Emergency Respond Team) ส่วนกลางของหน่วยรักษาความปลอดภัยไปเปิดห้องเก็บอุปกรณ์ดับเพลิงสำรวจรวมวิทยุสื่อสาร จำนวน 5 ตัว โดยปรับคลื่นวิทยุไปยังช่องสัญญาณส่วนกลาง (Delta) เพื่อส่งมอบให้ทีม (คนที่ 1-5)

8) เจ้าหน้าที่หน่วยรับ-ส่ง รวบรวมวิทยุสื่อสารจำนวน 7 ตัว ไปที่ห้องเก็บอุปกรณ์ โดยปรับคลื่นวิทยุไปยังช่องสัญญาณส่วนกลาง (Delta) เพื่อส่งมอบให้ทีม (คนที่ 6-11) และ Operator

8.1 ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ตรวจการพยาบาล

8.2 ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายกู้ภัย : ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

8.3 ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายบุคลากร : ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคล

8.4 ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายประสานงาน : ผู้จัดการแผนกพัฒนาธุรกิจ

8.5 ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินฝ่ายสนับสนุน : ผู้จัดการแผนกฉุกเฉิน

8.6 หัวหน้าทีมดับเพลิง-กู้ภัยส่วนกลาง

8.7 หัวหน้าทีมช่างฉุกเฉิน (ส่วนกลาง)

8.8 หัวหน้าทีมเช็ควิดีโอ-ติดต่อ (ส่วนกลาง)

8.9 หัวหน้าทีมพนักงาน (ส่วนกลาง)

8.10 หัวหน้าทีมเคลื่อนย้าย-กู้ชีพ (ส่วนกลาง)

8.11 หัวหน้าทีมกำลังพล-อุปกรณ์ (ส่วนกลาง)

8.12 หัวหน้าทีมรักษาความปลอดภัย (ส่วนกลาง) ไปวางกล่อง ERT box ที่จุดเกิดเหตุ

9) ทีมบัญชาการและหัวหน้าทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉิน (ส่วนกลาง) ไปยังห้องเก็บอุปกรณ์ดับเพลิง (สื่อ/ถังดับเพลิง/วิทยุสื่อสาร/ERT box) ก่อนปฏิบัติการ

หมายเหตุ “code 5” คือ รหัสเฉพาะ เพื่อไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามแผนฯ แยกตื่นจากเหตุเพลิงไหม้

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 8/20

5.3 กรณีเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถระงับได้ จึงประกาศใช้แผนฉุกเฉินระดับโรงพยาบาล

1) การปฏิบัติตามแผนอัคคีภัยเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

ผู้ปฏิบัติ	วิธีปฏิบัติ
ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน	ประกาศใช้แผนฉุกเฉิน และย้าย War Room ไปยังจุดรวมพล
ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผน ฉุกเฉินฝ่ายกู้ภัย(Fire Marshal)	เคลื่อนย้ายไปยังจุดปลอดภัย แจ้ง ผบ.แผน เพื่อประกาศยุติการรักษารวมทั้งกิจกรรมอื่นๆ ที่ไม่จำเป็นของโรงพยาบาลในอาคารเกิดเหตุทุกชนิด และเมื่อได้ยินประกาศใช้แผน ฉุกเฉินอัคคีภัย ให้ปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินในการคัดกรองผู้ป่วยและอพยพไปจุดรวมพล
เจ้าหน้าที่Operator	ประกาศผ่านเสียงตามสาย ด้วยข้อความดังนี้ “โปรดทราบ โปรดทราบ ขณะนี้เกิดเหตุ เพลิงไหม้ที่..... (จุดเกิดเหตุ) ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน อัคคีภัย โดยใช้จุดรวมพลที่.....(1 หน้าศาลพระภูมิ หรือ 2 ลานจอดรถลานดิน) และประกาศให้บริเวณ.....เป็นพื้นที่อันตราย” โดยประกาศต่อเนื่องไม่ต่ำกว่า 3 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที
ทีมเคลื่อนย้าย-กู้ชีพ ส่วนกลางและหน่วยงาน	ดำเนินการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และญาติจากจุดปลอดภัยไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้โดยเริ่ม จากกลุ่มผู้ป่วยประเภท 1, 2, 3 ตามลำดับ (ร่วมกับทีมช่วยชีวิตและอพยพเคลื่อนย้าย)
ทีมวิศวกร	หยุดการใช้ไฟฟ้า และตัดวงจรไฟฟ้าในพื้นที่, ควบคุมวัสดุเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกุหลาม, ปิดวาล์วออกซิเจน,ไนโตรสออกไซด์และ Vacuum (พื้นที่ไม่ใช่จุดเกิดเหตุให้ทีมช่างฉุกเฉิน หน่วยงานนั้น ทำการปิด Main Breaker และ ปิดวาล์วออกซิเจน,ไนโตรสออกไซด์และ Vacuum ก่อนอพยพเคลื่อนย้าย)
ทีมรักษาความปลอดภัย และการจราจร	เมื่อมีการถอนกำลังออกจากพื้นที่ไปยังจุดรวมพล จะตรวจสอบทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉิน (ส่วนกลาง) ว่าอยู่ครบหรือไม่จาก ERT Box
ทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉิน (หน่วยงานในจุดเกิดเหตุ)	อพยพผู้ป่วยและญาติ หรือทรัพย์สินไปยังจุดรวมพล
พยาบาล ER ร่วมกับทีม เคลื่อนย้ายกู้ชีพ	เตรียมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและการกู้ชีพ
เจ้าหน้าที่รักษาความ ปลอดภัย	นำป้ายชื่อหน่วยงานมายังจุดรวมพล และกั้นพื้นที่เพื่อรองรับการเคลื่อนย้าย
ทีมช่วยชีวิตและอพยพ เคลื่อนย้าย (ทีมผจญ เพลิง)	ตรวจสอบรายชื่อและจำนวนคน และสื่อสารให้ค้นหาผู้ติดค้าง
ผู้บัญชาการแผนฯ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ ผู้ตรวจการพยาบาล)	ประสานงานขอรับการสนับสนุนการช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก, อำนวยความสะดวกและประสานงานหัวหน้าทีมต่างๆ เพื่อการปฏิบัติหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด, แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่เพื่อให้การปฏิบัติการณ์รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพสูงสุด

 <p>System Procedure (SP)</p> <p>ระเบียบปฏิบัติงาน</p>	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 9/20

ผู้ปฏิบัติ	วิธีปฏิบัติ
แผนกเภสัชกรรม	เตรียม ยา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์
แผนกห้องฉุกเฉิน	เตรียมความพร้อมผู้ป่วย อุปกรณ์ทางการแพทย์และรองรับผู้ป่วยที่ต้อง Refer
Ward ใกล้เคียง	เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยประเภท 1 และประเภท 2 จาก Ward ต้นเพลิงหรือที่ได้รับความเสียหาย
Ward และหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งไม่ได้รับผลกระทบ	ส่งเจ้าหน้าที่เข้าช่วยเหลือตามบทบาทที่ได้รับ มอบหมาย
หน่วยงานเกิดเหตุ	หลังจากอพยพคนออกจากพื้นที่จนหมด ถ้าเป็นเจ้าหน้าที่ฝ่ายการพยาบาล ให้อยู่ดูแลผู้ป่วยในความรับผิดชอบของตน
แพทย์	<ol style="list-style-type: none"> 1. งดตรวจผู้ป่วยนอก 2. หยุดการผ่าตัด โดยวิธีการ Damage control และช่วยให้ผู้ป่วยพ้นทันที 3. ยุติการกระตุ้นคลอด หรือดำเนินการคลอดให้สิ้นสุดด้วยวิธีการที่เหมาะสม 4. เข้าประจำการจุดต่างๆ เพื่อปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินของหน่วยงาน
ผู้จัดการแผนกผู้ป่วยใน / แผนก OR (ช่วยชีวิต)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ร่วมปฏิบัติการประจำ Ward ที่ตนเองมีผู้ป่วยดูแล 2. แยกประเภทผู้ป่วย (ตามข้อ 5.3 ข้อ 2) 3. วิสัญญีพยาบาล พร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจเข้าช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อนย้าย 4. หลีกเลี่ยงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย <ol style="list-style-type: none"> 4.1 หายใจเอง ลูกนั่งยืนได้เอง (ประเภท 3) ให้ช่วยตนเอง 4.2 หายใจเอง ลูกเดินไม่ได้ (ประเภท 2) เจ้าหน้าที่แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่รับส่ง, ญาติ รวม 3 - 4 คน ช่วยเคลื่อนย้าย 4.3 หายใจเองไม่ได้ (ประเภท 1) พยาบาล, เจ้าหน้าที่แม่บ้าน, ญาติ รวม 5 คน ช่วยเคลื่อนย้าย
แพทย์ประจำแผนก ER เจ้าหน้าที่ Lab, X-ray	<ol style="list-style-type: none"> 1. ยุติการตรวจ และการรักษาที่ไม่จำเป็นทุกชนิด 2. ไปยังจุดรวมพล 1 เพื่อเตรียมพื้นที่ในการรองรับผู้ป่วยที่จะเคลื่อนย้ายมา (ยกเว้น ผบ. เป็นผู้ประกาศใช้จุดรวมพลที่ 2)
พยาบาลแผนกผู้ป่วยใน	<ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้งเจ้าหน้าที่ในแผนก, ผู้ป่วยและญาติ โดยควบคุมไม่ให้มีการขุลมุน 2. ยุติการรักษาที่ไม่จำเป็นต่อการมีชีพ เช่น การให้สารละลายทางเส้นเลือด การทำ EKG 3. เตรียมผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภท 1 และ ประเภท 2 4. เตรียมการดูแลในสถานการณ์ที่ไม่มีไฟฟ้าใช้ 5. จัดแบ่งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบช่วยเหลือผู้ป่วย แยกตามประเภท <ol style="list-style-type: none"> 5.1 กลุ่มประเภท 1 และ 2 ให้ญาติและเจ้าหน้าที่ช่วยเคลื่อนย้าย

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 10/20

ผู้ปฏิบัติ	วิธีปฏิบัติ
	5.2 กลุ่มประเภท 3 ให้ช่วยเหลือตัวเองหรือให้ผู้ป่วย ประเภท 3 ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย กลุ่มประเภท 1 และ ประเภท 2
พยาบาล ER	1. ประกาศให้ผู้ป่วยและญาติที่มาตรวจรักษาเข้ารับทราบ 2. ผู้ป่วยหนักใน ER จัดเจ้าหน้าที่ร่วมกับญาติช่วยในการเคลื่อนย้าย 3. จัดแยกประเภทอุปกรณ์ช่วยชีวิตและปฐมพยาบาล ยา และเคมีภัณฑ์
พยาบาล OPD	1. ประกาศให้ผู้ป่วยและญาติที่มาตรวจรักษาเข้ารับทราบ 2. จัดเจ้าหน้าที่บางส่วนไปยังจุดรวมพล เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ

2) การจัดลำดับและวิธีการเคลื่อนย้ายไปจุดรวมพล

☐ ลำดับก่อนหลังการเคลื่อนย้าย

- ลำดับที่ 1 ชั้นเกิดเหตุ และชั้นล่างสุดให้เคลื่อนย้ายทันที ที่ประกาศแผนฉุกเฉิน
- ลำดับที่ 2 ชั้นที่เป็นหน่วยงาน/ Ward Sandwich เคลื่อนย้ายตาม
- ลำดับที่ 3 ชั้นสูงจากชั้นต้นเพลิงที่ละชั้นจนถึงชั้นบนสุด ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและญาติ ออกทางออกฉุกเฉินที่ปลอดภัย
- ลำดับที่ 4 ชั้นต่ำกว่าชั้นต้นเพลิงที่ละชั้นจนหมด
- คนสุดท้ายของแต่ละชั้น ให้สัญญาณชั้นถัดไปพร้อมตรวจสอบผู้ติดค้างโดยทำเครื่องหมายกากบาทหน้าประตูห้องที่ได้รับการตรวจสอบแล้ว

- ไม่มีการย้อนกลับเข้าอาคารอีก

☐ วิธีการเคลื่อนย้าย

- ใช้วัสดุที่มีอยู่ เช่น ผ้าห่ม, ผ้าปูเตียง, Wheel chair, Stretcher, Soft stretcher, ลงจากอาคาร
- กำหนดทิศทางในการเคลื่อนย้าย เมื่อมีประกาศใช้แผนให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์ดังนี้
 - ☐ ให้เคลื่อนย้ายลงจากชั้นที่เกิดเหตุ จากหน้า หรือหลังของอาคาร
 - ☐ การเคลื่อนย้ายไปในทิศทางตรงข้ามกับไฟ โดยใช้ช่องทางที่โล่งกว้างและใช้ทางออกฉุกเฉิน
 - ☐ ให้ดำเนินการย้ายผู้ป่วยเป็นอันดับแรก
 - ☐ เมื่อออกจากตัวอาคารหรืออยู่ในเขตพื้นที่ปลอดภัยให้ทำการตรวจเช็คจำนวนสมาชิกในชั้นว่าครบหรือไม่ เพื่อจะได้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ต่อไป

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	: ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 11/20

5.4 กรณีเพลิงสงบ จึงยุติแผนฉุกเฉิน

1) การปฏิบัติตามแผนอัคคีภัยเมื่อเพลิงสงบ

ผู้ปฏิบัติ	วิธีปฏิบัติ
ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน/ผู้ตรวจการ พยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> ประกาศยุติแผน ,แจ้งพื้นที่ใดเป็นพื้นที่อันตราย และให้ประกาศเป็นเขตอันตราย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแถลงข่าว (หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย) ให้ข้อมูลทางโทรศัพท์ / เป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เช่น หน่วยงานบรรเทาสาธารณภัย เช่น มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง, มูลนิธิร่วมกตัญญู, หน่วยกู้ชีพเทศบาลนครรังสิต (เพื่อทำการช่วยชีวิตและขุดค้นหาผู้เสียชีวิต) ตั้งกรรมการสอบสวน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน กำหนดและตั้งกรรมการสืบสวน ค้นหาสาเหตุของเหตุการณ์ดังกล่าว พร้อมทั้งสรุปให้คณะกรรมการบริหารของเครือโรงพยาบาลรับทราบ ฟื้นฟูและปรับปรุงพื้นที่ ในอาคารโรงพยาบาล ตามที่ทุกหน่วยงานได้ตรวจสอบของมีค่าหรือเอกสารต่างๆ ว่ามีเอกสารชำรุด เสียหาย หรือสูญหายหรือไม่ ช่วยเหลือส่งเคราะห์ผู้ประสบภัย จัดให้ผู้ประสบเหตุเพลิงไหม้ ที่ไม่สามารถมีที่พักอาศัยเองได้ ให้เข้าพักในสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ชั่วคราว การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด ส่งและควบคุมเจ้าหน้าที่ให้สำรวจความเสียหาย และจำนวนผู้ประสบภัยโดยเร็วและถูกต้อง และควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่ให้การสงเคราะห์แก่ผู้ประสบอัคคีภัยให้เรียบร้อยและทั่วถึง
เจ้าหน้าที่ Operator	ประกาศผ่านเสียงตามสาย ด้วยข้อความดังนี้ “โปรดทราบ โปรดทราบ ยกเลิกแผนฉุกเฉินอัคคีภัย ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ” (ให้ประกาศไม่ต่ำกว่า 3 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที)
ทีมเช็ควีวีดี - ติดต่อ	<ol style="list-style-type: none"> รวบรวมรายชื่อผู้บาดเจ็บ เสียชีวิต และผู้ที่ส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลใกล้เคียง เพื่อสะดวกในการดำเนินการช่วยเหลือ และติดต่อญาติทราบ ประกาศให้ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยที่ประสบเหตุเพลิงไหม้ทราบถึงที่พักชั่วคราว ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้กำหนดไว้ ประกาศให้ผู้ประสบเหตุเพลิงไหม้ทราบว่า จะได้รับการสงเคราะห์และบรรเทาทุกข์ที่ไหน อย่างไร

 <p>System Procedure (SP)</p> <p>ระเบียบปฏิบัติงาน</p>	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 12/20

ผู้ปฏิบัติ	วิธีปฏิบัติ
	<p>3.1 ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ</p> <p>3.1.1 ดูแลให้ได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมแจ้งญาติของผู้บาดเจ็บให้ทราบ</p> <p>3.1.2 ในกรณีที่ผู้ได้รับบาดเจ็บเกิดเหตุการณ์ให้รายงานคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลทราบเพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือต่อไป</p> <p>3.2 สำหรับผู้ที่เสียชีวิต</p> <p>3.2.1 แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจให้ทราบตามกฎหมายเพื่อชันสูตรพลิกศพ ร่วมกับแพทย์ว่าเสียชีวิตจากสาเหตุใด</p> <p>3.2.2 ตรวจสอบชื่อ – สกุล ของผู้เสียชีวิตหรือไม่มีญาติมาติดต่อให้ดำเนินการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจนิติเวช หรือมูลนิธิต่างๆ เพื่อมารับศพไปดำเนินการต่อ</p> <p>3.2.3 ประสานงานกับคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลในเรื่องค่าชดเชยและขอเขตความรับผิดชอบตามความเหมาะสม</p>
ทีมวิศวกร	<ol style="list-style-type: none"> จัดการถอนซากปรักหักพัง ซึ่งน่าจะเป็นอันตรายออกไปให้หมด นำเครื่องมือใช้ในการตัดต้นเพลิงออกจากบริเวณเพลิงไหม้กลับเข้าที่ตั้งตามปกติ และสำรวจตรวจสอบให้ครบจำนวน จัดซ่อมเครื่องมือเครื่องใช้ให้เรียบร้อย จัดทำเครื่องมือเครื่องใช้ให้สะอาดพร้อมที่จะใช้งานได้ในวันต่อไป หากเครื่องมือเครื่องใช้ชนิดใดชำรุด หรือเสียหาย ใช้การไม่ได้ให้รายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติจัดหาไว้ให้ครบอยู่เสมอ
ทีมดับเพลิง - กู้ภัย	<ol style="list-style-type: none"> จัดการรื้อถอนซากปรักหักพัง ซึ่งจะเป็นอันตรายออกไปให้หมด นำเครื่องมือเครื่องใช้ในการดับเพลิงกลับเข้าที่เพื่อไม่ให้กีดขวางการจราจร จัดซ่อมเครื่องมือเครื่องใช้ให้เรียบร้อย จัดทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้ให้เรียบร้อย หากเครื่องมือเครื่องใช้ชนิดใดชำรุด หรือเสียหายใช้การไม่ได้ให้รายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติจัดหาไว้ให้ครบอยู่เสมอ
ทีมเคลื่อนย้าย – กู้ชีพ	ลำเลียงผู้ประสบภัยไปสู่ที่ปลอดภัย
ทีมรักษาความปลอดภัย	<ol style="list-style-type: none"> เก็บเครื่องปิดกั้นจราจร เพื่อให้การจราจรเป็นไปด้วยความสะดวก ควบคุมดูแลมิให้บุคคลอื่นใด ซึ่งไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าไปในเขตไฟไหม้

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 13/20

ผู้ปฏิบัติ	วิธีปฏิบัติ
ผู้จัดการแผนก หน่วยงานที่เกิดเหตุ	ทำการสำรวจและจัดทำบัญชีความเสียหายที่เกิดขึ้น เพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล
เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้	จัดเตรียมหรือจัดหาเครื่องมือ และอุปกรณ์เพื่อให้สามารถให้บริการได้ตามความเหมาะสม
ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	ประสานงานในการจัดหาสถานที่ให้ผู้ป่วยพัก (ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้อาคารจนไม่สามารถใช้เป็นที่พักได้) และจัดเจ้าหน้าที่เป็นชุดสำรองขึ้นปฏิบัติงานได้ในทันที
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประสานงานในการจัดหาเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ไปดูแลผู้ป่วย ณ สถานที่ที่เหมาะสม
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	ประสานงานในการจัดหาสถานที่ทำงานให้แก่หน่วยงานที่ประสบเหตุการณ์เพลิงไหม้จนไม่สามารถปฏิบัติงานได้

2) การเตรียมผู้ป่วย อุปกรณ์การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

การจำแนกประเภทผู้ป่วย ให้พิจารณาตามอาการของโรคและความสามารถในการช่วยตัวเอง รวมทั้งการพิจารณาถึงการเคลื่อนย้ายก่อน-หลัง อย่างเหมาะสม โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มผู้ป่วย	รายละเอียดในแต่ละกลุ่ม
ประเภท 1	<p>หมายถึง ผู้ป่วยในระยะวิกฤต</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยหนักมากหรือสิ้นหวังเช่น Coma ไร้อายแรงระยะสุดท้าย - ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ - ผู้ป่วยกระดูกต้นคอหัก และตรึงกับเตียงเพื่อตั้งคอ - ผู้ป่วย 24 ชม. หลังผ่าตัด (Immediate post operation บางส่วน) - ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ใช้เจ้าหน้าที่ 5 คนต่อ 1 ผู้ป่วย
ประเภท 2	<p>หมายถึง ผู้ป่วยที่พ้นระยะวิกฤตแต่ยังช่วยตัวเองไม่ได้ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยอัมพาตทั้งตัวหรือบางส่วน Paralysis - ผู้ป่วยหลังทำการผ่าตัด (Post operation) - ผู้ป่วย Immobilized (ไม่สามารถเคลื่อนไหว ต้องมีผู้อื่นช่วยเหลือ) - ผู้ป่วยแขนขาอ่อนแรง (Weakness) - ผู้ป่วยเด็ก
ประเภท 3	<p>หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้ หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่รุนแรง</p>

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 14/20

หมายเหตุ

ความปลอดภัยในชีวิตของผู้ป่วยและผู้ประสบเหตุนั้นพิจารณาให้ความสำคัญอันดับหนึ่ง อุปกรณ์ ยาเคมีภัณฑ์ ทรัพย์สินและเอกสารสำคัญถ้ามีเวลาหรือมีความพร้อมในการเคลื่อนย้ายให้ขึ้นกับดุลพินิจของหน่วยงานนั้นๆ

5.5 หน่วยงานของรัฐ ที่ติดต่อเพื่อขอช่วยเหลือ

หน่วยงาน		โทร.
1.	ศูนย์ควบคุมและสั่งการเทศบาลนครรังสิต	02-567-6000 ต่อ119
2.	สถานีดับเพลิงเทศบาลนครรังสิต	02-567-3388,02-567-5999
3.	สถานีตำรวจภูธรประตูน้ำจุฬา	02-959-2302-7
4.	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์	02-926-9999
5.	โรงพยาบาลธัญบุรี	02-577-2600
6.	โรงพยาบาลภูมิพล	02-531-1999
7.	โรงพยาบาลปทุมธานี	02-598-8888
8.	โรงพยาบาลประชาธิปัตย์	02-5674248

6) Flow Chart กระบวนการทำงาน (ถ้ามี)

6.1 ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	: ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 15/20

เพลิงไหม้
ผู้พบเหตุเพลิงไหม้

1. แจ้งเหตุกับ Incharge/ผู้ที่อยู่ใกล้เคียง
2. กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm)
3. แจ้ง Operator **โดยกด 3** แจ้ง Code 5

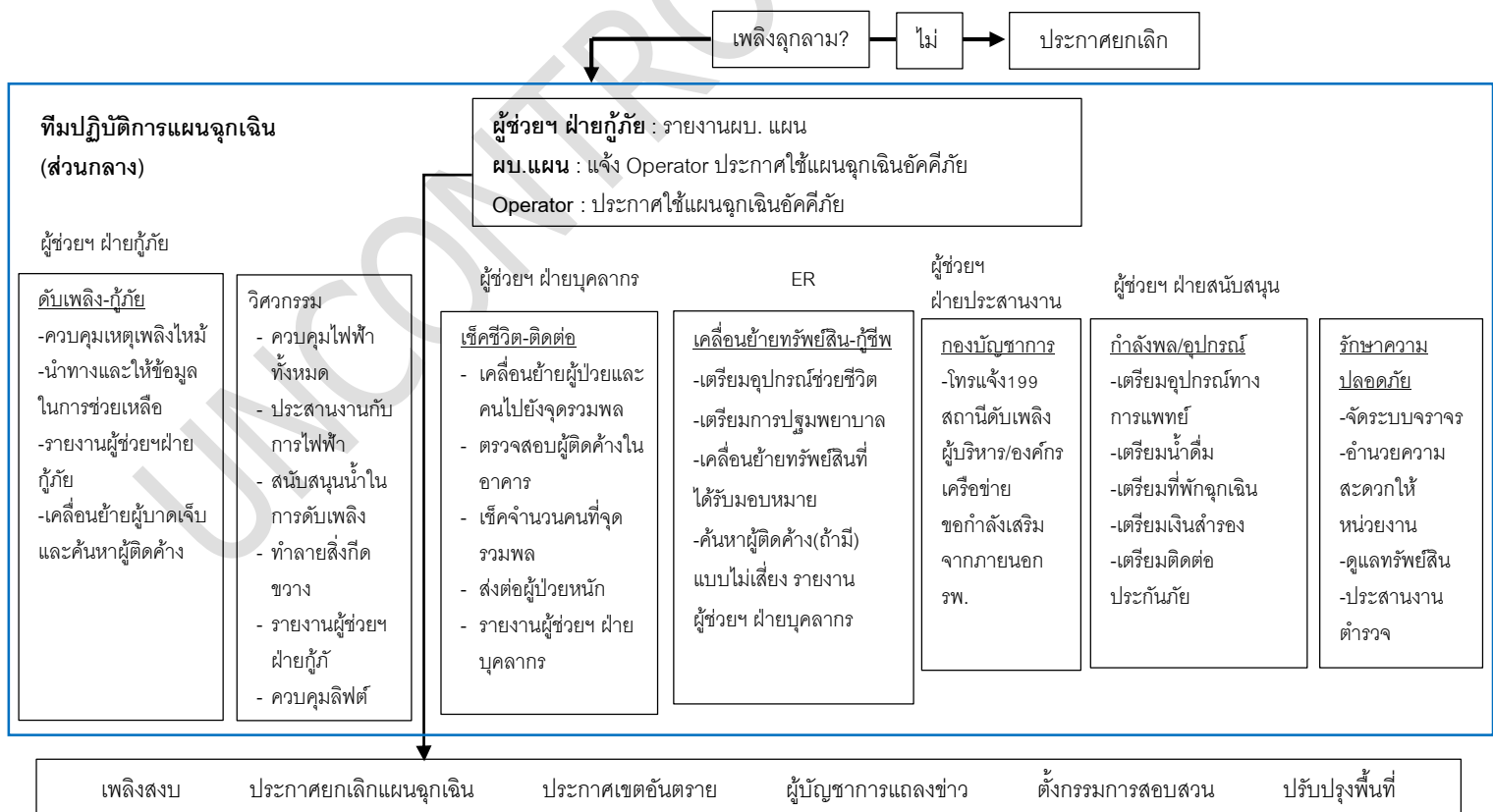
ผจก. หรือ Incharge ของหน่วยงาน จัดทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉิน เพื่อเข้าระงับเหตุและย้ายผู้ป่วยประสบเหตุไปยังจุดปลอดภัย

ทีมเช็คชีวิต-ติดต่อ (หน่วยงานต้นเพลิง) <ul style="list-style-type: none"> - สำรวจจุดปลอดภัย 1 และ 2 และรายงานผู้จัดการ Incharge - เช็คจำนวนคนและติดสัญลักษณ์หน้าประตูหน้าห้อง 	ทีมดับเพลิง-กู้ภัย (นำส่ง/วิศวกรรม) <ul style="list-style-type: none"> - นำอุปกรณ์ดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ - ตรวจสอบและควบคุมสารอันตราย 	ทีมเคลื่อนย้าย-กู้ชีพ/ER/นำส่ง/แม่บ้าน/รปภ. <ul style="list-style-type: none"> - เคลื่อนย้ายผู้ป่วยบาดเจ็บหรือผู้ป่วยและญาติมาจุดปลอดภัย 1 หรือ 2 หลังได้รับแจ้งจาก Incharge - ปฐมพยาบาล 	ทีมวิศวกรรม/รักษาความปลอดภัย <ul style="list-style-type: none"> - ตัดไฟ ปิดวาล์วแก๊ส-ปิดประตู หน้าต่าง - ฉายน้ำ - ตรวจสอบคนเข้าออก - จัดระบบจราจรและอำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้าย - กันพื้นที่อันตราย
--	--	---	--

Operator ประกาศ Code5 และติดต่อผู้บัญชาตามสายงาน (ในเวลา) /หรือติดต่อผู้ตรวจการพยาบาล (นอกเวลา)

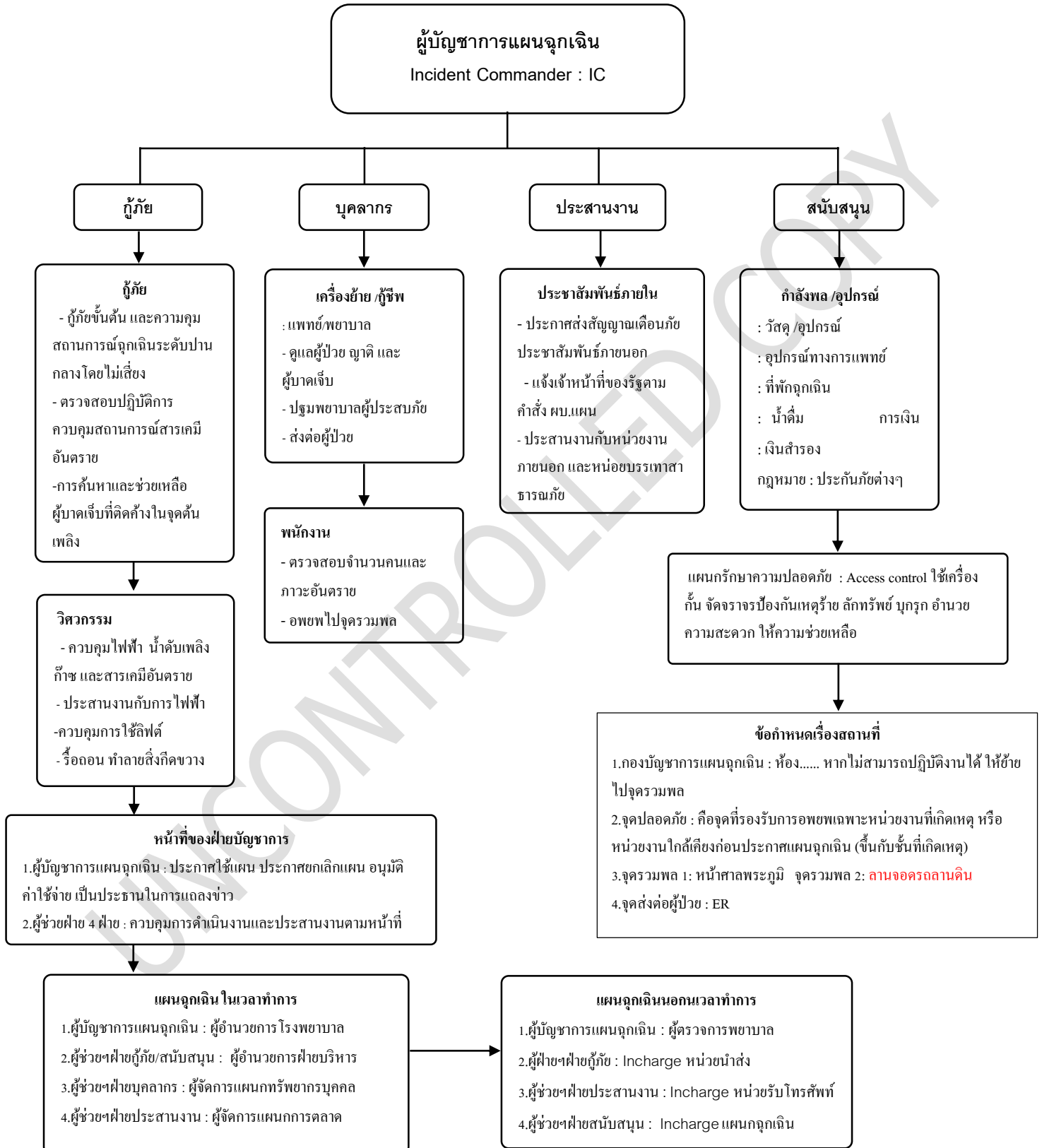
ทีมบัญชาการ ผู้บัญชาการแผนไปที่กองบัญชาการแผนฯ : ผอ.รพ.

ผู้ช่วยฯ ฝ่ายกู้ภัย : ผอ.ฝ่ายบริหาร ไปที่เกิดเหตุ ควบคุมสถานการณ์ *แจ้ง ผบ.แผนประกาศแผนฉุกเฉินหรือไม่ (ทีมดับเพลิง-กู้ภัย/ช่างฉุกเฉิน)	ผู้ช่วยฯ ฝ่ายบุคลากร : ผจก.ทรัพยากร บุคคล ไปที่กองบัญชาการแผนฯ *เตรียมรายชื่อผู้ที่อยู่ในพื้นที่อันตราย *เตรียมอพยพไปจุดรวมพล	ผู้ช่วยฯ ฝ่ายประสานงาน : ผจก.แผนก พัฒนารูขี้อยู่ ไปที่กองบัญชาการแผนฯ *เตรียมรายชื่อหน่วยงานของรัฐ	ผู้ช่วยฯ ฝ่ายสนับสนุน : ผจก.ER ไปที่กองบัญชาการแผนฯ *ตรวจสอบความพร้อมของยานพาหนะเพื่อส่งต่อ
---	---	---	--



 <p>System Procedure (SP)</p> <p>ระเบียบปฏิบัติงาน</p>	Subject : Fire Safety Management เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่พบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 16/20

6.2 โครงสร้างทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน



 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management		
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)		
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006		Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 17/20	

7. การติดตาม/การวัดกระบวนการ

- 7.1 อัตราบุคลากรเข้าร่วมทดสอบแผนความปลอดภัยด้านอัคคีภัย 100%
- 7.2 ประสิทธิภาพการฝึกซ้อมอพยพและระงับอัคคีภัยระดับโรงพยาบาลมากกว่า 90%
- 7.3 อัตราความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ตรวจจับ, ส่องสว่าง, ป้องกันและระงับอัคคีภัย 100%

8 เอกสารอ้างอิง หรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 8.1 พระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2558
- 8.2 ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง พ.ศ. 2554
- 8.3 พระราชบัญญัติป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2542
- 8.4 ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ให้ผู้ประกอบการอันอาจทำให้เกิดอัคคีภัยได้ง่ายมีไว้ซึ่งอุปกรณ์เครื่องช่วยในการหนีไฟจากอาคารที่ประกอบการ พ.ศ. 2548
- 8.5 กฎกระทรวงมาตรฐานในการบริหารจัดการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549
- 8.6 พระราชบัญญัติ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550 ประกาศ ฯ วันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2550

9 แบบบันทึกที่เกี่ยวข้อง/ระยะเวลาจัดเก็บ

- แบบประเมินการซ้อมอัคคีภัย

ความรู้ทั่วไป

ไฟ เป็นพลังงานชนิดหนึ่งซึ่งก่อให้เกิดประโยชน์ต่อมนุษย์อย่างมหาศาลแต่ขณะเดียวกันไฟก็อาจก่อให้เกิดภัยอย่างมหันต์ได้หากขาดความรู้หรือขาดความระมัดระวังในการใช้และการควบคุมดูแล เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ความมืดปกคลุมไม่สามารถมองเห็นอะไรได้ จึงจำเป็นต้องติดตั้งระบบการป้องกันและระงับอัคคีภัยและมีการฝึกซ้อมหนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ การเสียชีวิตและบาดเจ็บประมาณ 90% เป็นผลจากควันไฟ ซึ่งมีทั้งก๊าซพิษ และทำให้ขาดออกซิเจน

ถ้าทราบตำแหน่งต้นเพลิงและสามารถระงับเพลิงได้ ควรระงับเหตุเพลิงไหม้ ด้วยความรวดเร็ว ไม่ควรเกิน 4 นาที หลังจากเกิดเพลิงไหม้ และเคลื่อนย้ายโดยคืบคลานต่ำ ๆ อากาศที่พอหายใจได้ยังมีอยู่ใกล้พื้นสูงไม่เกิน 1 ฟุต แต่ไม่สามารถทำได้เมื่ออยู่ในชั้นที่สูงกว่าแหล่งกำเนิดควัน และควรหนีจากจุดเกิดเหตุให้เร็วที่สุดไปยังจุดรวมพล (Assembly area)

องค์ประกอบของไฟ (Component of Fire) มี 3 อย่าง คือ

1. ออกซิเจน (Oxygen) ไม่ต่ำกว่า 16 % ในบรรยากาศ (ปกติจะมีออกซิเจนอยู่ประมาณ 21 %)
2. เชื้อเพลิง (Fuel) ส่วนที่เป็นไอ (เชื้อเพลิงไม่มีไอ ไฟไม่ติด)
3. ความร้อน (Heat) เพียงพอทำให้เกิดการลุกไหม้

ไฟจะติดเมื่อองค์ประกอบครบ 3 อย่าง ทำปฏิกิริยาทางเคมีต่อเนื่องเป็นลูกโซ่ (Chain Reaction)



 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	: ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 18/20

การดับไฟ คือ การกำจัดองค์ประกอบของไฟ โดย


1. ทำให้อับอากาศ ขาดออกซิเจน
2. ตัดเชื้อเพลิง กำจัดเชื้อเพลิงให้หมดไป
3. ลดความร้อน ทำให้เย็นตัวลง

ประเภทของไฟ แบ่งเป็น 5 ประเภท คือ A B C D K (มาตรฐาน NFPA-10 ฉบับ ปี ค.ศ. 2007)

ไฟประเภท A คือ ไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นของแข็งเชื้อเพลิงธรรมดา เช่น ฟืน ฟาง ยาง ไม้ ผ้า กระดาษ พลาสติก หนังสือดี หนังสือดี ปอ นุ่น ด้าย รวมทั้งตัวเราเอง วิธีดับไฟประเภท A ที่ดีที่สุด คือ การลดความร้อน (Cooling) โดยใช้ น้ำ	 ORDINARY COMBUSTIBLES	 A TRASH • WOOD • PAPER
ไฟประเภท B คือ ไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นของเหลวและก๊าซ เช่น น้ำมันทุกชนิด แอลกอฮอล์ ทินเนอร์ ยางมะตอย จารบี และก๊าซติดไฟทุกชนิด เป็นต้น วิธีดับไฟประเภท B ที่ดีที่สุด คือ กำจัดออกซิเจน ทำให้อับอากาศ โดยคลุมดับ ใช้ผงเคมีแห้ง ใช้ฟองโฟมคลุม	 FLAMMABLE B LIQUIDS	 B LIQUIDS
ไฟประเภท C คือ ไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นของแข็งที่มีกระแสไฟฟ้าไหลอยู่ เช่น อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด การอาร์ค การสปาร์ค วิธีดับไฟประเภท C ที่ดีที่สุด คือ ตัดกระแสไฟฟ้า แล้วจึงใช้ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ หรือน้ำยาเหลวระเหยที่ไม่มี CFC ไล่ออกซิเจนออกไป	 ELECTRICAL C EQUIPMENTS	 C ELECTRICAL EQUIP.
ไฟประเภท D คือ ไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่มีลักษณะเป็นโลหะและสารเคมีติดไฟ เช่น วัตถุระเบิด ปุ๋ยยูเรีย (แอมโมเนียมไนเตรด) , ผงแมกนีเซียม ฯลฯ วิธีดับไฟประเภท D ที่ดีที่สุด คือ การทำให้อับอากาศ หรือใช้สารเคมีเฉพาะ (ห้ามใช้น้ำเป็นอันขาด) ซึ่งต้องศึกษาหาข้อมูลแต่ละชนิดของสารเคมีนั้นๆ	 METAL ALLOY D COMBUSTIBLES	 D METALS
ไฟประเภท K คือ ไฟที่เกิดจากเชื้อเพลิงน้ำมันทำอาหาร น้ำมันพืช, น้ำมันจากสัตว์ และไขมัน วิธีดับไฟประเภท K ที่ดีที่สุด คือ การกำจัดออกซิเจน การทำให้อับอากาศ ใช้เครื่องดับเพลิงชนิดน้ำผสมสารโปตัสเซียมอะซิเตท	 K	 K COOKING OILS

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565	Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571	
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	: ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	Page(หน้าที่) : 19/20

ชนิดของถังดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Fire Extinguisher) ที่ใช้ในโรงพยาบาล

<p>ถังดับเพลิง ชนิดเคมีเหลวระเหย BF-2000, คลีนเอเจน, ฮาโลตรอน</p> <p>เป็นถังดับเพลิงชนิดเคมีเหลวระเหย สามารถดับไฟได้ทุกชนิดอย่างมีประสิทธิภาพ สะอาด ปลอดภัย ไม่ทิ้งคราบสกปรก สามารถใช้กับเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด</p> <p>เหมาะสำหรับการใช้งานในสำนักงาน โรงงาน บ้านเรือน รถยนต์ ฯลฯ นิยมใช้ดับไฟประเภท C และ B ส่วนไฟประเภท A ต้องมีความชำนาญ สามารถฉีดใช้ได้ไกลกว่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ออกไซด์ คือ ระยะ 3-4 เมตร</p>	
---	---

วิธีการบำรุงดูแลรักษาถังดับเพลิง

- 1) ดูแลรักษาจากภายนอก ทำความสะอาดถังดับเพลิง ตรวจสอบสภาพของสายฉีด และหัวฉีด ไม่แตก หัก หรือรั่ว และตัวถังไม่ผุกร่อนขึ้นสนิม
- 2) ไม่ติดตั้งถังดับเพลิงในบริเวณที่มีความชื้น (บริเวณที่อาจโดนฝน หรือใกล้ซิงค์น้ำ) หรือมีอุณหภูมิสูง (วางตากแดด, ใกล้จุดกำเนิดความร้อนต่างๆ หม้อต้มน้ำ เตาอบ เตาหุงต้ม) หรือก่อให้เกิดความสกปรกได้ง่ายรวมทั้งตรวจสอบให้ไม่มีสิ่งกีดขวางทางเข้าออก เพื่อให้หยิบฉวยได้สะดวก
- 3) ดูแลรักษาน้ำยาในถัง โดยหมั่นพลิกถังดับเพลิง กลับหัวลง เพื่อให้ผงเคมีภายในมีการเคลื่อนที่ และเพื่อตรวจสอบว่าน้ำยาถังดับเพลิงในถังยังคงสภาพเดิม (เป็นของเหลว) ไม่จับตัวเป็นก้อนแข็ง อย่างน้อยเดือนละครั้ง
- 4) ดูแลแรงดัน ตรวจสอบความดันของถังดับเพลิงว่ายังอยู่ในช่วงที่กำหนด โดยดูจาก Gauge วัด โดยถ้าเข็มยังคงอยู่ในช่วงแถบสีเขียว แสดงว่า ถังดับเพลิงนั้นยังอยู่ในสภาพใช้งานได้ สำหรับถังดับเพลิงประเภทที่ไม่มีมาตรวัดความดัน เช่น CO₂ ให้ใช้วิธีชั่งน้ำหนัก น้ำหนักไม่ควรลดลงมากกว่า 20%



ข้อควรระวัง

- * อย่าฉีดเมื่อยังไม่เห็นจุดต้นเพลิงหรือเพียงเห็นกลุ่มควัน
- * ฉีดเข้าด้านเหนือลมที่ฐานของไฟ ห้ามฉีดเปลวไฟ
- * ปฏิบัติตามข้อแนะนำของเครื่องดับเพลิงแต่ละชนิด

การหนีไฟอย่างปลอดภัยและไม่สำคัญคว้น

- 1) การหนีไฟ ควรหนีไปทางออกฉุกเฉิน (หรือบันไดหนีไฟ) ที่ใกล้ที่สุด
- 2) ถ้าต้องฝ่าควันไฟ ให้หมอบคลานโดยแนบใบหน้าให้ชิดกับพื้นมากที่สุดจะทำให้ไม่สำคัญคว้น

 System Procedure (SP) ระเบียบปฏิบัติงาน	Subject : Fire Safety Management	
	เรื่อง : บริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Code 5)	
	Document No.(หมายเลขเอกสาร) : PLR-SP-SHE-006	Revision(แก้ไข) : 01
Issued Date(วันที่เริ่มใช้) : 01/09/2565		Due Date(วันที่ทบทวน) : No.1 <input type="checkbox"/> 01/09/2568 No.2 <input type="checkbox"/> 01/09/2571
Distribution to(หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		Page(หน้าที่) : 20/20

- 3) ใช้ผ้าชุบน้ำหมาดๆ ปิดจมูกจะช่วยไม่ให้สำลักควัน แต่อย่าขาดออกซิเจนและแสงตา
- 4) ผ่อนลมหายใจเข้าออกสั้นๆ อย่าพยายามกลั้นหายใจเพราะจะทำให้เกิดการสูดลมหายใจที่แรง ซึ่งจะทำให้สำลักควัน
- 5) หากงพลาสติค ตักอากาศแล้วคลุมศีรษะฝาดควัน (ห้ามฝ่าไฟ) ซึ่งจะมีออกซิเจนในการหายใจ และไม่แสงตา, แต่จะใช้ได้ประมาณ 2-3 นาทีเท่านั้น

ข้อควรปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. อย่าใช้เวลานานในการเก็บทรัพย์สินหรือเอกสารส่วนตัว
2. อย่าอยู่ในห้องน้ำเพื่อเอาน้ำไว้ลดความร้อน
3. อย่าวิ่ง แต่ให้เดินเร็ว ในระหว่างอยู่ในบันไดหนีไฟ
4. อย่าก่อความสับสนอลหม่าน โดยการส่งเสียงอะละวียวายโดยไม่จำเป็น
5. ไม่ควรหนีไฟทันทีเมื่อได้ยินสัญญาณฉุกเฉิน ควรฟังรายละเอียดจุดอันตราย และจัดรวมพลก่อนเพื่อจะได้ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง

End of document.