

| ประเภทเอกสาร (Document Type) | Policy | สถานะเอกสาร (Document Status) | ISSUE FOR USE |
|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| แผนก (Department) | Jomtien Hospital | วันที่สร้างเอกสาร (Create Date) | 26/11/2024 |
| หมายเลขเอกสาร (Document No.) | P-JTH-018.1 | วันที่บังคับใช้ (Issued Date) | 11/12/2024 |
| ฉบับที่ (Revision) | 1 | วันที่ครบรอบการทบทวน (Due Date) | 11/12/2024 |
| 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 และทีมดับเพลิงพัทยา
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) โดยกำหนดจุดรวมพลหลัก 2 จุด และจุดรวมพลพื้นที่เฉพาะสำหรับผู้ป่วยแยกโรคระบบทางเดินหายใจที่แพร่กระจายเชื้อทางอากาศที่เกิดผองผองที่มีขนาดเล็กกว่า 5 ไมครอน (Airborne) อาทิ วัณโรค หัด สุกใส เป็นต้น หรือโรคระบาดอื่นๆ ที่ต้องใช้มาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแบบ Airborne Precaution ดังนี้

- 9.1 จุดรวมพลที่ 1 พื้นที่หลัก ได้แก่ บริเวณด้านหน้าลานจอดรถ หน้าอาคารแผนกฉุกเฉิน และพื้นที่เฉพาะ ได้แก่ บริเวณด้านข้างอาคารแผนกฉุกเฉิน
- 9.2 จุดรวมพลที่ 2 พื้นที่หลัก ได้แก่ บริเวณท้ายลานจอดรถด้านหลังอาคาร และพื้นที่เฉพาะ ได้แก่ บริเวณใกล้เคียงจุดรวมพลที่ 2

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 | <ul style="list-style-type: none"> หัวหน้าแผนก พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายหน้าที่ In-charge ในเวร เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ |

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • ตรวจเช็คจำนวนของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ • แต่งตั้งทีมช่วยเหลือในการอพยพ | |
| 6. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ | <ul style="list-style-type: none"> • เตรียมพร้อมในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่อาจจำเป็นต้องส่งต่อไปโรงพยาบาลใกล้เคียง • ประเมินผู้ป่วยและผู้ได้รับบาดเจ็บที่มีอาการหนักเพื่อการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง โดยประเมินตาม Triage Level | <ul style="list-style-type: none"> • หัวหน้าทีม โซนแดง In-charge ER • แพทย์ประจำแผนกฉุกเฉิน • EMS รพ.กรุงเทพพญา • แพทย์ประจำ ICU |
| 7. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ | <ul style="list-style-type: none"> • จัดเตรียมแบบพิมพ์เขียวของทุกอาคาร • ให้ข้อมูล รายละเอียดต่างๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง จุดต่อประปาหัวแดง จุดต่อจ่ายน้ำเข้า ระบบดับเพลิงภายใน เส้นทางเข้าออก และทางหนีไฟ ลักษณะการใช้อาคารแต่ละส่วนให้กับ เจ้าหน้าที่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ • นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิง เข้าสู่ที่เกิดเหตุ • ควบคุมการตัดกระแสไฟฟ้า/ระบบแก๊สทางการแพทย์/ปั๊มน้ำดับเพลิง • จัดการจราจรกำหนดเส้นทางเข้าออกที่เหมาะสม • จัดเตรียมพื้นที่สำหรับรถหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ • จัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับจุดรวมพล • จัดเตรียมถังออกซิเจนเพื่อจ่ายให้กับแผนกที่ต้องการ | <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

- ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ซึ่งจะประกอบด้วยแผนป้องกันอัคคีภัยต่างๆ 3 แผน คือ
 - 5.1 แผนการตรวจตรา
 - 5.2 แผนการอบรม
 - 5.3 แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย
- ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ซึ่งจะประกอบด้วยแผนเกี่ยวกับการดับเพลิง และลดความสูญเสียโดยประกอบด้วยแผนต่างๆ 3 แผน คือ
 - 5.4 แผนการดับเพลิง
 - 5.5 แผนอพยพหนีไฟ
 - 5.6 แผนบรรเทาทุกข์

5.1 แผนการตรวจตรา

1. ติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ เกี่ยวกับการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัยให้ครบถ้วนทุกอาคาร เช่น สัญญาณเตือนภัย, อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ควัน, ถังดับเพลิงเคมี, สายฉีดน้ำ, ป้ายทางออกหนีไฟ, ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน
2. จัดทำแผนผังของทุกอาคาร โดยมีรายละเอียดระบุดังนี้
 - เส้นทางและบันไดหนีไฟสถานที่ตั้งของถังดับเพลิง และตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง
 - สถานที่เก็บวัสดุไวไฟ 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. ตรวจสอบเปลสนาม (Soft Stretcher) สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในแต่ละจุด | แผนกช่างซ่อมบำรุง | ตู้ดับเพลิง บริเวณหอผู้ป่วย ในทุกจุด | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

5.2 แผนการอบรม

เป็นการฝึกอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาล เพื่อให้ทราบวิธีการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัย, แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยจัดให้มีการฝึกอบรมให้ความรู้ทั่วไป แผนการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัยของโรงพยาบาล รวมทั้งการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน และแผนอพยพหนีไฟเป็นประจำทุกปี ดังตารางด้านล่าง

แผนการอบรม

| หัวข้ออบรม | ผู้เกี่ยวข้อง | สถานที่ | กำหนดเวลา | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|-----------|----|----|----|
| | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 |
| 1. มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัยและความรู้เบื้องต้น | พนักงานทั้งหมด | ภายในโรงพยาบาล | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2. การใช้อุปกรณ์ต่างๆ ในการดับเพลิงและการช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน | พนักงานทั้งหมด | ภายในโรงพยาบาล | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | ผู้ได้รับมอบหมายให้ผจญเพลิง | สถาบันภายนอก | | ✓ | | |
| 3. ฝึกซ้อมการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ | พนักงานทั้งหมด | โรงพยาบาลร่วมกับสถาบันภายนอก | | | | ✓ |

5.3 แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

เป็นแผนเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาล โดยเป็นการสร้างความตระหนัก และส่งเสริมในเรื่องการป้องกันอัคคีภัยให้เกิดขึ้นในทุกระดับของพนักงาน

- **การควบคุม กำกับดูแล**
 - กำหนดพื้นที่ควบคุมกระบวนการทำงานของเครื่องมือ และสารเคมีต่างๆ ที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัยได้ รวมถึงกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานให้ปลอดภัยจากอัคคีภัย โดยระบุไว้ใน WI ของแต่ละแผนกที่เกี่ยวข้อง
 - กำหนดรายละเอียดของแผนปฏิบัติการป้องกันและรองรับเหตุฉุกเฉิน กรณีเกิดอัคคีภัย (Fire Safety Management)
 - ประชุมคณะทำงานจัดทำแผนฉุกเฉิน และพัฒนาปรับปรุงแผนปฏิบัติการป้องกันและรองรับเหตุฉุกเฉิน กรณีเกิดอัคคีภัย ทุก 3 เดือน
- **การอบรมให้ความรู้**
 - กำหนดให้พนักงานใหม่เข้าอบรม Orientation Program for New Staff เรื่อง Emergency code (Code 5)
 - กำหนดให้พนักงานใหม่เข้าร่วมการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
- **การอบรมทบทวนความรู้**
 - กำหนดให้พนักงานทุกคนเข้าร่วมกิจกรรม Patient Safety week
- **การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี**
 - กำหนดให้หน่วยงานมีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟระดับหน่วยงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
 - กำหนดให้พนักงานทุกคนเข้าร่วมการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟระดับโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (หมายเหตุ : โรงพยาบาลจัดการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟระดับโรงพยาบาลปีละ 2 ครั้ง)
 - กำหนดให้พนักงานคู้สัญญา/ร้านค้าเข้าร่วมการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟระดับโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- **การเตรียมสภาพแวดล้อมที่ให้ความปลอดภัยจากอัคคีภัย**
 - ประชาสัมพันธ์การเป็นพื้นที่ปลอดภัย โดยกำหนดเป็นนโยบายรวมทั้งติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ ในทุกจุดบริการ
 - กำหนดให้มีการจัดกิจกรรม 5 ส. เพื่อช่วยลดความเสี่ยงการเกิดอัคคีภัย
 - ประชาสัมพันธ์พนักงานทุกคน รวมทั้งบุคลากรภายนอกที่มาปฏิบัติงานในโรงพยาบาล เช่น ร้านค้าต่างๆ กรณีพบความผิดปกติหรือจุดเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย ให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการขจัดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น
- **การตรวจสอบความพร้อมใช้อุปกรณ์ Fire Safety**
 - กำหนดให้มีการตรวจสอบบำรุงเครื่องดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิง และระบบดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา โดยแผนกช่างซ่อมบำรุง ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้
 - ฝ่ายอาคารความปลอดภัย ร่วมกับทีม ตรวจสอบประเมินเป็นไปตามมาตรฐาน ตามแผน Facility round / Grand round ในหมวด Fire Safety เพื่อความปลอดภัย

- การป้องกันอัคคีภัยในพื้นที่ Retouch / Renovation

1. กำหนดให้มีการประเมินความเสี่ยง PCRA ทุกงานเพื่อจัดทำมาตรการป้องกัน
2. กำหนดให้มีการอบรมผู้รับเหมาก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
3. กำหนดให้มีการเขียนใบขออนุญาตทำงานที่อาจก่อให้เกิดประกายไฟ (Hot work Permit)
4. กำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่รายวันโดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย และรายสัปดาห์โดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคาร ความปลอดภัย และผู้เกี่ยวข้อง

5.4 แผนการดับเพลิง

มีรายละเอียดของระบบการจัดทำแผน และขั้นตอนในการดำเนินการ ดังนี้

1. ติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ เกี่ยวกับการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัยให้ครบถ้วนทุกอาคาร เช่น สัญญาณเตือนภัย, อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ คิววัน, ถังดับเพลิงเคมี, สายฉีดน้ำ, ป้ายทางออกหนีไฟ, ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน
2. จัดทำแผนผังของทุกอาคาร โดยมีรายละเอียดระบุดังนี้
 - เส้นทางและบันไดหนีไฟ
 - สถานที่ตั้งของถังดับเพลิง และตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง
 - สถานที่เก็บวัตถุไวไฟ เช่น ถังแก๊สหุงต้ม, สารเคมีต่างๆ
 - พื้นที่จุดรวมพล ที่ตั้งกองอำนาจการเฉพาะกิจและ 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 ให้ปฏิบัติตามดังนี้
 - 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
 - สาย ไปที่ฐานของไฟ

6.1.2 ผู้บัญชาการแผน ผู้จัดการโรงพยาบาล/ หัวหน้าแผนก/ In-charge เวอร์ที่ได้รับมอบหมาย

- เมื่อได้ยินประกาศ Code 5 ให้ไปยังที่เกิดเหตุให้เร็วที่สุด
- ประเมินสถานการณ์และพิจารณาสั่งการตามความเหมาะสม รวมทั้งประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ

6.1.3 ทีมผจญเพลิง

- **เมื่อประกาศ Code 5** เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมเทียน ที่ได้รับมอบหมายสวมชุดผจญเพลิง และไปยังพื้นที่ที่เกิดเหตุภายใน 6 นาที
- **เมื่อประกาศ Code 5** ทีมสมทบที่ได้รับมอบหมายจากโรงพยาบาลกรุงเทพพญา สวมชุดผจญเพลิงไปยังพื้นที่ที่เกิดเหตุของโรงพยาบาลจอมเทียน ภายใน 15 นาที
- ตรวจสอบพื้นที่ที่เกิดเหตุ
- ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำเมื่อเพลิงลุกลาม
- เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟต่างๆ ออกจากที่เกิดเหตุ
- ประเมินสถานการณ์ กรณีสามารถควบคุมเพลิงได้ รายงานผู้บัญชาการแผนรับทราบ พิจารณาประกาศ Code 500 กรณีไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ รายงานผู้บัญชาการแผนรับทราบ พิจารณาประกาศ Code 501

6.1.4 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- **พื้นที่ใกล้เคียงที่เกิดเหตุ**
 1. **เมื่อได้ยินประกาศ Code 5** เจ้าหน้าที่ที่อยู่ใกล้เคียงที่เกิดเหตุ ไปยังพื้นที่เกิดเหตุทันที
 2. ตรวจสอบพื้นที่ที่เกิดเหตุ
 3. ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิง ระหว่างรอทีมผจญเพลิง หากพบเหตุว่ามีการไหม้ลุกลามรุนแรง รายงานผู้ตรวจการ แผนรับทราบ พิจารณาประกาศ Code 501 ได้ทันที
- **พื้นที่จราจร**
 1. จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า-ออกที่เหมาะสม
 2. จัดเตรียมพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ

หมายเหตุ : วิทยุสื่อสารโดยปรับคลื่นอุปกรณ์สื่อสารให้เป็น ช่อง 37

6.1.5 เจ้าหน้าที่แผนกซ่อมบำรุง

- **พื้นที่ใกล้เคียงที่เกิดเหตุ**
 1. **เมื่อได้ยินประกาศ Code 5** เจ้าหน้าที่ที่อยู่ใกล้เคียงที่เกิดเหตุ ไปยังพื้นที่เกิดเหตุทันที
 2. ตรวจสอบพื้นที่ที่เกิดเหตุ
 3. ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิง ระหว่างรอทีมผจญเพลิง หากพบเหตุว่ามีการไหม้ลุกลามรุนแรง รายงานผู้ตรวจการ รับทราบ พิจารณาประกาศ Code 501 ได้ทันที

หมายเหตุ : หากมีการประกาศ Code 501 ให้ดำเนินการเปิดพื้นที่จุดรวมพล เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่างและปลั๊กไฟ) ให้พร้อมใช้

6.1.6 แผนกแม่บ้าน

- จัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับจุดรวมพล เช่น น้ำสะอาด ผ้ายาง ผ้าสะอาด

6.1.7 แผนกช่างวิศวกรรมบริการ

- ประจำที่ห้องจำหน่ายถังออกซิเจนเพื่อจ่ายให้กับแผนกที่ต้องการ
- วิทยุสื่อสารโดยปรับคลื่นอุปกรณ์สื่อสารให้เป็น ช่อง 37 (ใช้วิทยุสื่อสารของศูนย์วิทยุ)

6.1.8 เจ้าหน้าที่ ER โรงพยาบาลจอมเทียน (เคาน์เตอร์ ER 911)

- ประกาศ Code 5 โดยระบบสถานที่ให้ชัดเจน หลังได้รับแจ้งเหตุ
- โทรแจ้งสถานีดับเพลิงพญา 038-424678-9 / ผอ.ปภ.พญา 085-9789929 ทันที

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

6.1.9 แผนกสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์ (โรงพยาบาลกรุงเทพพญา)

- 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 เมืองพญาเข้ามาช่วยเหลือในการควบคุมเพลิง ผู้บัญชาการแผนจะต้องรอรับรายงานสถานการณ์จากทีมดับเพลิง เมืองพญา ก่อนจะสามารถควบคุมเพลิงได้หรือไม่ 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 : เส้นทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในอาคารโรงพยาบาล (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

- 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, ซอสล์คิสสะท้อนแสง, ถังผ้าใส่ทะเบียนประวัติ และพยาบาลหัวหน้าทีมต้องเป็นคนสุดท้ายที่ออกจากหอผู้ป่วย โดยดูแลความเรียบร้อยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย รวมทั้งตรวจสอบให้แน่ใจว่าไม่มีผู้ป่วยติดค้างอยู่แล้ว

- ทีมช่วยเหลืออพยพ** คือ เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เจ้าหน้าที่แม่บ้าน ทีมผจญเพลิง และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายโดยหัวหน้าทีมเป็นผู้พิจารณาสั่งการ และเจ้าหน้าที่ของแผนกเป็นผู้นำทีมเคลื่อนย้ายและดูแลผู้ป่วย โดยทีมช่วยเหลืออพยพจะทำการช่วยเหลือแผนกที่เกิดเหตุก่อนเป็นลำดับแรก และช่วยเหลือแผนกใกล้เคียงเป็นลำดับต่อไปตามสถานการณ์

ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามแผนรองรับอัคคีภัยเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้และการอพยพ

กำหนดฝ่ายปฐมพยาบาล และทีมดูแลประจำจุดรวมพล โดยแยกเป็นแต่ละประเภท และกำหนดหน้าที่โดยสังเขปดังต่อไปนี้

- หัวหน้าทีม (In-charge ER) : ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ รวมถึงบุคคลทั่วไปในโซนที่รับผิดชอบ รับคำสั่งจากผู้อำนวยการแผน รวมทั้งรายงานสถานการณ์ต่างๆ เช่น จำนวนคนที่อพยพ รายชื่อผู้ป่วย 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 **จากกรณีที่เกิดอัคคีภัยนี้ และมีความจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายหรือส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น** In-charge ER จะเป็นผู้ประสานงานติดต่อโรงพยาบาลข้างเคียง โดยพิจารณาผู้ป่วยโซนแดงก่อน และพยาบาลประจำแผนกนั้นๆ เป็นผู้ประสานงานแจ้งญาติ มีรายชื่อโรงพยาบาลและแนวทางในการส่งต่อดังต่อไปนี้

● ผู้ป่วยโซนแดง

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| - โรงพยาบาลกรุงเทพพญา | โทร. 038-259999 / Supervisor BPH 2149 |
| - โรงพยาบาลบางละมุง | โทร. 038-429244-6 |
| - โรงพยาบาลเมืองพญา | โทร 038-103900 |
| - โรงพยาบาลพญาอินเตอร์ | โทร. 038-428374-5 |
| - โรงพยาบาลพญาเมมโมเรียล | โทร. 038-488777 |
| - โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา | โทร. 038-320300 |

● ผู้ป่วยโซนเหลืองและโซนเขียว

- | | |
|--|-----------------|
| - โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา | โทร 033 038 888 |
| - โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา | โทร. 038-324100 |
| - โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี | โทร 038 931 000 |
| - โรงพยาบาลชลบุรี | โทร 038 931 000 |

หมายเหตุ : อาจจะมีการปรับเปลี่ยนแนวทางการส่งต่อได้ตามความเหมาะสม ณ เวลานั้นๆ

5.6 แผนการบรรเทาทุกข์

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

5.6.1 การดำเนินการตามแผนการบรรเทาทุกข์

- การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่งการช่วยชีวิตและการค้นหา ผู้เสียชีวิต
- การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต
- การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
- การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
- การสำรวจความเสียหายและปิดกั้นพื้นที่
- การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้การปรับปรุงแก้ไข
- ปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด

5.6.2 การดำเนินการเพื่อรองรับแผนปฏิรูปฟื้นฟู

- การประชาสัมพันธ์ สาเหตุการเกิดภัยพิบัติและแนวทางป้องกันในรูปแบบต่างๆ
- การสงเคราะห์ผู้ป่วย
- การปรับปรุงซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพสิ่งแวดล้อม

6. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

6.1 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจอมเทียน รวมทั้งบริษัทคู่สัญญาได้รับการอบรมการป้องกัน และระดับอัคคีภัยเบื้องต้น อย่างน้อย 1 ครั้ง

หมายเหตุ : กำหนดการอบรมการป้องกัน และระดับอัคคีภัยเบื้องต้น สำหรับ New Staff เป็นประจำทุกปี
กรณีเจ้าหน้าที่เข้างานหลังกำหนดการอบรม ในปีถัดไปต้องเข้าร่วมการอบรมตามกำหนด

6.2 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจอมเทียน รวมทั้งบริษัทคู่สัญญา มีส่วนร่วมในการซ้อมแผนการป้องกันและระดับอัคคีภัยประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

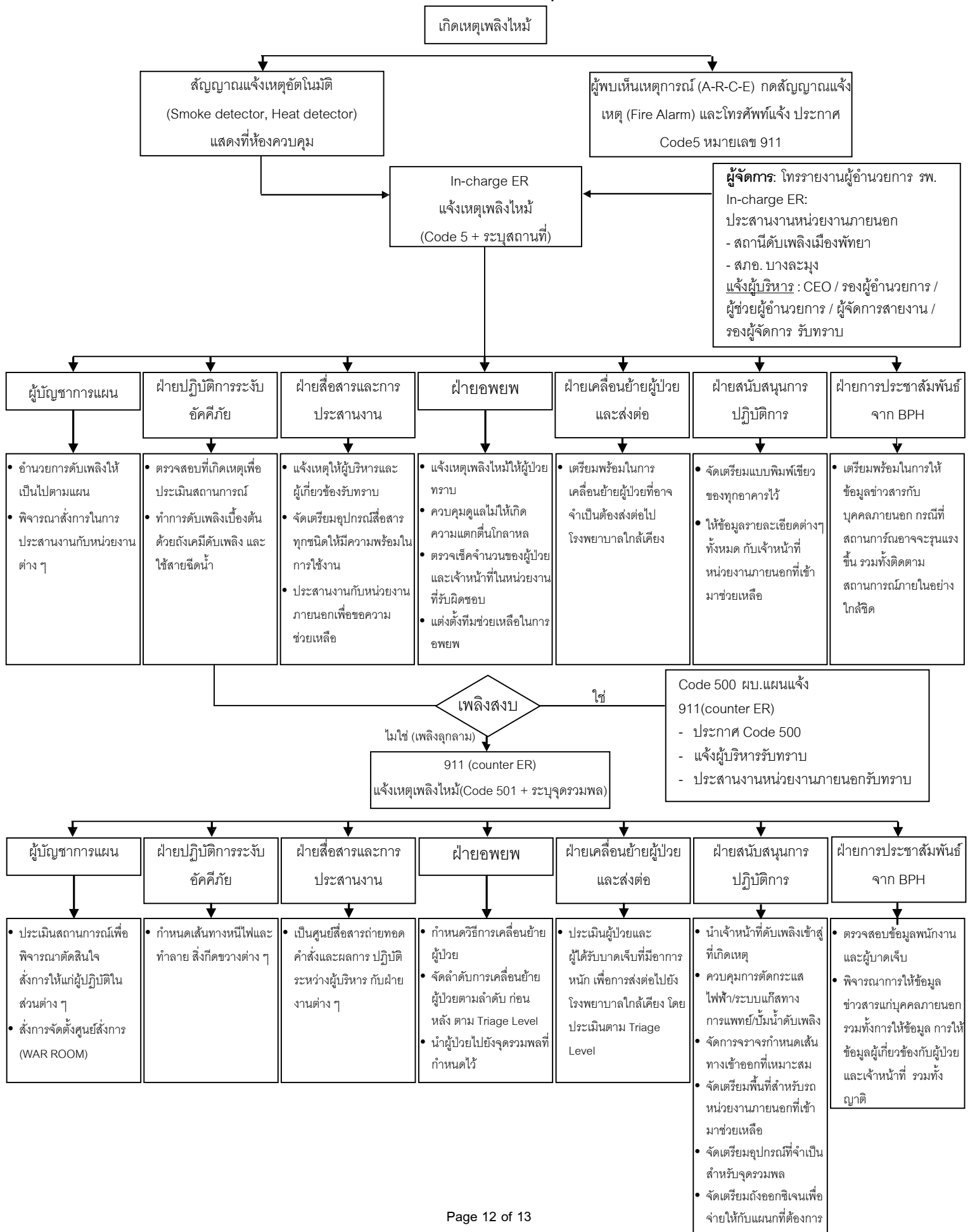
6.3 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจอมเทียน รวมทั้งบริษัทคู่สัญญา กำหนดการซ้อมแผนการป้องกันและระดับอัคคีภัย ระดับหน่วยงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือจัดซ้อมเพิ่มเมื่อการประเมินผลไม่ถึง 80% จากแบบประเมิน FM-JTH-067.1

7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

ไม่มี

8. Flow Chart กระบวนการ

Flow การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้



9. เอกสารอ้างอิง

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