

เอกสารแนบ 7

รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิง



รายงานผลการดำเนินงาน

กิจกรรมการฝึกอบรม - ช้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ (กลางคืน)

ประจำปี 2567

แบบประเมินสรุปการซ้อมแผนรองรับเหตุการณ์ไฟไหม้ และอพยพหนีไฟ

หัวข้อ	ประเด็นที่พบ	แนวทางการแก้ไข
1.การกำหนดบทบาทหน้าที่ของโรงพยาบาล (Hospital's role)	- ผู้ช่วยผู้อำนวยการดับเพลิง โดยตำแหน่งเป็น In-charge แผนก ER ทำให้แผนก ER ขาดกำลังคนในการจัดการที่จุดรวมพล - บทบาทหน้าที่ พพร. ควรปรับเพื่อให้มา Stand-by แทนที่โดยที่ไม่ต้องรอแจ้งจากแผนก ER หรือผู้อำนวยการดับเพลิง	- พิจารณามอบหมายให้เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่แผนก Admission - กำหนดให้เจ้าหน้าที่ พพร. ให้ Stand by รถฉุกเฉินที่จุดรวมพลทันทีที่ประกาศ Code red ระดับ 2
2.การกำหนดแผนการสื่อสาร (Communication)	- วิทยุสื่อสารมีไม่ครอบคลุมทุกแผนกที่จำเป็น (ยานพาหนะ, Operator, ช่าง) - Operator ยังไม่มีอุปกรณ์สำหรับการสื่อสารที่จุดรวมพล	- พิจารณาสั่งซื้อวิทยุสื่อสารเพิ่มตามแผนกที่จำเป็น - สั่งซื้อ โทรศัพท์ สำหรับสื่อสารที่จุดรวมพล
3.ทรัพยากรและทรัพยากรทางเลือก(Resources and Alternative resources)	- แสงสว่างบริเวณจุดรวมพลไม่เพียงพอ - ป้ายจุดกองอำนาจการและป้าย Zone ไม่ชัดเจน	- ติดตั้งไฟฟ้าแสงสว่างเพิ่มบริเวณจุดรวมพล - ทำป้ายใหม่โดยใช้เป็นวัสดุเรืองแสง
4.การดูแลผู้ป่วยและสถานพยาบาลทางเลือก(Clinical actives and Alternative care sites)	- ไม่มี	- ไม่มี
5.หน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร(Staff responsibility)	- ทีมดับเพลิงส่วนสนับสนุนไม่เข้าใจหน้าที่ ทำให้มาถึงที่เกิดเหตุช้า และไม่ไปรวมพลที่จุดรวมพล - เจ้าหน้าที่ ward ที่เกิดเหตุไม่ปฏิบัติตาม RACE คือไม่ remove คนไข่ออกจากที่เกิดเหตุทันที	- ดำเนินการส่งอบรมเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่เกี่ยวกับอัคคีภัยทั้งหมด ในช่วงการอบรม FMS ของโรงพยาบาล
6.การจัดการเมื่อมีข้อขัดแย้ง (Conflict between staff's responsibility and hospital's responsibility)	- ไม่มี	- ไม่มี

ข้อเสนอแนะ :

1. การกั้นจราจร ยังไม่เหมาะสม ทำให้รถไม่สามารถสัญจรได้ในระหว่างซ้อมอพยพ
2. พื้นที่จุดรวมพลไม่เรียบ อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุหกล้ม ควรทำให้พื้นผิวเรียบเสมอกัน
3. เพิ่มอุปกรณ์กั้นการจราจรระหว่างทำการฝึกซ้อม เพื่อให้เกิดความปลอดภัย

ผลการซ้อม : อัตราพนักงานปฏิบัติตามแผนรองรับเหตุการณ์ไฟไหม้ Code Red = 100 %

สรุปผู้เข้าร่วมการประเมินการซ้อมอัคคีภัยและการอพยพ วันที่ 9 พฤษภาคม 2567 เวลา 21.00 – 21.30 น.

staff	จำนวนพนักงาน ทั้งหมด	เข้าร่วมอพยพ หนีไฟ	Full time	Part time
Medical Staff (Physician and Dentist)				
แพทย์	2	2	-	2
พยาบาล และผู้ช่วย	55	55	54	1
เภสัชกร และผู้ช่วย	2	2	1	1
นักรังสี และผู้ช่วย	2	2	2	-
นักเทคนิคการแพทย์ และผู้ช่วย	2	2	2	-
นักกายภาพ และผู้ช่วย	-	-	-	-
Other Hospital staff	14	14	14	-
Security guards	5	5	5	-
แม่บ้าน	2	2	2	-
รวม	84	84 (100%)		

จำนวนพนักงานเข้าซ้อมอพยพ รวมกับ Unannounced Fire Drill เท่ากับ 100% (84 / 84)

ลงชื่อ.....

คณะกรรมการ ECC

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ภาพกิจกรรมการซ้อม CODE RED
วันที่ 9 พฤษภาคม 2567 เวลา 21.00 – 21.30 น.



แผนการปฏิบัติและสถานการณ์จำลองการเกิดอัคคีภัย (กลางคืน) ปี 2567

โรงพยาบาล สันแพทย์ เทพารักษ์

รายละเอียดและขั้นตอนการฝึกซ้อมหนีไฟ ณ ห้องพักรักษาผู้ป่วยใน ICU ชั้น 5 อาคาร A

โดยมีเจ้าหน้าที่ร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยดังมีรายชื่อแนบท้ายกำหนดสถานการณ์ ตามรายละเอียดการฝึกซ้อมดังต่อไปนี้

1. สถานการณ์สมมุติ วันที่ 9 พ.ค 67 เกิดเหตุเพลิงไหม้ช่วงเวลา 21.00-21.30 น.

- 1.1. ที่ห้อง ICU 12 ได้เกิดไฟลุกไหม้ที่บริเวณปลั๊กไฟหัวเตียงคนไข้ ขณะนั้นมีผู้ป่วย 1 คน โดยผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ และใส่น้ำเกลือ พยาบาลที่เห็นเหตุการณ์ จึงแจ้งเหตุกับหัวหน้าหน่วยงานทันที
- 1.2. สัญญาณ Fire alarm ดังที่ห้องข้าง เจ้าหน้าที่ข้างเข้าควบคุมตู้ควบคุมระบบอัคคีภัย และรีบเข้าตรวจสอบจุดเกิดเหตุ
- 1.3. หัวหน้าหน่วยงาน / หัวหน้าเวร อำนาจการดับเพลิงขั้นต้นตาม RACE protocol ดังนี้

R = Remove : สั่งการให้ พยาบาล/ผู้ช่วย นำผู้ป่วยออกนอกพื้นที่เกิดเหตุทันที และตั้งกองอำนาจการชั่วคราวตรงข้ามที่เกิดเหตุ

A = Active alarm : สั่งการให้แจ้ง Operator โดยกดโทรศัพท์ภายใน 191 เพื่อแจ้ง เกิดเหตุเพลิงไหม้ ที่แผนก ICU ชั้น 5 พร้อมแจ้งชื่อผู้แจ้ง

C = Confine : สั่งปิดประตูหน้าต่างทุกบาน เพื่อไม่ให้ลมพัดเข้าตัวอาคาร / ปิดวาล์วออกซิเจน

E = Extinguish : สั่งการให้ดับเพลิงเบื้องต้น โดยนำถังดับเพลิงเข้าดับเพลิง โดยการใช้ถังดับเพลิงปฏิบัติ ตาม PASS Protocol หรือ (ดึง ปลด กด ส่าย)

- 1.4. หัวหน้าหน่วยงาน / หัวหน้าเวร สั่งการให้ดึงสายฉีดน้ำดับเพลิงของอาคารจากตู้ FHC ใกล้เตียงไว้หน้าห้อง และเตรียมไฟฉาย เพื่อเตรียมความพร้อม
- 1.5. Operator เมื่อได้รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้ จึงประกาศ code "code red ระดับ 1 ที่แผนก ICU ชั้น 5" จำนวน 5 ครั้ง เมื่อทุกคนได้ยิน code แล้ว จึงปฏิบัติตามแผนระงับอัคคีภัยดังนี้
 - 1.5.1. ทีมดับเพลิงของโรงพยาบาลขึ้นไปจุดเกิดเหตุพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง
 - 1.5.2. หน่วยงานที่อยู่บน 1 ชั้น ล่าง 1 ชั้น และหน่วยงานข้างเคียง ต้องส่งเจ้าหน้าที่หน่วยงานละ 2 คน พร้อมถังดับเพลิงเพื่อช่วยดับเพลิง
 - 1.5.3. ผู้อำนวยการดับเพลิง (รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ตัวแทน หรือ supervisor หรือ in-charge) ไปยังจุดเกิดเหตุเพื่อดูแลสถานการณ์ และอำนาจการดับเพลิง
 - 1.5.4. เจ้าหน้าที่คนอื่น ๆ ที่อยู่ห่างจากจุดเกิดเหตุ ให้ตั้งสติอยู่ในความสงบ พร้อมดูแลผู้ป่วย และญาติในหน่วยงานของตนไม่ให้เกิดความตื่นตระหนก และตกใจ และเตรียมการให้พร้อมอพยพตามแผนของแผนก/เตรียมฟังประกาศ code ต่อไป

1.5.5. เจ้าหน้าที่ช่าง 1 คน มีหน้าที่ดังนี้ ไปกดเปิด Fireman Lift no.7 เพื่อควบคุมการใช้งานเฉพาะผู้ที่จำเป็นต้องใช้คือ เจ้าหน้าที่บรรเทาสาธารณภัยจากหน่วยดับเพลิง,คนไข้แผนกOR, คนไข้แผนกICU เท่านั้น

2. หน่วยดับเพลิงของโรงพยาบาลไม่สามารถดับเพลิงได้

- 2.1. ไฟได้ลุกลามจนหน่วยดับเพลิงของโรงพยาบาล ไม่สามารถระงับเหตุได้ ผู้อำนวยการดับเพลิง / ตัวแทนหรือ supervisor หรือ in-charge สั่งการอพยพหนีไฟ โดยแจ้งให้ Operator ติดต่อแจ้งหน่วยงานดับเพลิงเทศบาล ต.เทพารักษ์ และให้ประกาศ Code สัญญาณอพยพ Code red ระดับ 2 ดังนี้ “Code Red ระดับ 2 ที่จุดรวมพล 2” จำนวน 5 ครั้ง
- 2.2. หัวหน้าหน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานเตรียมพร้อมสำหรับการอพยพ
- 2.3. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่ถูกกำหนด ให้เป็นผู้ช่วยเหลือในการอพยพให้ไปที่จุดกำหนดไว้ เช่น เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการรับส่ง ยานพาหนะ
- 2.4. เตรียมอพยพผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ญาติ โดยการสำรวจ เช็ดยอดจำนวน และลงบันทึกไว้ในใบตารางเวร และให้รวมอยู่ในบริเวณโถงทางเดินของแต่ละชั้น
- 2.5. เตรียมขนย้าย medical records อุปกรณ์ และเอกสารสำคัญ
- 2.6. พยาบาลประจำ Ward ทำการแยกผู้ป่วยเบื้องต้นตามอาการดังนี้ ผู้ป่วยหนักต้องนำส่งต่อ ผู้ป่วยอาการหนักแต่ไม่ต่อนำส่งต่อ ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ คนพิการ เด็ก และคนชรา ต้องให้ความช่วยเหลือเป็นพิเศษ
- 2.7. ให้หัวหน้า ward หรือหัวหน้าเวร สำรวจให้แน่ใจว่าไม่มีจำนวนผู้คนตกค้างตามห้องพัก (โดยเปิดประตูห้องผู้ป่วยทิ้งไว้ เพื่อแสดงเครื่องหมายว่า ผู้ป่วยในห้องนี้ ได้ถูกอพยพเรียบร้อยแล้ว จะทำให้ง่ายและรวดเร็วต่อการสำรวจ ทำให้ไม่เสียเวลาเปิดประตูเข้าไปตรวจภายในห้องอีกครั้ง)
- 2.8. เมื่อรวมคนพร้อมแล้ว ให้พาคนทั้งหมดรีบลงบันไดหนีไฟด้วยความรวดเร็วตามเส้นทางที่แบ่งอพยพออกนอกอาคารของแผนกต่าง ๆ...ไปยังจุดรวมพล 2 (หลังโรงพยาบาล)
- 2.9. ทีมสนับสนุน และกู้ชีพ ทีมปฐมพยาบาล รวมกำลังที่จุดรวมพล เพื่อรอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง
- 2.10. เมื่อถึงจุดรวมพล ให้ทำการตรวจสอบเช็ดยอดจำนวนอีกครั้ง
- 2.11. จัดตั้งทีมคัดแยกบริเวณจุดรวมพล โดยแบ่งเป็น Zone กองอำนาจการ zone ปฐมพยาบาล zone ทriage โดย zone ปฐมพยาบาลแยกผู้ป่วยเป็นตามสีที่กำหนดไว้คือ สีแดง สีเหลือง และสีเขียว (สีแดงอาการหนักต้องส่งต่อ สีเหลืองอาการปานกลาง สีเขียวช่วยเหลือตัวเองได้)
- 2.12. เจ้าหน้าที่พยาบาลประจำ ward ที่อพยพคนไข้ และแยกประเภทผู้ป่วยเมื่อถึงจุดรวมพลแล้ว ให้แจ้งทีมคัดแยกผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยอยู่ตามจุดที่กำหนด
- 2.13. จัดปฐมพยาบาล บริเวณจุดรวมพล และให้การปฐมพยาบาล
- 2.14. สำหรับผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อ ให้ทีมแพทย์พยาบาล ประสานงานเจ้าหน้าที่ยานพาหนะส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่ได้ทำข้อตกลงเรื่อง การส่งต่อไว้ล่วงหน้า และหรือโรงพยาบาลที่ใกล้เคียงโดยเร็วโดยผ่านกองอำนาจการ
- 2.15. พนักงานของโรงพยาบาล ผู้มีหน้าที่ตรวจสอบยอดจำนวนคนไข้และพนักงาน ตรวจสอบยอดและรายงานผลการตรวจสอบต่อผู้อำนวยการดับเพลิง
- 2.16. รถดับเพลิงของหน่วยบรรเทาสาธารณภัย เข้ามาในโรงพยาบาล ติดต่อกับผอ.กองอำนาจการเพื่อขอข้อมูล และขึ้นช่วยทีมดับเพลิงของโรงพยาบาล

2.17.เจ้าหน้าที่ รปภ. ของโรงพยาบาล ปิดกั้นฝูงชน พกัษัทรพณ์สินของโรงพยาบาล และอำนวยความสะดวก
ด้านงานจราจร

2.18.หากมีผู้ติดค้างภายในโรงพยาบาล ผู้อำนวยการดับเพลิง แจ้งเจ้าหน้าที่ผจญเพลิง และเจ้าหน้าที่ช่วยเหลือ
อพยพของหน่วยดับเพลิงทราบ เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ติดค้างต่อไป

3. เจ้าหน้าที่สามารถควบคุมเพลิงได้

3.1. ผู้อำนวยการดับเพลิง แจ้ง Operator ให้แจ้งประกาศยกเลิก code red

3.2. Operator ประกาศ "ยกเลิก code red " เป็นระยะๆ จำนวน 5 ครั้ง

3.3. สำนวจความเสียหายที่เกิดขึ้น

3.4. ทำรายงานผลการสำวจความเสียหาย เสนอต่อผู้บริหารโรงพยาบาล

เอกสารแนบท้าย

แผนกำหนดบุคลากร และหน้าที่ความรับผิดชอบ

