คู่มือป้องกันและระงับอัคคีภัย

โรงพยาบาลทุ่งใหญ่
อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ประจำปี ๒๕๖๖

คำนำ

เนื่องจากโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยนำมาตรฐานต่างๆ มาใช้เป็นแนวทางพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ได้แก่ มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ HA (Healthcare Accreditation) มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔) เป็นต้น ซึ่งจะต้องดำเนินการเตรียมความพร้อมสำหรับการประเมิน ในส่วนของมาตรฐาน HA ในหัวข้อการเตรียมพร้อมด้านความปลอดภัยในภาวะภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน โดยองค์กรจะต้องจัดทำแผนและทบทวนแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน/แผนฟื้นฟูจากภัยพิบัติ ซึ่งเป็นภัยที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สิน โดยส่งผลกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจ และวิถีชีวิตของผู้คนในสังคมเป็นวงกว้าง ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว และเพื่อให้การดำเนินการสอดคล้องกับมาตรฐานด้านที่ ๕ ด้านความปลอดภัย ในเกณฑ์การประเมินหัวข้อที่ ๘ การจัดการระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ของมาตรฐาน HS๔ ซึ่งประกอบด้วยการจัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย การตรวจสอบ ทดสอบ บำรุงรักษาระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย และมีการจัดการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นและอพยพหนีไฟที่สอดคล้องกับกฎหมาย รวมไปถึงดำเนินการให้สอดคล้องกับนโยบายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของโรงพยาบาลทุ่งใหญ่

ดังนั้นคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ จึงเห็นความสำคัญของการฝึกซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุ่งใหญ่เกิดความรู้ความชำนาญ ความเข้าใจ และเกิดทักษะในการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ทราบวิธีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงที่ถูกต้อง และมีความพร้อมในการดับเพลิง เพื่อลดความเสียหายที่จะเกิดขึ้นให้เหลือน้อยที่สุด เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้ในโรงพยาบาลทุ่งใหญ่นับตั้งแต่เริ่มเกิดจนถึงความรุนแรง จึงได้จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยเพื่อให้เจ้าหน้าที่รับทราบ และถือปฏิบัติตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยของโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ร่วมกัน

คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
โรงพยาบาลทุ่งใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
การแบ่งขนาดของความรุนแรง ประกาศตามรหัส	๑
แผนการตรวจตรา	๒
แผนการอบรม	๔
แผนผังแสดงจุดรวมพลโรงพยาบาลทุ่งใหญ่	๕
บทบาทหน้าที่ทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉินฯ	๖
แผนผังการปฏิบัติหน้าที่ของทีมฉุกเฉินฯ	๑๖
การปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้	๑๗
แผนผังการดำเนินงานซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยโรงพยาบาลทุ่งใหญ่	๑๘
ผังแสดงวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ในหน่วยงาน	๑๙
หมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน (หน่วยงานภายใน)	๒๐
หมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน (หน่วยงานภายนอก)	๒๑
การอพยพผู้ป่วย (ตามสี)	๒๑
การเคลื่อนย้ายอุปกรณ์การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ และเอกสารสำคัญ (ตามสี)	๒๒
ข้อควรปฏิบัติขณะหนีไฟ	๒๒
แผนการรณรงค์	๒๒
แผนบรรเทาทุกข์	๒๒
การอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	๒๕
องค์ประกอบการเกิดไฟ	๒๗
ประเภทของถังดับเพลิง	๒๘
วิธีการใช้ถังดับเพลิง	๒๙
วิธีตรวจสอบถังดับเพลิง	๓๐
การปฐมพยาบาลบาดแผลไฟไหม้	๓๑
แบบฟอร์มตรวจตรา	๓๒
แบบฟอร์มตรวจถังดับเพลิง	๓๓
แบบฟอร์มจำแนกผู้ป่วย	๓๔
แบบฟอร์มบัญชีแยกประเภท อุปกรณ์ทางการแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ ทรัพย์สิน (ตามสี)	๓๕

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลทุ่งใหญ่

โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ได้จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ รวมถึงทรัพย์สินอื่นๆ โดยแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย ประกอบด้วย

๑. แผนการปฏิบัติก่อนเกิดอัคคีภัย ได้แก่ แผนตรวจตรา แผนอบรม และแผนรณรงค์และป้องกันอัคคีภัย

๒. แผนการปฏิบัติระหว่างเกิดอัคคีภัย ได้แก่ แผนดับเพลิง แผนอพยพ

๓. แผนการปฏิบัติภายหลังการเกิดอัคคีภัย ได้แก่ แผนบรรเทาทุกข์

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการมีความปลอดภัยจากอัคคีภัย

๑.๒ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขอัคคีภัยก่อนเกิด ขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ

๑.๓ เพื่อรักษาทรัพย์สินของทางราชการส่วนใหญ่ได้

๑.๔ ลดอันตรายและความเสียหายที่จะเกิดขึ้นจากเพลิงไหม้ให้น้อยที่สุด

๒. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัตินี้ใช้เป็นแนวทางในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ในโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ โดยใช้กับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ทุกคน เพื่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยจะแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบให้กับเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่างๆ

๓. คำนิยามศัพท์

๓.๑ **อัคคีภัย**	หมายถึง ภัยที่เกิดจากเพลิงไหม้ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆ
๓.๒ **ผู้รับบริการ**	หมายถึง ผู้ป่วย ญาติผู้มาติดต่อ ประสานงาน หรืออื่นๆ
๓.๓ **ผู้ให้บริการ**	หมายถึง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุ่งใหญ่
๓.๔ **โรงพยาบาล**	หมายถึง โรงพยาบาลทุ่งใหญ่
๓.๕ **แผนดาวกระจาย**	หมายถึง ชื่อเรียกแผนอัคคีภัยเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยภายในโรงพยาบาล

๔. การแบ่งขนาดของความรุนแรง โดยใช้เป็นประกาศตามรหัส ดังต่อไปนี้

๔.๑ **ไม่มีการประกาศรหัส** เกิดเพลิงไหม้ที่ขนาดเล็ก (๑–๑.๕ ตารางเมตร) ไม่เกิน ๕ นาที เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสามารถดับเพลิงเองได้

๔.๒ **รหัส ๓๓๒(๑) แผนดาวกระจาย** หมายถึง เกิดเพลิงไหม้ในขั้น ที่ขนาดเล็ก (๑–๑.๕ ตารางเมตร) ไม่เกิน ๕ นาที เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกิดเหตุไม่สามารถดับเพลิงเองได้ ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นๆภายในโรงพยาบาล เพื่อช่วยดับเพลิง

๔.๓ **รหัส ๓๓๒(๒) แผนดาวกระจาย** หมายถึง เกิดเพลิงไหม้ในขั้น ที่ขนาดกลาง (๑.๕-๓ ตารางเมตร) ไม่เกิน ๕ - ๑๐ นาที หรือ เกิดเพลิงไหม้ในขั้น ที่ขนาดใหญ่ (๓ ตารางเมตรขึ้นไป) เกิน ๑๐ นาที เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานไม่สามารถดับเพลิงเองได้ ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกเพื่อช่วยดับเพลิง

๔.๔ **รหัส ๓๓๒(๓) แผนดาวกระจาย** หมายถึง เหตุการณ์เพลิงไหม้สงบ เจ้าหน้าที่สามารถกลับไปปฏิบัติงานได้ ยกเว้นหน่วยงานที่เกิดเหตุ

๕. ความรับผิดชอบ

๕.๑ ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ รวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องสูบบุหรี่ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดไฟไหม้ได้ง่าย

๕.๒ ช่วยกันดูแล สำรวจตรวจสอบบริเวณพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยและห้องที่เก็บสารไวไฟหรือวัสดุ ติดไฟง่ายหรือสารเคมี โดยไม่ให้มีการก่อหรือจุดไฟหรือมีความร้อนใกล้พื้นที่

๕.๓ ต้องมีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบถังดับเพลิงเพื่อเตรียมพร้อมไว้อยู่เสมอ

๕.๔ คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมฯ มีหน้าที่กำหนดนโยบายและแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยของโรงพยาบาล

๕.๕ บุคลากรทุกระดับ มีหน้าที่ช่วยเหลือ ให้ร่วมมือในการปฏิบัติงานตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

แผนการตรวจตรา

เป็นแผนการสำรวจความเสี่ยงและตรวจตรา เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและขจัดต้นเหตุของการเกิดเพลิงไหม้และใช้ในการวางแผนการบริหารจัดการ ป้องกันการเกิดอัคคีภัย โดยให้บุคคลากรในหน่วยงานทุกคนทราบเรื่องการตรวจตรา ได้แก่ การ ตรวจตราความเสี่ยงด้านอัคคีภัย เช่น แหล่งเชื้อเพลิง/วัตถุอันตราย/ของเสียที่ติดไฟง่าย แหล่งความ ร้อน ก๊าซ/สารเคมีติดไฟ/สารไวไฟ ความพร้อมการใช้งานอุปกรณ์ดับเพลิง เส้นทางหนีไฟ อุปกรณ์ เตือนภัย ฯลฯ

<u>วิธีดำเนินการ</u>

ให้คณะกรรมการทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยหรือตัวแทนฝ่าย มีหน้าที่สำรวจตรวจตราพื้นที่ในหน่วยงานของตนเอง ตามแบบฟอร์มตรวจตราการป้องกันและระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลทุ่งใหญ่

๑. กรณีพบข้อบกพร่อง/อุปกรณ์ไฟฟ้าและความปลอดภัยชำรุดเกิดความเสียหาย ให้ดำเนินการเขียนใบแจ้งซ่อมหรือหากดำเนินการแก้ไขได้ให้ดำเนินการแก้ไขในทันที และรวบรวมรายงานส่งในที่ประชุมทีมคณะกรรมการทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ในทุกๆ ๓ เดือน

กรณีไม่พบข้อบกพร่อง ให้รวบรวมรายงานส่งในที่ประชุมทีมคณะกรรมการทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ในในทุกๆ ๓ เดือน

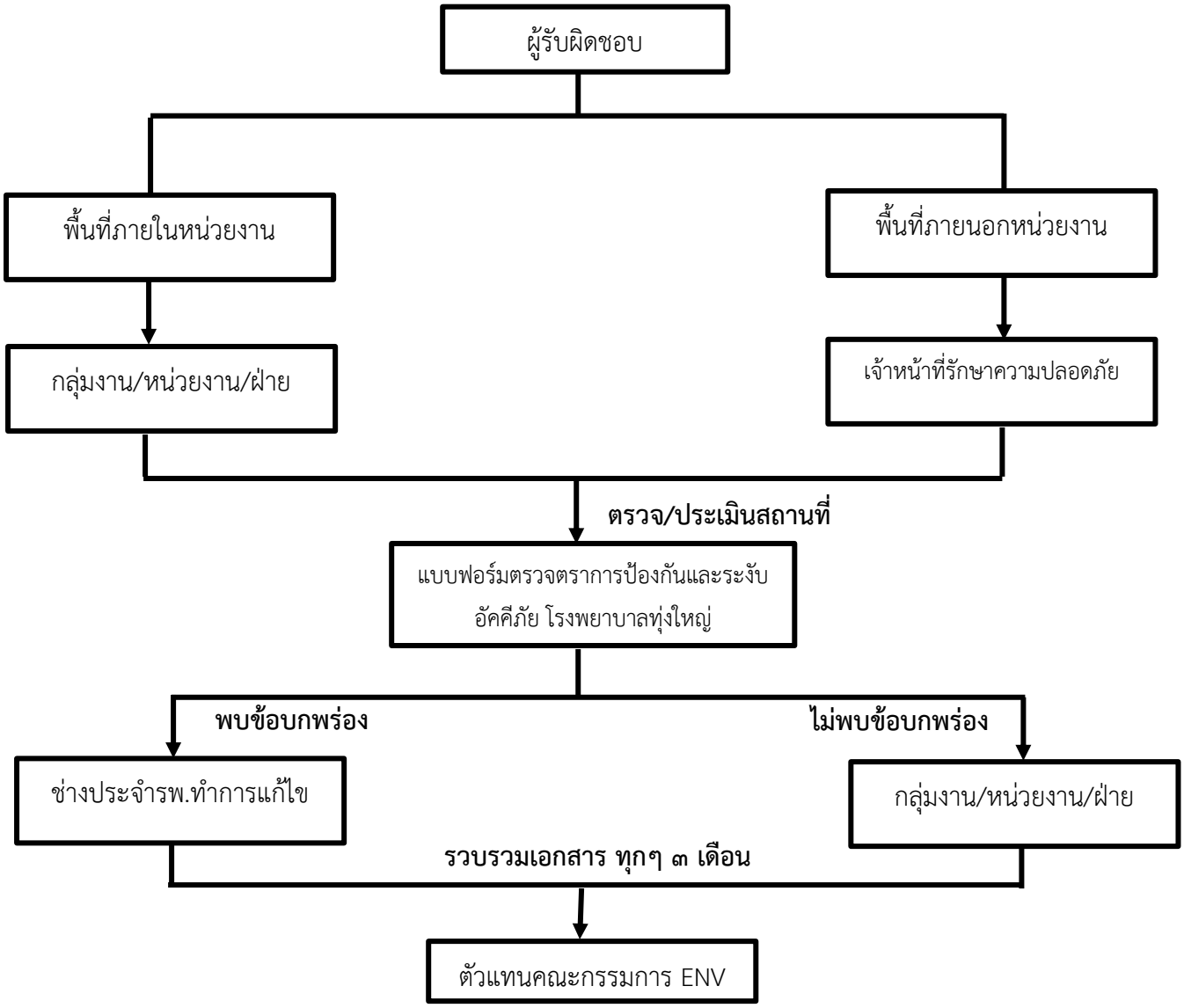
๒. การตรวจตราพื้นที่ภายนอกหน่วยงาน (พื้นที่ส่วนกลาง) และการตรวจสอบถังดับเพลิง แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ กำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย/ช่างประจำโรงพยาบาล เป็นผู้รับผิดชอบการตรวจตรา

๓. สถานที่ดำเนินการตรวจตรา

๑. ร้านอาหาร
๒. ลานจอดรถ
๓. คลินิกแพทย์แผนไทย
๔. ห้องประชุมศรีวิชัยปริสุทโธ
๕. สนามหญ้า
๖. คลินิกให้คำปรึกษา
๗. กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม
๒๐. คลินิกฝากครรภ์
๒๑. คลินิกกายภาพบำบัด
๒๒. โรงพักขยะทั่วไป
๒๓. ศาลาพักศพ
๒๔. ศูนย์ซ่อมบำรุง
๒๕. โรงเก็บถังออกซิเจน
๒๖. ถังออกซิเจน

๘. ตึกผู้ป่วยใน ๒ (ward ๒)
๙. ตึกผู้ป่วยใน ๑ (ward ๑)
๑๐. กลุ่มงานบริหาร
๑๑. ตึกผู้ป่วยนอก
๑๒. ห้องยา
๑๓. ลานจอดรถจักรยานยนต์
๑๔. ลานจอดรถยนต์
๑๕. คลินิกทางเดินหายใจ (ARI)
๑๖. หม้อแปลงโรงไฟฟ้า
๑๗. โรงไฟฟ้า
๑๘. ห้องเก็บพัสดุ/ครุภัณฑ์
๑๙. คลินิกตา
๒๗. สนามหญ้า
๒๘. โรงซักฟอก
๒๙. คลังเวชภัณฑ์
๓๐. หน่วยจ่ายกลาง
๓๑. คลินิกเบาหวาน ความดัน
๓๒. คลังพัสดุ
๓๓. กลุ่มงานโภชนาศาสตร์
๓๔. เตาเผาขยะติดเชื้อ
๓๕. โรงประปา
๓๖. บ้านพักเจ้าหน้าที่
๓๗. โรงจอดรถ

<u>แผนผังขั้นตอนการตรวจตรา</u>



แผนการอบรม

เป็นแผนการฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย และการอพยพหนีไฟสำหรับบุคลากรในหน่วยงานเป็นการป้องกันและลดความเสี่ยงด้านการเกิดอัคคีภัย แผนการอบรมกำหนดให้จัดอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ซึ่งมีหัวข้อการฝึกอบรมดังนี้

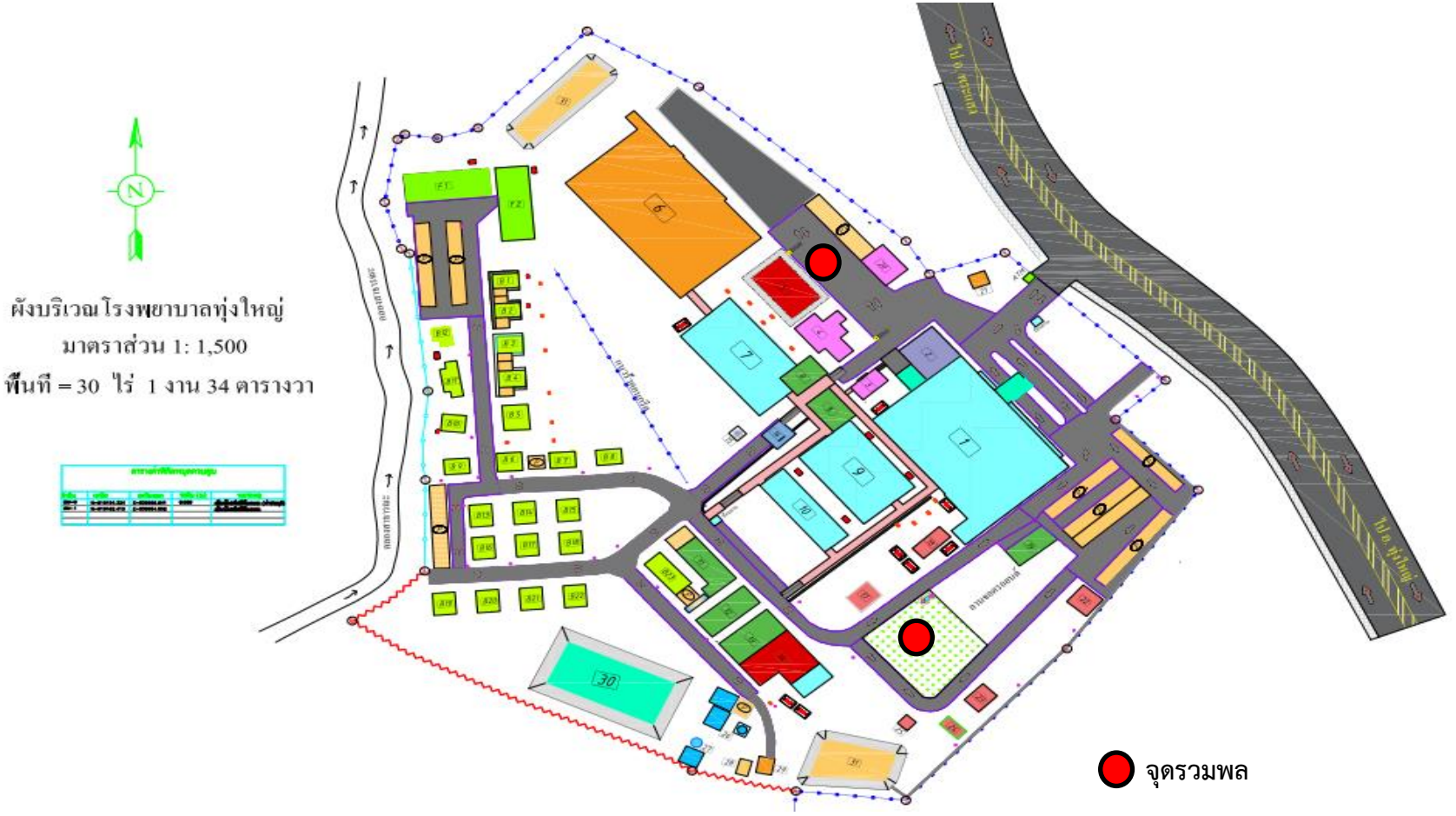
๑. แผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย
๒. การดับเพลิงขั้นต้น และการใช้อุปกรณ์ต่างๆ
๓. การอพยพหนีไฟ และการอพยพผู้ป่วย
๔. การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน

แผนผังโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ ประกอบด้วยสถานที่ต่างๆดังต่อไปนี้

๑. ร้านอาหาร
๒. ลานจอดรถ
๓. คลินิกแพทย์แผนไทย
๔. ห้องประชุมศรีวิชัยปริสุทโธ
๕. สนามหญ้า
๖. คลินิกให้คำปรึกษา
๗. กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม
๘. ตึกผู้ป่วยใน ๒ (ward ๒)
๙. ตึกผู้ป่วยใน ๑ (ward ๑)
๑๐. กลุ่มงานบริหาร
๑๑. ตึกผู้ป่วยนอก
๑๒. ห้องยา
๑๓. ลานจอดรถจักรยานยนต์
๑๔. ลานจอดรถยนต์
๑๕. คลินิกทางเดินหายใจ (ARI)
๑๖. หม้อแปลงโรงไฟฟ้า
๑๗. โรงไฟฟ้า
๑๘. ห้องเก็บพัสดุ/ครุภัณฑ์
๑๙. คลินิกตา
๒๐. คลินิกฝากครรภ์
๒๑. คลินิกกายภาพบำบัด
๒๒. โรงพักขยะทั่วไป
๒๓. ศาลาพักศพ
๒๔. ศูนย์ซ่อมบำรุง
๒๕. โรงเก็บถังออกซิเจน
๒๖. ถังออกซิเจน
๒๗. สนามหญ้า
๒๘. โรงซักฟอก
๒๙. คลังเวชภัณฑ์
๓๐. หน่วยจ่ายกลาง
๓๑. คลินิกเบาหวาน ความดัน
๓๒. คลังพัสดุ
๓๓. กลุ่มงานโภชนาศาสตร์
๓๔. เตาเผาขยะติดเชื้อ
๓๕. โรงประปา
๓๖. บ้านพักเจ้าหน้าที่
๓๗. โรงจอดรถ

สัญลักษณ์ ● หมายถึงจุดรวมพล

แผนผังแสดงที่ตั้งจุดรวมพลโรงพยาบาลทุ่งใหญ่



1	อาคารผู้ป่วยนอก – อุบัติเหตุ	12	หน่วยจ่ายกลาง	23	ศาลาพักศพ	B3	บ้านพักผู้อำนวยการ
2	อาคารบริหารทั่วไป	13	คลังยาเวชภัณฑ์	24	โรงขยะทั่วไป	B4	บ้านพักแพทย์
3	ห้องน้ำผู้พิการ	14	โรงซักฟอก	25	โรงเพาะช่า	B5	บ้านพักแพทย์
4	อาคารแพทย์แผนไทย	15	ถังออกซิเจน	26	โรงผลิตน้ำประปา	B6	บ้านพักทันตแพทย์
5	อาคารห้องประชุม	16	ห้องก๊าซทางการแพทย์	27	ถังเก็บน้ำใต้ดิน	B7	บ้านพักแพทย์
6	อาคารผู้ป่วยนอก – อุบัติเหตุ 3ชั้น	17	อาคารโรงไฟฟ้าสำรอง	28	บ่อบำบัด	B8	บ้านพักพยาบาล
7	อาคารผู้ป่วยใน 2	18	โรงพัสดุ	29	โรงเผาขยะ	B9	บ้านพักแพทย์
8	กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว	19	คลินิคทางเดินหายใจ	30	สระเก็บน้ำดิบ	B10	บ้านพักพยาบาล
9	อาคารผู้ป่วยใน 1	20	โรงอาหาร	31	บ่อรับน้ำทิ้ง	B11	บ้านพักแพทย์

B22	บ้านพักนักวิชาการคอมพิวเตอร์
B23	บ้านพักพยาบาล
F1	อาคารพักเจ้าหน้าที่ (ครอบครัว)
F2	อาคารพักเจ้าหน้าที่ (โสด)
P1	ที่จอดพยาบาล
P	ที่จอดรถยนต์
	ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคาร
	ทางลาด

จุดรวมพล หมายถึง จุดที่ผู้ที่อยู่ในเหตุเพลิงไหม้อพยพหนีไฟจากจุดเกิดเหตุ มารวมตัวกันเพื่อการรายงานตัวและเช็คยอดจำนวน ผู้อพยพเทียบกับผู้มาปฏิบัติงานในวันนั้น เพื่อจะได้ทราบว่ามีผู้ติดอยู่ในสถานการณ์ที่เกิดเหตุหรือไม่ ประกอบด้วย ๒ จุด คือ

<u>จุดรวมพลที่ ๑</u> บริเวณหน้าร้านอาหารตรงข้ามกับห้องประชุมศรีวิชัยปริสุทโธ
สำหรับผู้ที่อยู่ในเหตุเพลิงไหม้ภายในร้านอาหาร,คลินิกแพทย์แผนไทย,ห้องประชุมศรีวิชัยปริสุทโธ,คลินิกให้คำปรึกษา,กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม,กลุ่มงานบริหารและตึกผู้ป่วยใน ๒ (ward ๒), ตึกผู้ป่วยนอก

<u>จุดรวมพลที่ ๒</u> บริเวณสนามหญ้าตรงข้ามกับอาคารโรงไฟฟ้าสำรอง
สำหรับผู้ที่อยู่ในเหตุเพลิงไหม้ภายในตึกผู้ป่วยใน ๑ (ward ๑), คลินิกทางเดินหายใจ (ARI) คลินิกตา,คลินิกฝากครรภ์,คลินิกกายภาพบำบัด,โรงซักฟอก,คลังเวชภัณฑ์,หน่วยจ่ายกลาง,คลินิกเบาหวาน ความดัน,คลังพัสดุ และกลุ่มงานโภชนาศาสตร์ บ้านเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุ่งใหญ่

แผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย

<u>บทบาทหน้าที่ทีมปฏิบัติการแผนฉุกเฉินอัคคีภัย</u>

๑. ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน ผู้อำนวยการแผน ฯ

๑. นายแพทย์ปกป้อง เศวตชนะ นายแพทย์ชำนาญการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. เข้าปฏิบัติหน้าที่ ณ.กองบัญชาการแผนฉุกเฉินโดยทันที ก่อนพิจารณาประกาศใช้แผนฉุกเฉิน

๒. สนับสนุนและประสานงานการปฏิบัติตามแผนฯ

๓. อนุมัติค่าใช้จ่ายตามแผน

๔. ประกาศยกเลิกแผนฉุกเฉินฯ

๕. แถลงข่าวร่วมกับทีมกองอำนวยการและประชาสัมพันธ์แก่สาธารณะ

๒. ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (Asst.๑)ประกอบด้วย

๑. นางสวรส	นาบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าทีม
๒. นายภคิน	กว้านเจริญ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นางสาววิภาณี	ไฝคล้าย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางกาญจนาภรณ์	ไกรนรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสิริลักษณ์	หิรัญรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. ควบคุม สั่งการ ประสานงาน การปฏิบัติงานของทีมอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและทีมปฐมพยาบาล

๒. แก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า เพื่อให้การดำเนินงานของทีมประสบผลสำเร็จ

๓. ดูแลการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องของทีม เช่น โรงพยาบาลที่ส่งต่อผู้ป่วย, อาสาสมัครกู้ชีพ เป็นต้น

๔. รายงานผลการปฏิบัติงานในทีมที่รับผิดชอบต่อผู้บังคับบัญชาการแผนฉุกเฉิน

๓. ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (Asst.๒)ประกอบด้วย

๑. นางนิศากร	สวัสดิกูล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	หัวหน้าทีม
๒. นายวรเดช	ศรีสว่าง	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายดนุนัย	รัตนบุรี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายวรท	อธิมุตติกุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นางอุทุมพร	ทับเมือง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวนทิตา	โสภาธรรมคุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. ควบคุม สั่งการ ประสานงาน การปฏิบัติงานของทีมช่าง, ทีมจราจรและรักษาความปลอดภัย, ทีมผจญเพลิง และทีมค้นหา

๒. แก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า เพื่อให้การดำเนินงานของทีมประสบผลสำเร็จ

๓. ดูแลการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องของทีม เช่น โรงพยาบาลที่ส่งต่อผู้ป่วย, อาสาสมัครกู้ชีพ, การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค,สถานีตำรวจ,หน่วยงานดับเพลิง เป็นต้น

๔. รายงานผลการปฏิบัติงานในทีมที่รับผิดชอบต่อผู้บังคับบัญชาการแผนฉุกเฉิน

๔. ทีมอพยพเคลื่อนย้าย (ผู้ป่วย) ประกอบด้วย

๑. นางนงค์ณพา	ไกรนรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าทีม
๒. แพทย์หญิงนันท์นภัส	บูชากรณ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. แพทย์หญิงปริชมน	สวนจันทร์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายแพทย์ศุภณัฐ	นวลดุก	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นางสาวณัฏฐิชา	พับบำนาญ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. นางสาวขวัญจิตร	หนูเนตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวอรอุมา	สินเธาว์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวชไมพร	เดชะราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวสุภลักษณ์	อ้นประวัติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวปณิสรา	สัมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางพัชรีย์	นวลสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางธีรวรรณ	จิตตรัตน์	พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๑๓. นางสาวดวงฤทัย	อ่อนจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวศิริวิมล	ตั้งประดิษฐ์ชัย	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๕. นางสาวเสาวณีย์	สุขบาล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖. นางจุฑาภรณ์	เจริญรูป	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางณัฐพร	อุตระชล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางบุษยมาศ	ช่วยนาค	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๙. นางสาวสุวรัตน์	เจริญสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ

๒๐. นางสาวณัฐมน	ทองเนื้อเก้า	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๑. นางจิราภรณ์	ขวัญเมือง	พนักงานช่วยการพยาบาล	กรรมการ
๒๒. นางสาวนิสารัตน์	หนูศรี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๓. นางลมุน	ต่างสี	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๔. นางสาวกนกพร	อุปฐาก	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๒๕. นายเอกพนธ์	สุวรรณฤทธิ์	พนักงานเปล	กรรมการ
๒๖. นางสาวจุฑารัตน์	เต็มเปี่ยม	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๗. นางสาวอ้อมทิพย์นิภา	พรหมหมอเฒ่า	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๘. นางสาวกรกมล	ฉัตรมาศ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๙. นางสมศรี	ศรีเทพ	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๓๐. นางจันสุฎา	อุปฐาก	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๓๑. นายสุทธิพร	คำทอง	พนักงานเปล	กรรมการ
๓๒. นางสาวรัชนี	สุภาพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓๓. นางสาววิยะดา	บำรุงศรี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๓๔. นายวัชรพล	หลุ่ยจิ๋ว	พนักงานเปล	กรรมการ
๓๕. นางสาวมุกดารัตน์	ใจช่วง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๓๖. นางสาวกัญยาณี	ชูเมฆ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๓๗. นางสาวชนัญชิดา	อินทรงาน	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๓๘. นางวัชรีย์	ต่างสี	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๓๙. นางลัดดาวัลย์	ภาครัตน์	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๔๐. นางพิมพ์ผกา	นาคนุ่น	เภสัชกร	กรรมการ
๔๑. นางสาวปิยะวรรณ	ประคองเกื้อ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
๔๒. นางสาวสุพรรณี	คำเที่ยง	พนักงานเภสัชกรรม	กรรมการ
๔๓. นางสาวนุชจรี	เกื้อมา	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	กรรมการ
๔๔. นางสาวกัญญารัตน์	วุฒิกิจ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๔๕. นางสาวสุนิษา	หนูเมือง	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๔๖. นางสาวสิริญาพร	ศรีเทพ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔๗. นางอุทัย	จวบความสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔๘.นางสาวนลิน	บุญส่ง	นักวิชาการสาธารณสุข (แพทย์แผนจีน)	กรรมการ
๔๙. นางสาวกาญจนา	สุขกาย	เจ้าหน้าที่ธุรการ	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดเตรียมบุคลากรและเครื่องมืออุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๓. แจ้งข้อมูลต่อผู้ป่วยและญาติ

๔. รายงานการปฏิบัติงาน แก่ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน **Asst.๑**

๕. ทีมเคหะบริการ ประกอบด้วย

๑. นายทินกฤต	ภูวเดชเดชาสิน	เภสัชกรชำนาญการ	หัวหน้าทีม
๒. นางสาวลลิตา	แขกเต้	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นางจุฑาทิพย์	ชัยพันธ์	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นางวรรณฤดี	นราอาจ	โภชนากรปฏิบัติงาน	กรรมการ
๕. นางสาวนิตยา	มวยดี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๖. นางศิราณี	อุปฐาก	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๗. นางไพฑูรย์	ทิพย์จักษุ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๘. นางสาวสุธิษา	ศรีสุวรรณ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
๙. นางสาวกัลยา	เพชรประคอง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๐. นางสาวลัดดาวัลย์	พงศ์ทองเมือง	เจ้าหน้าที่ธุรการ	กรรมการ
๑๑. นายวิทวัส	พิบูลย์	พนักงานขับรถยนต์	กรรมการ
๑๒. นางอวยพร	ดีปานวงษ์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๓. นายพัชรินทร์	ไกรสิทธิ์	พนักงานขับรถยนต์	กรรมการ
๑๔. นางกมลรัตน์	ชูสุวรรณ	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๕. นางอรอุมา	ล้อมคง	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๖. นางสาวรัชนี	ทองสุขแท้	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๑๗. นายรังสรรค์	ศรีสุขใส	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๘ .นางสมใจ	แก้วบำรุง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๙. นางนัยนา	หงษ์ทอง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวหวลหอม	มาพล	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๑. นางชฎาพร	ย้อยดำ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๒๒. นางอนงค์ลักษณ์	คงทอง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๓. นางสาวนิธิดา	นุ่มนวล	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๔. นางสาวณัฐิดา	ศิริแก้ว	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๒๕. นางสาวชญานิษฐ์	เขียวมา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. จัดเตรียมสถานที่ โต๊ะ เก้าอี้ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ

๒. ตรวจสอบ จัดเก็บอุปกรณ์ เอกสารสำคัญที่อพยพเคลื่อนย้าย (ครุภัณฑ์,ทรัพย์สิน)

๓. ลงทะเบียนทรัพย์สินที่เคลื่อนย้ายออกจากหน่วยงาน

๖. ทีมช่าง ประกอบด้วย

๑. นายภาคภูมิ	สระจันทร์เขียว	ช่างไฟฟ้าและอิเล็คทรอนิกส์	หัวหน้าทีม
๒. นายธีรยุทธ	ลือสวัสดิ์	พนักงานเภสัชกรรม	กรรมการ
๓. นายเทียนชัย	ฤทธิมาศ	พนักงานขับรถยนต์	กรรมการ
๔. นายมณิกร	คชสิทธิ์	พนักงานเภสัชกรรม	กรรมการ
๕. นายบัญชา	คหะวงค์	พนักงานเปล	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. ประเมินสถานการณ์พื้นที่ ณ จุดเกิดเหตุ

๒. รายงานสถานการณ์ระบบไฟฟ้าที่เกี่ยวข้องแก่ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน Asst.๒

๓. ควบคุมระบบไฟฟ้า ระบบน้ำดับเพลิง วาล์วแก๊สและระบบก๊าซทางการแพทย์

๔. ตรวจสอบ ซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้าและระบบอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

๕. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค เป็นต้น

๗. ทีมจราจรและรักษาความปลอดภัย ประกอบด้วย

๑. นายวรัญญู	พรหมเพ็ญ	นักวิชาการสาธารณสุข	หัวหน้าทีม
๒. นายกิตติชัย	ย้อยคำ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๓. นางอัมพรรัตน์	นกแก้ว	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๔. นายคมสันต์	บุญช่วย	พนักงานรักษาความปลอดภัย	กรรมการ
๕. นางสาวจารุณี	พงศ์สวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาววีณา	ศรีสุขใส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสุริวรรณ์	พรหมสนิท	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๘. นางสาวนลินกานต์	จันสีนาค	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๙. นายชาติ	บัวภา	พนักงานรักษาความปลอดภัย	กรรมการ
๑๐. นางอภิญญา	เกตุแก้ว	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๑. นางสาวเบญจมาศ	ราชรักษ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๒. นางสาวธารารัตน์	ลิ่มสกุล	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๓. นางจารึก	สุขทองแก้ว	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๔. นายพิพัฒน์	ขันทอง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๕. นายกฤติน	สุวรรณ์	พนักงานรักษาความปลอดภัย	กรรมการ
๑๖. นายพิชยะ	แก้วงาม	พนักงานรักษาความปลอดภัย	กรรมการ
๑๗. นายสมยศ	คงรอด	พนักงานบริการ	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. ดูแลการจราจร อำนวยความสะดวก ให้หน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกที่จะเข้ามาในพื้นที่เกิดเหตุ

๒. ขับรถ Ambulance ให้สัญญาณแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล โดยการเปิดไซเรนรอบโรงพยาบาล

๓. ป้องกันไม่ให้บุคคลภายนอกที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้ามาภายในโรงพยาบาลหรือพื้นที่เกิดเหตุก่อนได้รับอนุญาต

๔. รายงานสถานการณ์แก่ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน Asst.๒

๘. ทีมผจญเพลิง ประกอบด้วย

๑. นางปิยรัตน์	ณ นคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าทีม
๒. นายวีรยุทธ	แก้วงาม	พนักงานเปล	กรรมการ
๓. นายสมพร	ราชพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางนิชาพร	ชูช่วย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางอาทิตติยา	หนูนุ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวผกามาศ	ดิษฐแก้ว	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๗. นายธีรวุฒิ	ตติยพงศ์ไพบูลย์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางเนื้อทิพย์	สระจันทร์เขียว	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
๙. นายสุรินทร์	ทองแสงแก้ว	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๐. นายอภิชัย	เต็มเปี่ยม	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวสุทธิรา	ทองเพชร	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๒. นางสาววทันยา	รอดคุ้ม	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๑๓. นางสาวพรพิรมย์	ชัยยิ่ง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๔. นางใจทิพย์	ด้วงกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวอารยา	อานนท์	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๖. นางสาวภาวิณี	หอมเดช	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๗. นางสาวเบญจพร	สวัสดิกูล	พนักงานประจำห้องทดลอง	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง ชุดดับเพลิงหรืออุปกรณ์อื่นๆที่เกี่ยวข้องในการดับเพลิง

๒. ระดมถังดับเพลิงจากจุดต่างๆ เตรียมพร้อมที่จะดับเพลิง ณ จุดเกิดเหตุ

๓. ดับเพลิงไม่ว่าเพลิงขนาดเล็กหรือขนาดใหญ่

๔. ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย, หน่วยงานดับเพลิงเทศบาล และหน่วยงานดับเพลิงองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นต้น

๕. รายงานสถานการณ์แก่ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน Asst.๒

๙. ทีมอำนวยการและประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย

๑. นางสาวศิริญญา	จันสีนาค	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน	หัวหน้าทีม
๒. นางสุจารี	รัตนบุรี	พนักงานบริการ	กรรมการ
๓. นางสาวมิรัญตรี	ไกรนรา	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๔. นางสาวกาญจนา	ชัยรักษา	เจ้าพนักงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์	กรรมการ
๕. นางสาวมัลลิกา	ชำนาญกิจ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
๖. นางสาวสุภาภรณ์	ไกรลาศ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
๗. นางสาวกฤษณา	พุดแก้ว	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๘. นางเสาวภา	อินทศิลา	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. รับคำสั่งในการประกาศแจ้งเหตุเพลิงไหม้จาก commander ให้ทีมต่างๆ ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่
๒. ติดต่อ ประสานงาน ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง
๓. บันทึกภาพเหตุการณ์เก็บเป็นหลักฐาน รวมถึงบันทึกวิดีโอในการฝึกซ้อมแผน
๔. จัดเตรียมข้อมูลสำหรับการแถลงข่าวแก่สาธารณะ
๕. รายงานสถานการณ์แก่ Commander

๑๐. ทีมปฐมพยาบาล ประกอบด้วย

๑. นางยุวธิดา	พงศ์สว่าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าทีม
๒. แพทย์หญิงภาวินี	อมรชาติ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายแพทย์ธีรชัย	ภูมิเดช	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. แพทย์หญิงธนณัฐ	อาจชมภู	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. แพทย์หญิงปวิตรา	จินกาญจน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. แพทย์หญิงกัลยวรรธน์	สังวังเลาว์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. นางสาวจันจิรา	ฤทธิพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๘. นายโกสินทร์	สินเธาว์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวกฤษณา	อำนักมณี	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๐. นางสาวนภสร	ดิสโร	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑. นางนฎกร	ฟุ้งเฟื่อง	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๒. นางสาวมลฤดี	หนูเนตร	พนักงานช่วยการพยาบาล	กรรมการ
๑๓. นายธรรมนูญ	สารานิตย์	พนักงานขับรถยนต์	กรรมการ
๑๔. นางสาวพิชามญชุ์	บุญศรี	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๑๔. นางกนกนวล	พยาบาล	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย	กรรมการ
๑๖. นางสาววรารัตน์	สืบสุข	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ

๑๗. นางสาวทิพวรรณ	บำรุงศรี	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๑๘. นางอัญชลี	คชสิทธิ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๙. นางสาววนิดา	หนูดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นางสาววราภรณ์	ปาณียะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑. นางสาวณิชาภา	ประภาสัย	พนักงานช่วยการพยาบาล	กรรมการ
๒๒. นางสาวสาลิกา	แก้วบำรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๓. นางสาวอรวรรณ	พลรัฐธนาสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๔. นายคณวัฒน์	แซ่บ่าง	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๕. นางสาวอุปริม	อาพัทธนานนท์	พนักงานธุรการ	กรรมการ
๒๖. นางสาวจุฑามาศ	สุภาพ	นักกายภาพบำบัด	กรรมการ
๒๗. นางสาวปิยะนุช	สการันต์	พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค	กรรมการ
๒๘. นางสาวพัทธนันท์	ไหมละเอียด	เจ้าพนักงานสาธารณชำนาญงาน	กรรมการ
๒๙. นางสาวนลิน	บุญส่ง	นักวิชาการสาธารณสุข (แพทย์แผนจีน)	กรรมการ
๓๐. นางจุฑามาศ	อาจภัยรินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓๑. นางสาววาสนา	วิศิษฎ์รักษากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓๒. นางสาวศรีวิไล	ศรีถาวร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓๓. นางสาวสุภานุมาศ	เสนา	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓๔. นางผิวพรรณ	แช่มศิริวัฒน์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๓๕. นางสาววาสินี	พิทักษ์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๓๖. นางรัชนี	ภักดีรัตนชัย	พนักประจำห้องทดลอง	กรรมการ
๓๗. นางสาวอานิตา	อะยีตาเยะ	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๓๘. นางสาวเปมิกา	ฤทธิศักดิ์	ผู้ช่วยทันตแพทย์	กรรมการ
๓๙. ทพญ.ปรีญจักษณ์	ชินวราพัฒน์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. จัดเตรียมข้อมูลผู้ป่วย เพื่อประสานงานกับโรงพยาบาลเครือข่ายในการส่งต่อ

๒. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ช่วยชีวิตหรือปฐมพยาบาล

๓. เตรียมรถพยาบาลสำหรับเคลื่อนย้าย ส่งต่อผู้ป่วย

๔. เตรียมทีมบุคลากรทางการแพทย์

๕. รายงานสถานการณ์แก่ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน Asst.๑

๑๑. ทีมค้นหา ประกอบด้วย

๑. นางสริตา	ลิ่มบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าทีม
๒. นายวรวัฒน์	อุบลกาญจน์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางอมรรัตน์	หอมหวล	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
๔. นายศุภมงคล	อุ่นเป็ง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการ

๕. นางสาวศิริลักษณ์	สุวรรณ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. นางสาวสุพรรษา	ศิริแก้ว	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๗. นางสาวกนกวรรณ	กามูณี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นางสาวยุภาภรณ์	แก้วขวัญ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางยุพิน	พรหมกุล	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๐. นางสาวอมรา	ชุมมะ	เภสัชกร	กรรมการ
๑๑. นางสาวสุพัฒตรา	ทองเพชร	พนักงานบริหารงานเอกสาร	กรรมการ
๑๒. นางสาวมยุรา	ชูขันธ์	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวธันยพร	รักทอง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๔. นางสาวมันธนา	ไกรนรา	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๕. นายภานุวิชญ์	จันทร์ทอง	พนักงานเปล	กรรมการ
๑๖. นางสาวพัชรพร	จันสีนาก	พนักงานธุรการ	กรรมการ
๑๗. นางสาวสุภาภรณ์	ไก่แก้ว	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๑๘. นางสาวสุดารัตน์	ศรีสุวรรณ	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๑๙. นางปิยะภา	เกิดทรัพย์	พนักงานเภสัชกรรม	กรรมการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. ค้นหาผู้ติดค้าง สูญหายจากเหตุเพลิงไหม้

๒. จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับการค้นหา ช่วยเหลือ

๓. รายงานอาการผู้ติดค้าง แก่ทีมปฐมพยาบาล

๔. ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เช่น อาสาสมัครกู้ชีพ, หน่วยงานดับเพลิง เป็นต้น

๕. รายงานสถานการณ์แก่ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน Asst.๒

๑๒. ผู้นำธง อพยพหนีไฟประจำหน่วยงาน ประกอบด้วย

๑. นางสาวยลนภา	รัตนบุรี	ห้องฉุกเฉิน ER
๒. นางสาวฤมลรัตน์	บุญขันธ์	ห้องคลอด LR
๓. นางสาวพิชญ์สินี	ซื่อสกุล	Ward ๑
๔. นางสาวอทิตติญา	คงช่วย	Ward ๒
๕. นางเยาวลักษณ์	สุขฉนวน	แผนกผู้ป่วยนอก OPD
นางนิภาพร	สวัสดิสาร	แผนกผู้ป่วยนอก OPD
๖. นายชวลิต	ภักดีรัตนชัย	X-ray
๗. นางสาวสุมาลี	ปลัดสงคราม	ทันตกรรม
๘. นางปัญญาพร	ทองสงฆ์	ห้องทำแผล
๙. นางอังคณา	เจริญเอกประภา	คลิกเบาหวาน
๑๐. นางสาวสัญชญาภัทร์	ยุคง	หน่วยให้คำปรึกษา
๑๑. นางอรอนงค์	คงทองแก้ว	งานบริการงานด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๑๒. นางสาวชนัญชิดา	อินทรงาม	เวชศาสตร์ฟื้นฟู
๑๓. นางสาวลลิตา	แขกแต้	แพทย์แผนไทย
๑๔. นางสาวหวานฤดี	แก้วกูล	ห้อง LAB
๑๕. นางปริศนา	ช่อผูก	ห้องผ่าตัด OR
๑๖. นายณัฐวัตร	อักษรพันธ์	ห้อง CT สแกน
๑๗. นายกิตติชัย	ย้อยดำ	ห้องยา

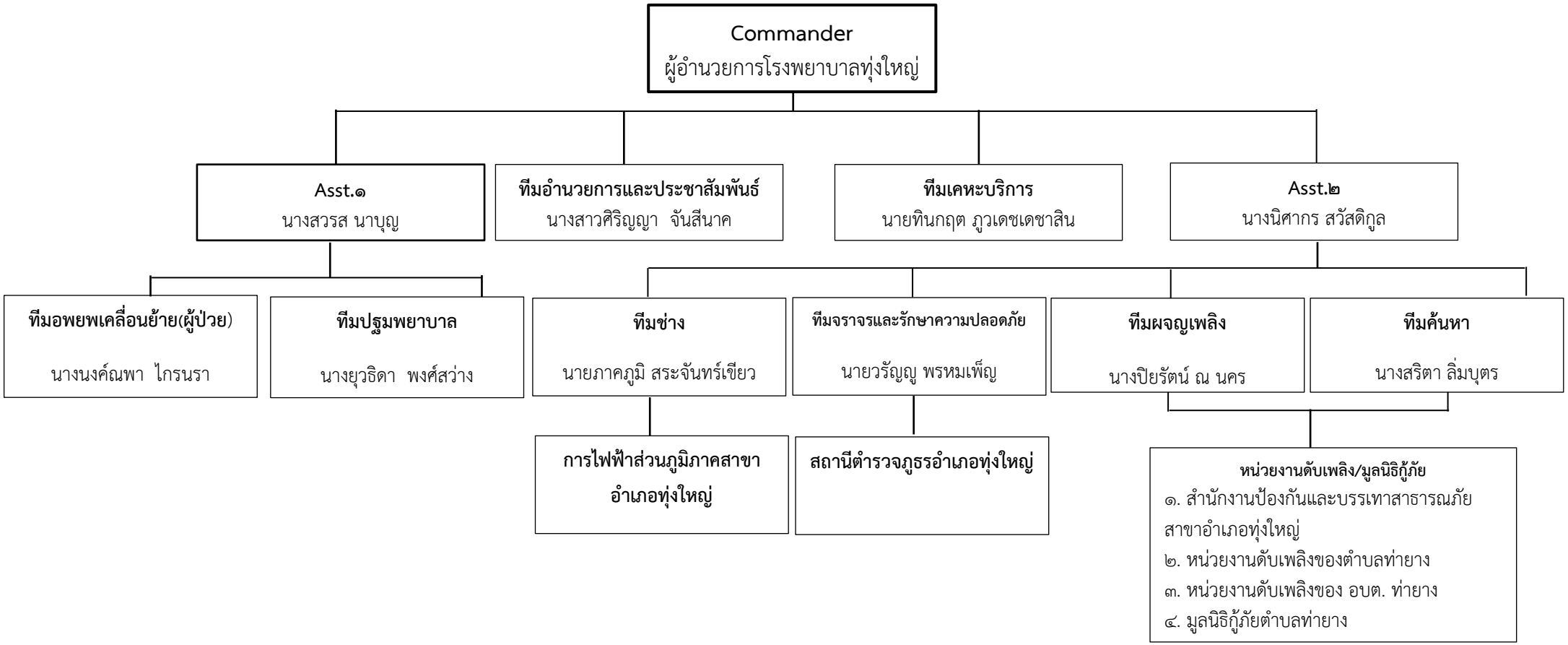
<u>มีหน้าที่</u>

๑. ถือธงนำทางเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานไปยังจุดรวมพล ตามเส้นทางที่กำหนด (ใช้วิธีเดินเร็ว ห้ามวิ่งหรือเดินช้า)

๒. นับจำนวนผู้อพยพออกจากหน่วยงานว่าครบถ้วนหรือไม่ และรายงานต่อผู้บังคับบัญชา (commander)

หมายเหตุ บุคลากรทุกคนของโรงพยาบาลทุ่งใหญ่มีหน้าที่เรียนรู้/ฝึกปฏิบัติแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แผนผังการปฏิบัติหน้าที่ของทีมฉุกเฉินสถานการณ์เพลิงไหม้ โรงพยาบาลทุ่งใหญ่



หมายเหตุ การปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการเต็มรูปแบบนี้ จะใช้เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในขั้น ที่ขนาดกลาง (๑.๕-๓ ตารางเมตร) ไม่เกิน ๕ - ๑๐ นาที หรือ เกิดเพลิงไหม้ในขั้น ที่ขนาดใหญ่ (๓ ตารางเมตรขึ้นไป) เกิน ๑๐ นาที เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานไม่สามารถดับเพลิงเองได้ ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกเพื่อช่วยดับเพลิง **“รหัส ๓๓๒(๒)แผนดาวกระจาย”**

การปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้

ผู้ประสบเหตุการณ์ เมื่อได้กลิ่นเพลิงไหม้สังเกตเห็นควันไฟ หรือเพลิงลุกไหม้ต้อง ปฏิบัติดังนี้

๑. ตั้งสติ อย่าตกใจกลัว

๒. แจ้งเพื่อนร่วมงาน หรือหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้าเวร

๓. ถ้าใช้เครื่องดับเพลิงเป็นให้ใช้ดับเพลิงทันที

หัวหน้าเวร/หัวหน้าฝ่าย ณ บริเวณที่เกิดเหตุนั้น เมื่อได้รับแจ้งข่าวต้องปฏิบัติดังนี้

ตั้งสติให้มั่นคง พร้อมจะอำนวยการดับเพลิงเบื้องต้น พิจารณาให้รอบคอบในเรื่อง

๑. ไหม้อะไร ไหม้ที่ไหน

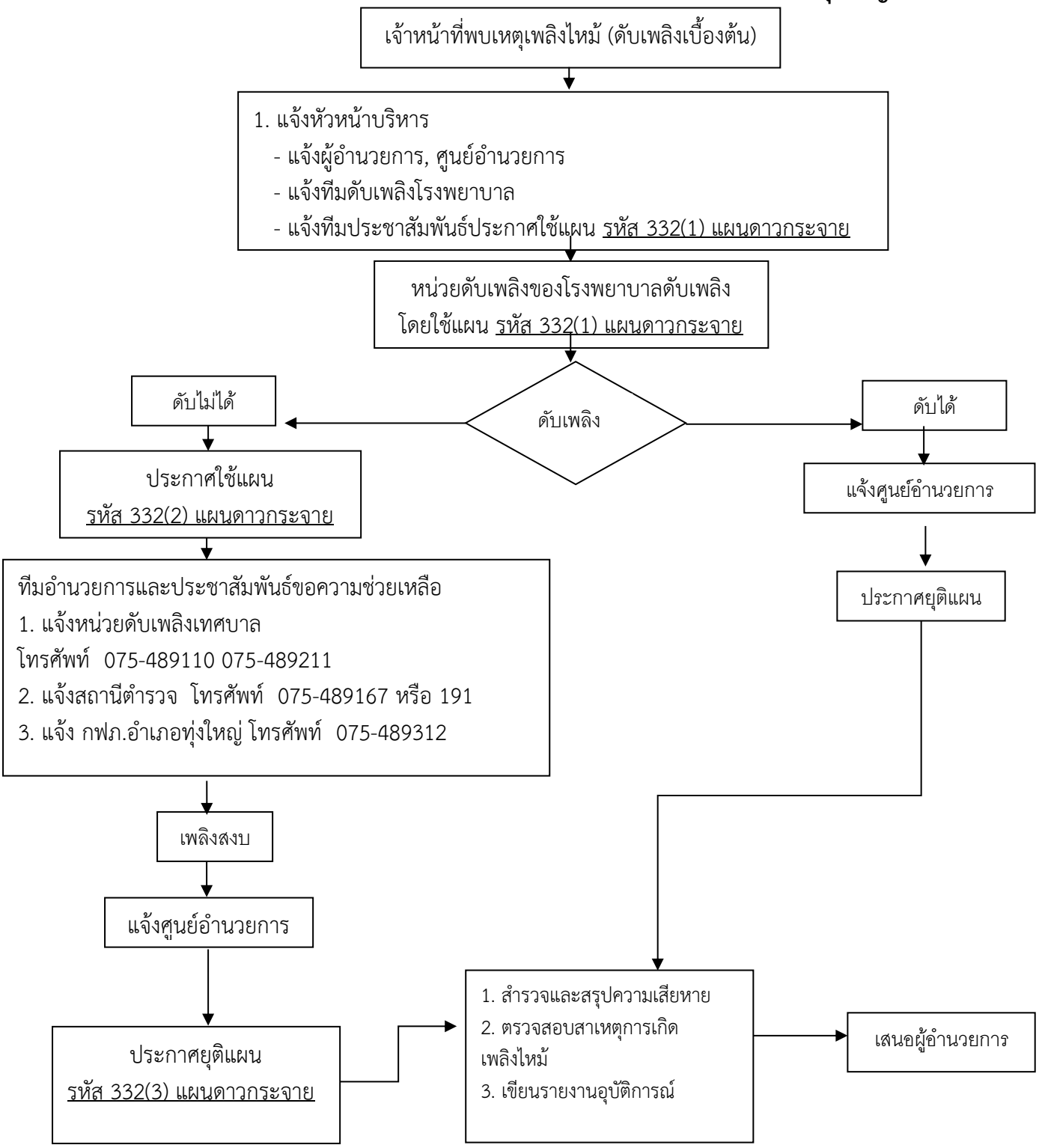
๒. บริเวณนั้นมีอะไรเป็นเชื้อเพลิงบ้าง

๓. ความรุนแรงแค่ไหน เกิดควันมากไหม เปลวไฟมากไหม

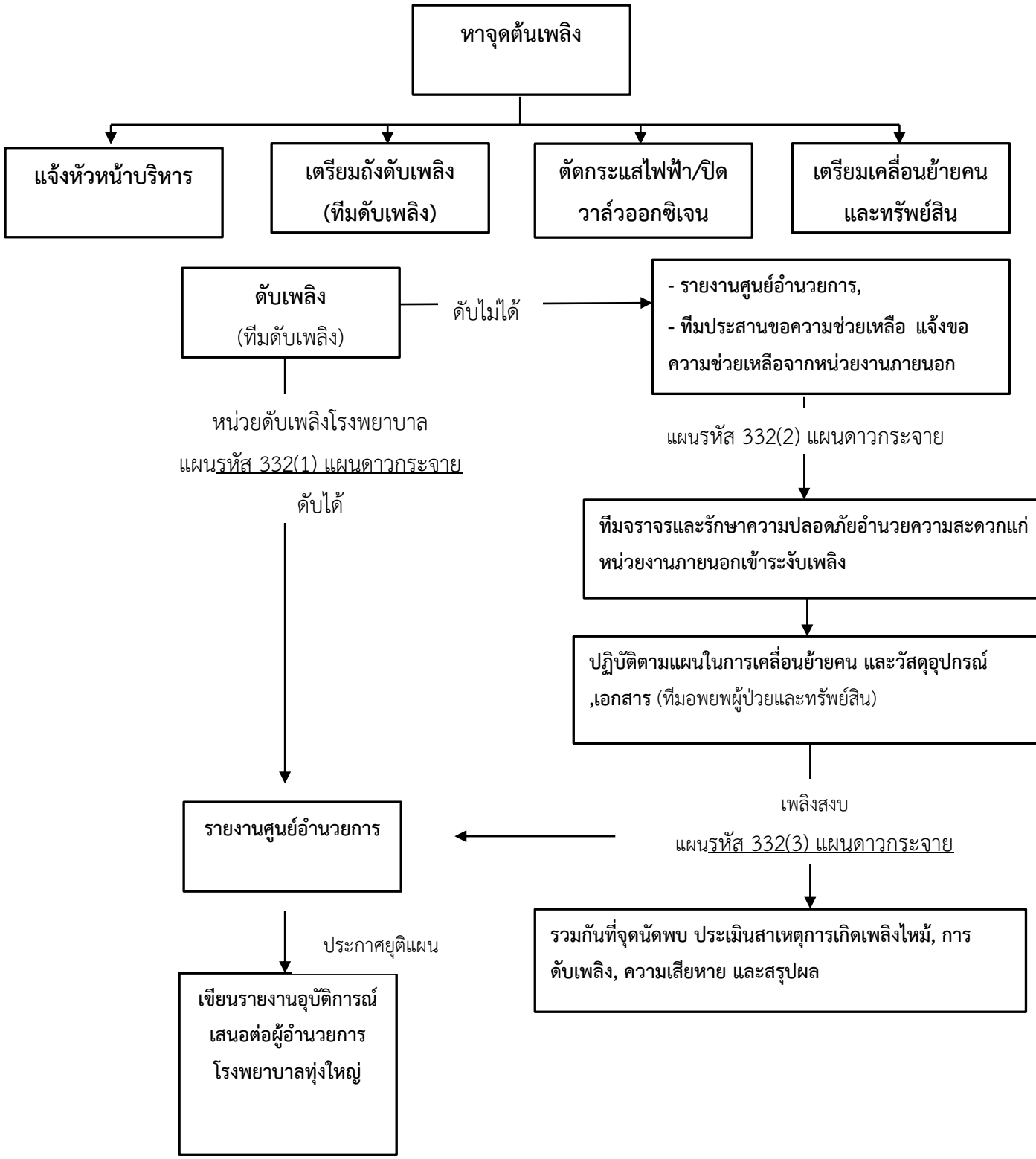
๔. สั่งการดับเพลิง และแก้ปัญหาเบื้องต้นตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

๕. แจ้งหัวหน้าห้องบริหาร จากนั้นหัวหน้าห้องบริหารแจ้งให้ผู้อำนวยการรับทราบ เพื่อสั่งการให้ปฏิบัติตามแผนต่อไป

แผนผังการดำเนินงานซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยโรงพยาบาลทุ่งใหญ่



ผังแสดงวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ในหน่วยงาน



หมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน (หน่วยงานภายใน)

เบอร์	ห้อง	เบอร์	ห้อง
1001	ประชาสัมพันธ์	1017	ห้องพิเศษ 1
1004	ห้องผู้อำนวยการ รพ.	1019	ห้องพิเศษ 2
1002	ห้องหัวหน้าบริหาร	1015	ห้องพิเศษ 3
1003	ห้องบริหาร	1016	ห้องพิเศษ 4
1063	ห้องกลุ่มการพยาบาล	1020	ห้องพิเศษ 5
1058	ห้องบัตร 1	1018	ห้องพิเศษ 6
1052	ห้องบัตร 2	1027	ห้องพิเศษ 7
1060	ห้องงานประกันสุขภาพ	1029	ห้องพิเศษ 8
1053	ห้องเก็บเงิน	1032	ห้องพิเศษ 9
1051	ห้องจ่ายยา	1030	ห้องพิเศษ 10
1041	ห้องพักแพทย์	1023	ห้องส่งเสริม
1042	ห้องตรวจ 1	1033	คลินิกวางแผนครอบครัว
1045	ห้องตรวจ 2	1013	คลินิกวัณโรค
1044	ห้องตรวจ 3	1021	ห้องกายภาพ
1043	ห้องตรวจ 4	1022	ห้องฝากครรภ์
1048	OPD	1025	คลินิกเบาหวาน-ความดัน
1050	ห้อง CT	1007	คลินิกยาเบาหวาน-ความดัน
1047	LR	1028	คลินิกทางเดินหายใจ
1049	OR	1037	คลินิกแพทย์แผนไทย
1056	ER	1005	ห้องหมอตา
1055	ห้องพักเวรER	1006	คลินิกตา
1064	ห้องทำแผลฉีดยา	1008	ห้องครัว
1061	ห้อง Lab	1009	ห้องซักฟอก
1046	ห้อง X-ray	1010	ห้องจ่ายกลาง
1059	ห้องฟัน	1011	ห้องคลังยา
1062	ห้องคอมพิวเตอร์	1038	ห้องประชุม
1031	ห้องงานสุขภาพจิต	1012	ช่าง
1034	ห้องให้คำปรึกษา	1040	ป้อมยาม
1024	Ward 1	1035	โรงรถ
1029	Ward 2	โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ 075-489080	
1036	ห้องแยก Ward2	Fax 075489867 งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน 075-489127	

หมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน (หน่วยงานภายนอก)

หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ต.ท่ายาง อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีฯ	075-489110 075-489211
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อบต.ท่ายาง อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีฯ	075-489111
สถานีตำรวจภูธรทุ่งใหญ่ ต.ท่ายาง อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีฯ	075-489167 หรือ 191
การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขา อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีฯ	075-489312
มูลนิธิใต้เต็กเซี่ยงตึ๊ง	097-9361397
มูลนิธิประชาร่วมใจ	098-6732791
มูลนิธิศรัทธาสามัคคี	089-8721212
มูลนิธิสยามรวมใจปู่อินทร์	092-4419212
มูลนิธิช้างเผือก	085-793 2155
เบอร์เหตุฉุกเฉินเหตุเพลิงไหม้	199
ที่ทำการปกครองอำเภอทุ่งใหญ่	075-489158

การอพยพผู้ป่วย

การจำแนกประเภทผู้ป่วยให้พิจารณาตามอาการของโรคและความสามารถในการช่วยเหลือตัวเอง รวมทั้งพิจารณาถึงการพยากรณ์ในการพิจารณาเคลื่อนย้ายก่อน- หลังอย่างเหมาะสมโดยแบ่งผู้ป่วยเป็น ๓ กลุ่ม โดยแบ่งตามสี ดังต่อไปนี้

ลำดับการขนย้าย	การขนย้ายผู้ป่วย	
	กลุ่มผู้ป่วย	**ความหมาย**
๑	**กลุ่มสีเขียว**	ผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้ หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่รุนแรง
๒	**กลุ่มสีเหลือง**	ผู้ป่วยที่พ้นระยะวิกฤตแต่ยังช่วยตัวเองไม่ได้ ๑. อัมพาตหรือบางส่วน Paralysis ๒. ผู้ป่วยหลังทำการผ่าตัด Post operation ๓. ผู้ป่วยแขนขาอ่อนแรง Weakness ผู้ป่วย เด็ก
๓	**กลุ่มสีแดง**	ผู้ป่วยในระยะวิกฤติ เช่น ๑. ผู้ป่วยหนักมาก หรือสิ้นหวัง เช่น ผู้ป่วยความดันโลหิตต่ำ หรือ ช็อค ๒. ผู้ป่วยหายใจหอบ โรคหัวใจ ๓. ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วย immediate post operation บางส่วน

ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว ให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองโดยการรวมกลุ่มกันและมีผู้นำอพยพไปยังจุดปลอดภัยหรือจุดรวมพล

ส่วนกลุ่มผู้ป่วยสีเหลืองและสีแดง ต้องมีผู้ช่วยเหลือเนื่องจากผู้ป่วยไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ยกเว้น ผู้ป่วยที่มีอาการหนักมากหรือเรื้อรัง ควรพิจารณาเคลื่อนย้ายเป็นลำดับสุดท้าย

อุปกรณ์การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ และเอกสารสำคัญ

จัดทำบัญชีแยกประเภท อุปกรณ์การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ ทรัพย์สิน และเอกสารสำคัญ

สีแดง ขนย้ายเป็นอันดับ ๑ ได้แก่ อุปกรณ์การแพทย์ราคาแพงที่เคลื่อนย้ายง่าย, ประวัติบันทึกผู้ป่วย (ต้องย้ายก่อน)โดยเฉพาะวัตถุไวไฟ ติดไฟง่าย ให้ขนย้ายทันทีโดยขนย้ายไปยังสถานที่ที่เตรียมไว้พร้อมกับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปด้วย

สีเหลือง ขนย้ายเป็นอันดับ ๒ ได้แก่ เครื่องอุปกรณ์ที่จำเป็นในการรักษาผู้ป่วย, ยารักษาโรค

สีเขียว ขนย้ายเป็นอันดับ ๓ ได้แก่ โต๊ะ , ตู้ , เก้าอี้ (ให้ย้ายเมื่อมีเวลา)

ข้อควรปฏิบัติขณะหนีไฟ

๑. การหนีไฟควรหนีไฟทางออกฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด หรือบันไดหนีไฟ ห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

๒. ถ้าจำเป็นต้องฝ่าวันไฟ ให้หมอบคลานโดยแนบใบหน้าชิดกับพื้นให้ได้มากที่สุด และใช้ผ้าชุบน้ำหมาดๆปิดจมูก จะไม่ทำให้สำลักควัน

๓. อย่าใช้เวลานานในการเก็บทรัพย์สินหรือเอกสารส่วนตัว ให้รีบพาตัวเองออกจากที่เกิดเหตุ

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

เป็นการสร้างความสนใจ และสร้างความตระหนัก เรื่องความปลอดภัย รวมถึงอันตรายและผลกระทบจากการเกิดเพลิงไหม้ ให้เกิดขึ้นในทุกระดับของบุคลากร ให้มีจิตสำนึกในการป้องกันการเกิดอัคคีภัยอย่างจริงจัง ในการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัยสามารถดำเนินการได้หลายรูปแบบ เช่น

๑. การจัดโครงการ ๕ ส.

๒. การจัดนิทรรศการรณรงค์

๓. จัดทำโปสเตอร์

๔. หรือการใช้สื่อต่างๆ เพื่อประชาสัมพันธ์ เช่น การใช้ถังดับเพลิง การเอาตัว รอดเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ฯลฯ

แผนบรรเทาทุกข์

เป็นการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อสำรวจรวบรวมข้อมูลความเสียหายที่เกิดขึ้นและฟื้นฟู ปรับปรุง แก้ไขพื้นที่ที่ได้รับความเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพเดิมหรือดีกว่าเดิมโดยเร็วที่สุด ประกอบด้วยหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

๑. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ

๒. การสำรวจความเสียหาย

๓. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่ง

๔. การช่วยชีวิตและขุดค้นหาผู้เสียชีวิต

๕. การอพยพผู้ประสบภัย ทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต

๖. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้

๗. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

๘. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้การดำเนินกิจการของโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ สามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด

การตั้งคณะกรรมการสอบสวน

ผู้บัญชาการเหตุการณ์แผนอัคคีภัย ตั้งคณะกรรมการสอบสวนค้นหาสาเหตุของเหตุการณ์ดังกล่าว พร้อมทั้งสรุปให้ ผู้อำนวยการ และสาธารณะรับทราบ

ภาคผนวก

การอพยพผู้ป่วย

ให้ดำเนินการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเป็นอันดับแรก และพิจารณาการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ตามลำดับ

๑) วิธีการอพยพผู้ป่วยโดยการพยุงเดิน

เหมาะสำหรับผู้ป่วยที่รู้สึกตัว แต่แขนขาหรือขาข้างใดข้างหนึ่งเจ็บหรืออ่อน แรง การพยุงเดินมีวิธีการดังนี้

- ผู้ช่วยเหลือยืนเคียงข้างผู้ป่วย หันหน้าไปทางเดียวกัน แขนข้างหนึ่งของผู้ป่วยพาดคอ
- ผู้ช่วยเหลือจับมือผู้ป่วยไว้ ส่วนแขนอีกข้างหนึ่งของผู้ช่วยเหลือโอบเอวและพยุงเดิน

๒) วิธีการอพยพผู้ป่วยโดยการอุ้ม

- การอุ้มโดยมีผู้ช่วยเหลือคนเดียว วิธีนี้ใช้กับผู้ป่วยที่มีน้ำหนักตัวน้อยซึ่งไม่มีบาดแผลรุนแรงหรือกระดูกหัก โดยการช้อนใต้เข่าและประคองด้านหลัง หรืออุ้มทาบหลัง
- การอุ้มโดยมีผู้ช่วยเหลือมากกว่า ๑ คน เหมาะสำหรับผู้ป่วยในรายที่ไม่รู้สึกตัว แต่ไม่ควรใช้ในรายที่มีการ บาดเจ็บของลำตัว หรือกระดูกหัก

๓) วิธีการอพยพผู้ป่วยโดยการลาก

วิธีนี้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน เช่น เกิดไฟไหม้ ฯลฯ ที่ต้องเคลื่อนย้ายออกจากที่เกิดเหตุให้เร็วที่สุด

- ผู้ช่วยเหลือ ลากโดยใช้มือสอดใต้รักแร้ลากถอยหลังหรือจับข้อเท้าลากถอยหลัง ไม่ควรลากไปด้านข้างของ ผู้ป่วย
- ระวังไม่ให้ส่วนของร่างกายผู้ป่วยโค้งงอ โดยเฉพาะส่วนของคอและลำตัว การลาดจะลดอันตรายลง ถ้าใช้ผ้า ห่ม เสื่อ หรือแผ่นกระดานรองลำตัวผู้ป่วย

๔) วิธีการอพยพผู้ป่วยโดยใช้รถเข็นเปลนอนหรือรถเข็น

- ในการใช้รถเข็นเปลนอนขึ้นลงทางลาดชั้น ศีรษะของผู้ป่วยต้องอยู่สูงกว่าตัวเสมอ
- เข็นรถเข็นในทางตรง ไม่เข็นเอียง หรือเข็นแนวขวางข้องเปลนอน
- ตั้งหลักและระมัดระวังก่อนการเลี้ยวรถเพื่อไม่ให้เกิดแรงเหวี่ยงที่เป็นอันตรายกับผู้ป่วย ก่อนการเลี้ยง สำรวจการล็อคของล้อรุเข็นว่าพร้อมที่จะเลี้ยว
- การเข็นในทางขรุขระต้องเข็นช้า ๆให้ผู้ป่วยได้รับการกระทบกระเทือนน้อยที่สุด เพื่อลดความเสี่ยงที่จะทำให้ ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บ

๕) วิธีการอพยพผู้ป่วยโดยใช้เปลหาม

- เริ่มต้นด้วยการอุ้มผู้ป่วยนอนราบบนเปล จากนั้นควรให้ผู้ช่วยเหลือคนหนึ่งเป็นคนออกคำสั่งให้ยกและหาม เดิน เพื่อความพร้อมเพรียงและนุ่มนวล
- ผู้ช่วยเหลือ ๔ คน สองคนหามทางศีรษะ อีกสองคนหามทางด้านปลายเท้าและหันหน้าไปทางเดียวกัน โดย ผู้ช่วยเหลือที่หามทางด้านปลายเท้าจะเดินนำหน้า หากต้องบีบ AMBU Bag (อุปกรณ์ช่วยเพิ่มปริมาณอากาศ ในกรณีผู้ป่วยไม่ สามารถหายใจได้) จะทำได้สะดวก ยกเว้นการขึ้นที่สูงให้ศีรษะไปก่อน

องค์ประกอบการเกิดไฟ

ไฟเกิดจากการรวมตัวขององค์ประกอบ ๓ ประการ ที่รวมตัวกันจนได้สัดส่วน

๑. เชื้อเพลิง (FUEL) คือ สิ่งที่ติดไฟและลุกไหม้ได้

๒. ความร้อน (HEAT) คือ ความร้อนที่เหมาะสมและเพียงพอ สามารถทำอุณหภูมิสูงจนทำให้สารเชื้อเพลิงจุดติดไฟ เช่น สะเก็ดไฟ ลูกไฟจากการเชื่อม เครื่องจักรร้อน ไฟฟ้าช็อต เปลวไฟ บุหรี่ ฟ้าผ่า ฯลฯ

๓. อากาศ (OXYGEN) ในบรรยากาศทั่วไปมีออกซิเจน ประมาณ ๒๑ % อยู่แล้ว ซึ่งสามารถทำ ให้ช่วยติดไฟได้

ประเภทของไฟ

๑. ประเภท A คือ เพลิงที่ไหม้ที่เกิดจากเชื้อเพลิงของแข็ง เช่น ไม้ ผ้า กระดาษ ปอ นุ่น ยาง พลาสติก เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสำหรับใช้ในการดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดน้ำสะสมแรงดัน เครื่องดับเพลิงชนิด โฟมสะสมแรงดัน เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง ABC เครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซเหลวระเหย ที่ไม่ทำลายมลภาวะ

๒. ประเภท B คือ เพลิงที่ไหม้ในของเหลวติดไฟและก๊าซติดไฟ เช่น น้ำมัน ก๊าซหุงต้ม จาระบี สารละลาย เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสำหรับใช้ดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดโฟมสะสมแรงดัน เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมี แห้ง A B C เครื่องดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซเหลวระเหย ที่ไม่ทำลายมลภาวะ

๓. ไฟประเภท C สัญลักษณ์ คือ เพลิงที่ไหม้จากอุปกรณ์ไฟฟ้า ที่มีกระแสไฟฟ้าไหลอยู่ เช่น ไฟฟ้าลัดวงจร เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสำหรับดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง A B C เครื่องดับเพลิงชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่องดับเพลิงชนิด ก๊าซเหลวระเหยที่ไม่ทำลายมลภาวะ

๔. ไฟประเภท D คือ ประเภทวัตถุของแข็งหรือโลหะไวไฟ เช่น แมกนีเซียม ไตตาเนียม สำหรับแมกนีเซียมห้ามใช้น้ำดับเด็ดขาด ต้องใช้เกลือแกงหรือทราย เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสำหรับดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดผงเคมี โซเดียม คลอไรด์

๕. ไฟประเภท K คือ เพลิงไหม้ที่เกิดจากน้ำมันที่ใช้ประกอบอาหาร ไขมันสัตว์ เครื่องดับเพลิงที่เหมาะสำหรับดับไฟ คือ เครื่องดับเพลิงชนิดน้ำผสมสาร โพแทสเซี่ยมอะซิเตท

ประเภทของถังดับเพลิง

๑. **ชนิดผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)** สามารถดับไฟได้เกือบทุกประเภท A B C ยกเว้น CLASS K ราคาถูก หาซื้อง่าย แต่มีข้อเสียคือเมื่อฉีดออกมาจะฟุ้งกระจาย และเมื่อเราทำการฉีดแล้วจะฉีดจนหมดหรือไม่หมดถังแรงดันจะตก ไม่สามารถใช้งานได้อีก ต้องส่งอัดบรรจุใหม่ทันที

๒. **ชนิดน้ำยาเหลวระเหย** สามารถดับไฟได้เกือบทุกประเภท A B C ยกเว้น CLASS K ราคาถูกกว่าฮาโรตรอน หาซื้อง่าย เมื่อฉีดใช้งานจะไม่ทิ้งคราบสกปรก ไม่ทำลายอุปกรณ์ไฟฟ้าเสียหายและไม่ทำให้สกปรกในบริเวณที่ใช้งาน ถังสีเขียว เหมาะกับ พื้นที่ที่เน้นความสะอาด เช่น อาคาร สำนักงาน โรงพยาบาล ห้องคอมพิวเตอร์ เป็นต้น

๓. **ชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)** สารเคมีภายในบรรจุก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ก๊าซที่ฉีดออกมาจะเป็นไอเย็นจัด คล้ายน้ำแข็งแห้ง ลดความร้อนของไฟได้ ไม่ทิ้งคราบสกปรก สามารถดับไฟได้ประเภท B C เหมาะสำหรับการใช้งานในห้องเครื่องจักร ไลท์การผลิต อุตสาหกรรมอาหาร ถังสีแดง ปลายกระบอกฉีดจะใหญ่เป็นพิเศษ

๔. **ชนิดโฟม** สารเคมีภายในบรรจุโฟม เมื่อฉีดออกมาจะเป็นฟองโฟมคลุมผิวเชื้อเพลิงที่ลุกไหม้ จึงสามารถดับไฟได้ประเภท A B แต่ไม่สามารถนำไปดับไฟประเภท C ได้เพราะเป็นสื่อนำไฟฟ้า เหมาะสำหรับภาคอุตสาหกรรม สามารถดับเชื้อเพลิงประเภททินเนอร์ และสารระเหยติดไฟ ถังแสตนเลส

๕. **ชนิดสูตรเคมีน้ำ** เป็นสารทดแทนสารฮาล่อน ๑๒๑๑ ได้ เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Non-CFC) ดับไฟClass A B C และ K ได้ ผ่านการทดสอบและรับรองประสิทธิภาพในการดับเพลิง Fire Rating ๑๐A๒๐B สำหรับขนาด ๑๐ปอนด์ และ ๑๐A๔๐B สำหรับขนาด ๑๕ปอนด์ โดยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (TISTR) ไม่บดบังทัศนวิสัยขณะฉีดใช้งาน เนื่องจากไม่เป็นฝุ่นละออง ปลอดภัยสำหรับฉีดใช้งานกับอุปกรณ์ไฟฟ้า และอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์

วิธีการใช้ถังดับเพลิง

๑. เข้าไปทางเหนือลมโดยห่างจากฐานของไฟประมาณ ๒ – ๓ เมตร สามารถดับเพลิงได้ทั้งไฟชนิด A , B , C และ K ระดับความสามารถในการดับเพลิงสูง
๒. ดึงสลักหรือลวดที่รั้งวาล์วออก
๓. ยกหัวฉีดปากกรวยชี้ไปที่ฐานของไฟ (ทำมุมประมาณ ๔๕ องศา)
๔. บีบไกเพื่อเปิดวาล์วให้ก๊าซพุ่งออกมา

๕. ให้ฉีดไปตามทางยาว และกราดหัวฉีดไปช้าๆ

๖. ดับให้สนิทจนแน่ใจแล้ว จึงฉีดต่อไปข้างหน้า

- ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้วางอยู่ในระดับต่างกัน ให้ฉีดจากข้างล่างไปหาข้างบน
- ถ้าน้ำมันรั่วไหลให้ฉีดจากปลายทางที่รั่วไหลไปยังจุดที่รั่วไหล
- เหตุเพลิงไหม้ที่เกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้า ที่มีกระแสไฟฟ้าไหลอยู่ ต้องรีบตัดกระแสไฟฟ้าก่อน เพื่อป้องกันมิให้เกิดการลุกไหม้ขึ้นมาอีกได้

วิธีการตรวจสอบถังดับเพลิง

๑. ดูที่เข็มในมาตรวัด (Pressure Gauge) ของถังดับเพลิง เครื่องดับเพลิงที่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ เข็มจะชี้ที่ช่องสีเขียว (สังเกตตามรูป) แต่ถ้าเข็มเอียงมาทางซ้ายแสดงว่าแรงดันไม่มี ต้องรีบนำไปเติมแรงดันทันที ซึ่งควรตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน

๒. ตรวจสายฉีด หัวฉีด อย่าให้มีผงอุดตัน เป็นประจำทุกเดือน

๓. ถ้าไฟไหม้ หรือกระทบกระเทือนอย่างรุนแรง ให้ส่งไปตรวจสอบและบรรจุใหม่

๔. สภาพบรรจุของถังดับเพลิงต้องไม่บุบ หรือบวมและไม่ขึ้นสนิม

การปฐมพยาบาลบาดแผลไฟไหม้

๑. กรณีผู้ป่วยสวมเครื่องประดับ ให้ถอดเครื่องประดับออกทั้งหมด รวมถึงเสื้อผ้า

๒. ทำให้แผลเย็นลง โดยการเปิดน้ำสะอาดอุณหภูมิปกติ ให้ไหลผ่านหรือแช่แผลลงในน้ำสะอาดเป็นเวลา ๑๕-๒๐ นาที

๓. ปิดแผลด้วยผ้าก๊อช หรือผ้าแห้งสะอาด

๔. นำผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลทุ่งใหญ่หรือส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานบริการเครือข่าย

ระดับความรุนแรงของแผลไหม้ แบ่งตามความลึกของแผลได้ ๓ ระดับคือ

๑. แผลไหม้ระดับแรก - First degree burn ผิวหนังมีสีแดง ไม่มีถุงน้ำพองใส มีอาการปวดแสบและกดเจ็บ

๒. แผลไหม้ระดับที่สอง - Second degree burn ผิวหนังมีถุงน้ำพองใสเกิดขึ้น ถ้าผนังของถุงน้ำแตก จะเห็นผิวหนังสีชมพูหรือแดง และมีน้ำเหลืองซึม ขนจะติดกับผิวหนัง และมีอาการปวดแสบแผล ความยืดหยุ่นของผิวหนังยังปกติอยู่

๓. แผลไหม้ระดับที่สาม - Third degree burn ผิวหนังจะถูกทำลายตลอดชั้นความหนาของผิวหนัง ซึ่งจะแห้ง แข็ง ไม่มีความยืดหยุ่น เส้นเลือดบริเวณผิวหนังอุดตัน ขนหลุดจากผิวหนัง ไม่มีความรู้สึกเจ็บปวด

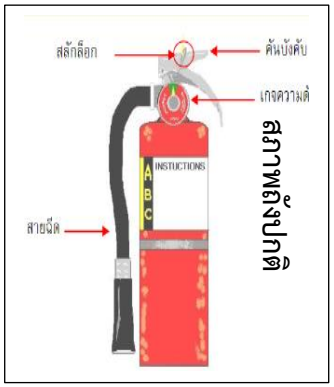
การดูแลตนเองหลังจากการได้รับการรักษา

๑. รักษาความสะอาดของแผล
๒. หมั่นทายาหรือรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด
๓. หลีกเลี่ยงการสัมผัสฝุ่นหรือสัตว์ทุกชนิด เพราะจะทำให้เกิดการระคายเคืองหรือมีการติดเชื้อได้ง่าย
๔. รับประทานอาหารโปรตีนสูงให้มาก เช่น เนื้อ นม ไข่ ถั่วต่างๆ เพื่อช่วยเสริมการสร้างเนื้อเยื่อใหม่ให้บาดแผลสมานปิดเร็วขึ้น
๕. เมื่อแผลหายดีแล้วต้องใช้ครีมกันแดดเป็นเวลา ๓-๖ เดือน และทาโลชั่นเพื่อลดอาการแห้งและคัน

แบบฟอร์มตรวจตราการป้องกันและระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลทุ่งใหญ่

วันที่..... หน่วยงาน.....ผู้ตรวจตรา.....ตำแหน่ง.....

ลำดับ	รายการตรวจ	พบปัญหาหรือไม่		ปัญหาอุปสรรค	สถานที่/บริเวณ	ผลการดำเนินการแก้ไข
		พบ	ไม่พบ			
๑	**อุปกรณ์ไฟฟ้า**					
	หลอดไฟ					
	ปลั๊กไฟ,ปลั๊กพ่วงไฟ,สายไฟ					
	พัดลม,แอร์					
	อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น กระติกน้ำร้อน ไมโครเวฟ ฯลฯ					
	อื่นๆ (โปรดระบุ.....)					
๒	**อุปกรณ์สำนักงาน**					
	คอมพิวเตอร์,สายไฟ,สายสัญญาณต่างๆ					
	เครื่องสำรองไฟ					
	เครื่องปริ้นเตอร์/เครื่องถ่ายเอกสาร					
	เครื่องโทรศัพท์/เครื่องโทรสาร					
	อื่นๆ (โปรดระบุ.....)					
๓	**อุปกรณ์เตือนภัย/เส้นทางหนีไฟ**					
	ไฟฉุกเฉิน					
	ป้ายทางหนีไฟ					
	ประตูทางหนีไฟ ไม่มีสิ่งกีดขวาง ห้ามปิดตาย					
	อื่นๆ (โปรดระบุ.....)					
๔	**ถังดับเพลิง**					
	พร้อมใช้งาน					
	สิ่งกีดขวาง					



แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ ประจำปี.....

วันที่ตรวจ:..... **สถานที่ติดตั้ง :**.....

เดือน	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจสอบ	รายละเอียดการชำรุด
	สายฉีด		คันบังคับ		สภาพตัวถัง		เกจความดัน/น้ำหนัก (ลูกศรต้องอยู่ตรงกลางพื้นที่สีเขียว)		สิ่งกีดขวาง			
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี		
มกราคม												
กุมภาพันธ์												
มีนาคม												
เมษายน												
พฤษภาคม												
มิถุนายน												
กรกฎาคม												
สิงหาคม												
กันยายน												
ตุลาคม												
พฤศจิกายน												
ธันวาคม												

ข้อปฏิบัติ

๑. ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง**<u>ทุกเดือน</u>**

๒. หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้นและส่งเอกสารแก่คณะกรรมการทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)

แบบฟอร์มจำแนกผู้ป่วย หน่วยงาน / แผนก.....

ประเภทผู้ป่วย	เลขที่เตียง	รายชื่อผู้ป่วย
ประเภทที่ ๑ ผู้ป่วยสีแดง (ผู้ป่วยในระยะวิกฤต)	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....
ประเภทที่ ๒ ผู้ป่วยสีเหลือง (ผู้ป่วยที่พ้นระยะวิกฤต)	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....
ประเภทที่ ๓ ผู้ป่วยสีเขียว (ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้หรือผู้ป่วยโรคไม่เรื้อรัง)	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....

บัญชีแยกประเภท อุปกรณ์ทางการแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ ทรัพย์สิน และเอกสารสำคัญ

หน่วยงาน / แผนก.....

ประเภทอุปกรณ์/เอกสาร	รายชื่ออุปกรณ์	รายชื่อผู้ขนย้าย
ประเภทที่ ๑ สติ๊กเกอร์สีแดง อุปกรณ์การแพทย์ราคาแพงที่เคลื่อนย้ายง่าย, ประวัติบันทึกผู้ป่วย,วัตถุไวไฟ	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....
ประเภทที่ ๒ สติ๊กเกอร์สีเหลือง เครื่องอุปกรณ์ที่จำเป็นในการรักษาผู้ป่วย, ยารักษาโรค	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....
ประเภทที่ ๓ สติ๊กเกอร์สีเขียว โต๊ะ, ตู้, เก้าอี้, ให้ย้ายเมื่อมีเวลา	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....	๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๗..... ๘..... ๙..... ๑๐.....