

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล


วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)

เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ

รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01 แก้ไขครั้งที่ 01


วันที่ประกาศใช้ : 10 ส.ค. 2564

ผู้รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น	วัน/เดือน/ปี
ผู้จัดทำ	นางสาววันวิสาข์ เทพวิญญากิจ	นักจัดการงานทั่วไป	วันวิสาข์	- 2 ส.ค. 2564
ผู้ทบทวน	นางสุพัตรา คำไพเราะ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพ รพ.	สุพัตรา	- 2 ส.ค. 2564
ผู้อนุมัติ	พญ.รัชพร ทวีรุจจนะ	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	รัชพร ทวีรุจจนะ	- 4 ส.ค. 2564

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 2 จาก 11 หน้า</p>


สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. ความมุ่งหมาย (หรือ Purpose)	4
2. ขอบเขตการใช้งาน (หรือ Application)	4
3. เอกสารอ้างอิง (หรือ References)	4
4. คำจำกัดความ/นิยามและคำย่อ (หรือ Terminology and abbreviation)	4
5. เอกสารที่เกี่ยวข้อง (หรือ Associated document)	8
6. วิธีดำเนินการ (หรือ Procedures)	8
7. การบันทึกข้อมูลและเอกสารที่ใช้ (Records & Form)	11
8. ภาคผนวก : รายละเอียดอื่นเพิ่มเติม	11

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 3 จาก 11 หน้า</p>

บันทึกการเปลี่ยนแปลงเอกสาร

วันที่	แก้ไข ครั้งที่	ทบทวน ครั้งที่	บันทึกการเปลี่ยนแปลงเอกสาร	ผู้จัดทำ/ผู้แก้ไข
13/1/2564	01	01	ปรับแก้ให้สอดคล้องกับแผนใหญ่	วันวิสาข์ เทพวิญญากิจ

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 4 จาก 11 หน้า</p>

1. ความมุ่งหมาย (หรือ Purpose)

เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการป้องกันอัคคีภัยเพื่อลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัย การระงับอัคคีภัยเบื้องต้น การประสานทีมในระดับโรงพยาบาลและคณะ ในกรณีเกิดอัคคีภัยระดับปานกลาง ถึงรุนแรง ไม่สามารถระงับเหตุเบื้องต้นได้ รวมทั้งการอพยพบุคลากรภายในหน่วยงานหนีไฟได้อย่างปลอดภัย

2. ขอบเขตการใช้งาน (หรือ Application)

เป็นแผน หรือ วิธีปฏิบัติงานภายในหน่วยงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ในกรณีอาคารคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (องครักษ์) เกิดอัคคีภัย และเป็นวิธีปฏิบัติงานของหน่วยงานสนับสนุนในกองบัญชาการ ณ จุดรวมพล กรณีอาคารศูนย์การแพทย์ฯ เกิดอัคคีภัย


3. เอกสารอ้างอิง (หรือ References)

- 3.1 คณาทัต จันทรศิริ(นายกสมาคมดับเพลิงและช่วยชีวิต FARA). การป้องกันภัย โครงสร้างหลักในระบบการป้องกันและระงับอัคคีภัย. <http://eng.huahinhospital.go.th/PDF/A03.pdf>
- 3.2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย. http://physdo.op.swu.ac.th/Portals/47/swu3_1.pdf
- 3.3 คณะกรรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลหนองบุญมาก. คู่มือการป้องกันและระงับอัคคีภัยโรงพยาบาลหนองบุญมาก จังหวัดนครราชสีมา, 2561.
- 3.4 พัชรินทร์ ศิริสุทธิ และคณะ. แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยโรงพยาบาลมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี, 2555.
- 3.5 ศิรประภา คงชานา และคณะ. คู่มือแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น, 2561.

4. คำจำกัดความ/นิยามและคำย่อ (หรือ Terminology and abbreviation)

- 4.1 อัคคีภัย หมายถึง ภัยอันตรายอันเกิดจากไฟที่ขาดการควบคุมดูแล ทำให้เกิดการติดต่อ ลุกลามไปตามบริเวณที่มีเชื้อเพลิงและเกิดการลุกไหม้ต่อเนื่อง แบ่งความรุนแรงเป็น 3 ระดับ ดังนี้
 - 4.1.1 ไฟไหม้ขั้นต้น คือ ตั้งแต่เห็นเปลวไฟ จนถึง 4 นาที สามารถดับได้ โดยใช้เครื่องดับเพลิงเบื้องต้นแต่ผู้ใช้จะต้องเคยฝึกอบรมการใช้เครื่องดับเพลิงมาก่อน จึงจะมีโอกาสระงับได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - 4.1.2 ไฟไหม้ขั้นปานกลาง ถึงรุนแรง คือ ระยะเวลาไฟไหม้ไปแล้ว 4 นาที ถึง 8 นาที อุณหภูมิจะสูงมากเกินกว่า 400 องศาเซลเซียสหากจะใช้เครื่องดับเพลิง เบื้องต้น ต้องมีความชำนาญ และต้องมีอุปกรณ์จำนวนมากเพียงพอ จึงควรใช้ระบบดับเพลิงขั้นสูง จึงจะมีความปลอดภัย และมีประสิทธิภาพมากกว่า
 - 4.1.3 ไฟไหม้ขั้นรุนแรง คือ ระยะเวลาไฟไหม้ต่อเนื่องไปแล้ว เกิน 8 นาที และยังมีเชื้อเพลิงอีกมากมายอุณหภูมิจะสูงมากกว่า 600 องศาเซลเซียสไฟจะลุกลามขยายตัวไปทุกทิศทาง อย่างรุนแรงและรวดเร็ว การดับเพลิง จะต้องใช้ผู้ที่ได้รับการฝึก พร้อมอุปกรณ์ในการระงับเหตุขั้นรุนแรง

เอกสารอ้างอิงการปฏิบัติงาน ควบคุมตามระบบเอกสารคุณภาพศูนย์การแพทย์ฯ

	<p style="text-align: center;">ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01		แก้ไขครั้งที่ : 01
เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ		หน้า 5 จาก 11 หน้า

4.2 ระบบบัญชาการในเหตุการณ์ (ICS : Incidence Command System) คือ เครื่องมือที่เป็นระบบที่ใช้ในการสั่งการ (Command) ควบคุม (Control) ประสานงาน (Coordination) และสื่อสาร (Communication) ในเหตุการณ์ฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน เพื่อกำจัดสาเหตุ คุมเขตลุกลาม ลดความสูญเสีย โดยใช้โครงสร้างหลัก 4 P-SHE: Policy (นโยบาย) Personnel (บุคคลากร) Place & Equipment (อาคารสถานที่ และอุปกรณ์) Practice & Knowledge (การฝึกอบรมและองค์ความรู้)

4.3 ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน (ERT: Emergency Response Team) คือ บุคคลากรในหน่วยงานนั้นๆ ที่ได้รับการฝึกอบรมให้จัดการเหตุฉุกเฉินต่างๆ ตั้งแต่วินาทีแรก จนถึง 20-30 นาที ก่อนที่หน่วยงานมีอาชีพจะมาถึง โดยใช้ระบบการบัญชาการในเหตุการณ์ ICS: Incident Command System ซึ่งครอบคลุมความรู้ด้านการดับไฟ การกู้ภัย และการกู้ชีพ

4.4 ผู้อำนวยการแผน (ผอ.แผน) คือ ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรโดยตำแหน่ง มีหน้าที่อำนวยความสะดวกในการทำงานแก่ ผบ.แผน และประสานงานกับผู้บังคับบัญชา

4.5 ผู้บัญชาการแผน (ผบ.แผน) (มีมากกว่า 1 คน) คือ ผู้ที่มีหน้าที่ประกาศใช้แผนฯ ประกาศเลิกแผน อนุมัติค่าใช้จ่าย ประสานในการแถลงข่าว

4.6 ทีมบัญชาการ ได้แก่

4.6.1 ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน 1 (Evacuation Commander (สีเขียว)) มีหน้าที่รายงาน ผบ. แก้ไขสถานการณ์ ควบคุมการปฏิบัติงานของทีมเช็คชีวิต-ติดต่อ และทีมช่างฉุกเฉิน สอบสวนสาเหตุ

4.6.2 ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน 2 (Fire Rescue Commander (สีแดง)) มีหน้าที่รายงาน ผบ. แก้ไขสถานการณ์ ควบคุมการปฏิบัติงานของทีมเผชิญเหตุ-ดับเพลิง-กู้ภัย สอบสวนสาเหตุ


4.6.3 ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน 3 (Medical Commander (สีเหลือง)) มีหน้าที่รายงาน ผบ. แก้ไขสถานการณ์ ควบคุมการปฏิบัติงานของทีมรักษาความสงบ-จราจร และทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน-กู้ชีพ สอบสวนสาเหตุ

4.7 ทีมเช็คชีวิต-ติดต่อ (Evacuation & Communication) มีหน้าที่จัดระบบตรวจสอบจำนวนคน และภาวะอันตราย (Safety) ประกาศส่งสัญญาณเตือนภัย (จาก บก.แผน) แจ้งเจ้าหน้าที่ของรัฐตามคำสั่ง IC, ประชาสัมพันธ์ (Public Information) ดูแลคน, ผู้ป่วย (Patient) ให้ครบถ้วนปลอดภัยเสมอ ดูแลการส่งต่อผู้ป่วย (Transportation) สังคมสงเคราะห์ (Welfare) (มีจำนวนคน 30 % แต่ละพื้นที่)

4.8 ทีมช่างฉุกเฉิน (Engineering) มีหน้าที่ควบคุมระบบไฟฟ้าและน้ำดับเพลิง (Water & Electricity Supply) ควบคุมก๊าซและสารอันตราย (Hazmat and gas Control) รื้อถอน ทำลายสิ่งกีดขวาง เตรียมพร้อมเครื่องช่วยชีวิต (Rescue Tool) สนับสนุนทีมอื่นๆ (มีจำนวนคน 10 % แต่ละพื้นที่)

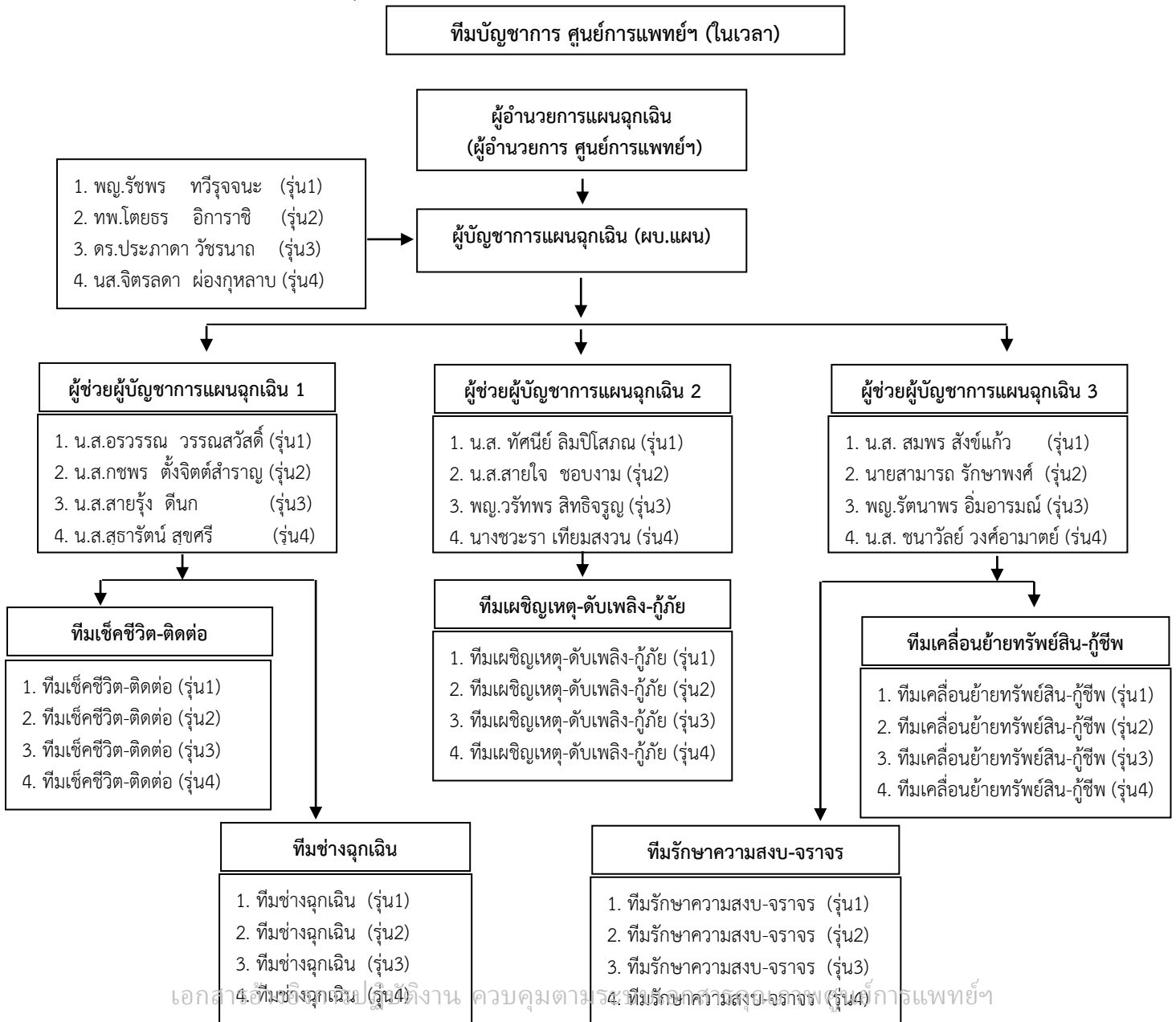
4.9 ทีมเผชิญเหตุ-ดับเพลิง-กู้ภัย (SRRT Surveillance Rapid Response Team-Fire Fighting & Rescue) มีหน้าที่ดับเพลิงขั้นต้น และควบคุมเพลิงปานกลาง ถึงรุนแรง โดยไม่เสี่ยง (Staging) ในกรณีไม่ใช้เหตุเพลิงไหม้ คือทีมเผชิญเหตุในพื้นที่อันตราย (Hot Zone) ประสานงานกับหน่วยดับเพลิง-กู้ภัยภายนอก และหน่วยเชี่ยวชาญพิเศษ ตรวจสอบและปฏิบัติการควบคุมสารอันตราย (Hazmat Team) เข้ากู้ภัยในพื้นที่อันตรายเมื่อได้รับคำสั่ง (สวม SCBA) (มีจำนวนคน 30 % แต่ละพื้นที่)


เอกสารอ้างอิงการปฏิบัติงาน ควบคุมตามระบบเอกสารคุณภาพศูนย์การแพทย์ฯ

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 6 จาก 11 หน้า</p>

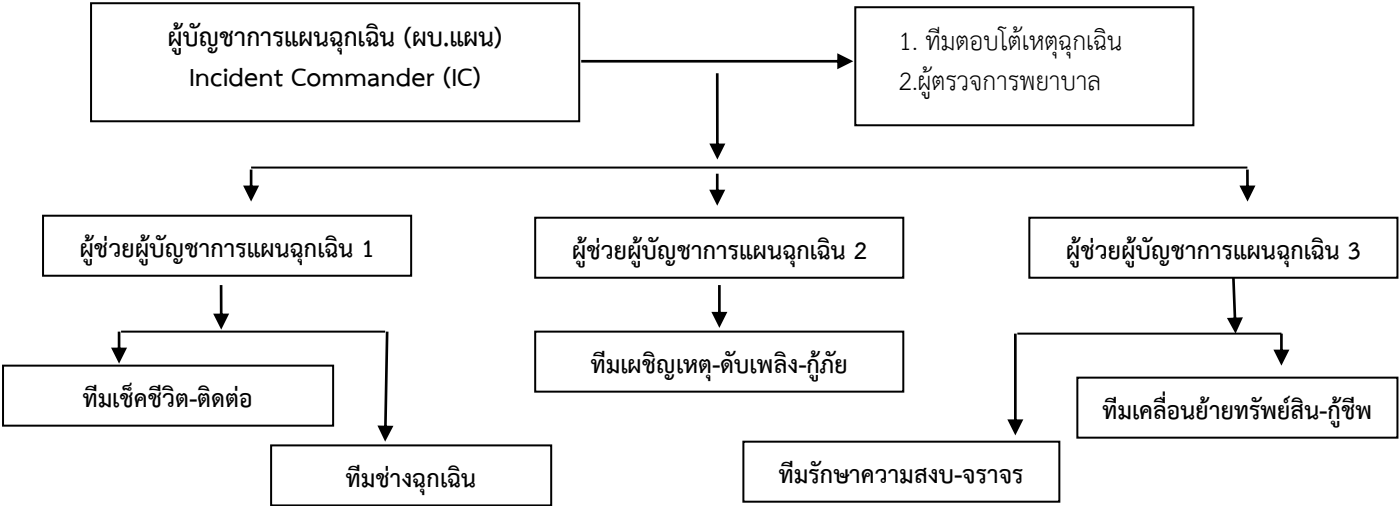
4.10 ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน-กู้ชีพ (Resource & Medical) มีหน้าที่ควบคุมเคลื่อนย้ายทรัพย์สินสำคัญที่ได้รับมอบหมาย และสนับสนุนกำลังบำรุงและการคลัง (Logistics & Financial) จัดเตรียมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและกู้ชีพ ปฐมพยาบาล และส่งต่อผู้ประสบภัย (Casualties) ชำระล้างสารอันตราย (Decontamination) ดูแลผู้ปฏิบัติงาน (Rehabilitation) (มีจำนวนคน 20 % แต่ละพื้นที่)

4.11 ทีมรักษาความสงบ-จราจร (Security & Traffic) มีหน้าที่ใช้เครื่องกั้น จัดการจราจรทั้งคนทั้งรถ (Access Control) เชื้อผู้เข้าช่วยเหลือให้หยุดดับตรลงใน ERT Box ป้องกันเหตุร้าย – ลักทรัพย์ บุกรุก (Crime Scenes) อำนาจความสะดวกให้หน่วยช่วยเหลือประสานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ (Police Liaison) (มีจำนวนคน 10 % แต่ละพื้นที่)



	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564
	วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01	แก้ไขครั้งที่ : 01
	เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ	หน้า 7 จาก 11 หน้า

ทีมบัญชาการ ศูนย์การแพทย์ฯ (นอกเวลา)



4.12 สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุ (พื้นที่ฉุกเฉิน) ประกอบด้วย 6 จุดด้วยกันคือ

4.12.1 จุดที่เกิดเหตุ (Immediate Danger Area)

- มีสถานการณ์คับขัน แล้วแต่ลักษณะการลุกไหม้ของไฟที่เกิดขึ้น
- การปฏิบัติการจะต้องรวดเร็วและถูกต้อง โดยยึดหลักว่าให้มีความปลอดภัยสูงสุด การสูญเสีย น้อยที่สุด และปฏิบัติได้คล่องตัว

- หลักการคือ ผู้ที่อยู่ใกล้ไฟหรืออุปกรณ์ใกล้ไฟ ต้องรีบนำออกมาก่อน เพื่อดับเพลิงเบื้องต้นให้เร็วที่สุด ขณะเดียวกันให้พิจารณาถึงความปลอดภัยในชีวิตผู้ป่วยให้มากเป็นอันดับหนึ่ง


- ปัญหาแทรกซ้อนคือ ความตื่นตระหนกตกใจของผู้ป่วย ทำให้ควบคุมสติอารมณ์ไม่ได้ หรือ บางรายมีอาการแทรกซ้อนของหัวใจขึ้นมาได้

- การปฏิบัติการอันดับแรกคือ การแจ้งเหตุ ต่อมาคือเตรียมพร้อมอพยพคน-การประสานงาน โดยผู้ที่เป็นบุคลากรตามแผนฉุกเฉินในจุดเกิดเหตุต่างๆ จะต้องดำเนินการตามขั้นตอนของแผน

4.12.2 พื้นที่อันตราย (Danger Area) (จุดใกล้เคียงที่เกิดเหตุ) สถานการณ์ย่อมตึงเครียด

- สิ่งที่ต้องทำคือ การเคลื่อนย้ายหรือควบคุมสิ่งต่างๆที่เป็นเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกุกลาม
- เตรียมการเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน และผู้ป่วยไปยังที่จุดปลอดภัย

- ส่งคนไปช่วยที่จุดเกิดเหตุ ก่อนเข้าบริเวณต้องนำป้ายชื่อประจำตัว หยอดลงในกล่อง ERT Box และที่ควรคำนึงถึงคือญาติผู้ป่วย ซึ่งจะต้องควบคุมและอพยพคนเหล่านี้ให้ไปในที่ปลอดภัย บางครั้งอาจต้องขอความช่วยเหลือจากญาติผู้ป่วยในการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ หรือตัวผู้ป่วยเอง

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 8 จาก 11 หน้า</p>

4.12.3 พื้นที่เสี่ยง (จุดห่างที่เกิดเหตุ) สถานการณ์ไม่ตึงเครียด
- จะต้องมีการเตรียมการ รับดูแลผู้ป่วย และอุปกรณ์ต่างๆจากหอผู้ป่วยที่กำลังเกิดเหตุ นำมาฝากไว้ การดูแลความปลอดภัยในตัวเอง การส่งคนไปช่วยกันคนเข้าไปมุงดูที่เกิดเหตุ ซึ่งจะเป็นอุปสรรคต่อการระงับอัคคีภัย และช่วยเหลือผู้ประสบภัย

4.12.4 จุดปลอดภัย (Safe Area) เป็นพื้นที่ปลอดภัยที่ได้กำหนดไว้ในทุกแผนก ทุกอาคาร 2 จุด คือจุดหลักและจุดสำรอง โดยเจ้าหน้าที่ทุกคนต้องรับทราบ เพื่อเป็นจุดนัดพบก่อนประกาศใช้แผนฉุกเฉินเพื่อย้ายไปจุดรวมพลถ้ามีประกาศต่อไป

4.12.5 จุดปลอดภัยของผู้ป่วยวิกฤติ จะต้องอยู่พื้นล่างเสมอ (ถ้าเป็นอาคารสูงให้ย้ายผู้ป่วยวิกฤติด้วย “รอกหนีไฟ” ไปทันที ไม่ต้องรอประกาศแผนฉุกเฉิน)

4.12.6 จุดรวมพล (Assembly Area) พื้นที่รองรับการอพยพ ของทั้งคนและทรัพย์สิน หลัง IC ประกาศแผนฉุกเฉิน เป็นพื้นที่ที่ตรวจสอบหาผู้ติดค้าง (ซึ่งควรมีมากกว่า 1 แต่ไม่เกิน 4 และใช้กรณีเกิดเหตุครั้งละจุดเดียวเท่านั้น)

กรณีอาคารคณะแพทย์เกิดอัคคีภัย ใช้จุดรวมพลบริเวณลาดจอดรถหน้าอาคารคณะแพทยศาสตร์

กรณีอาคารศูนย์การแพทย์ฯ เกิดอัคคีภัย ใช้จุดรวมพลบริเวณห้องโถงอาคารคณะแพทยศาสตร์ และบริเวณโรงจอดรถบัส หลังอาคารคณะแพทยศาสตร์

4.12.7 กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน ที่กำหนดแล้ว (บก.แผน - Emergency Response Room) หรือ War Room หรือ EOC Emergency Operation Center) คือ สำนักงานในการบริหารแผนฉุกเฉิน หากไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ให้ย้ายไปจุดรวมพล เรียกว่า Command Post

5. เอกสารที่เกี่ยวข้อง (หรือ Associated document)

นโยบาย เรื่อง การตอบโต้ฉุกเฉินในอาคารศูนย์การแพทย์ฯ ENV-000-1-001-00

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แผนปฏิบัติการระงับอัคคีภัยศูนย์การแพทย์ฯ ENV-000-2-001-00

6. วิธีดำเนินการ (หรือ Procedures)

6.1 การป้องกันอัคคีภัย


6.1.1 ใช้ระบบ 5 ส บริหารจัดการ เก็บรักษาสິงของที่อาจเป็นเชื้อเพลิง ได้แก่ กระดาษ ฟองน้ำและชิ้นส่วนประกอบ face shield Alcohol gel โดยมีการแยกจัดเก็บให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

6.1.2 ปิดสวิทช์ ดึงปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกครั้งหลังใช้งาน

6.1.3 ปิดไมโครเวฟ กระจกน้ำร้อนหลังเลิกใช้งาน

6.1.4 ไม่จุดธูปเทียนบูชาพระทิ้งไว้

6.1.5 ตู้อุ่นควรวางเว้นระยะจากผนังเพื่อระบายความร้อน

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 9 จาก 11 หน้า</p>

6.1.6 บุคลากรทุกตำแหน่ง รับผิดชอบตรวจสอบเครื่องใช้ไฟฟ้า สายไฟ อุปกรณ์ ในความ รับผิดชอบ ให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ทุกจุด กรณีมีชำรุด มีสภาพไม่พร้อมใช้งานให้เลิกใช้ นำออกจากจุด ปฏิบัติงาน รวมทั้งปิดสวิตช์ ดึงปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าในพื้นที่ที่รับผิดชอบทุกครั้งหลังเลิกงาน

6.1.7 บุคลากรที่กลับบ้านคนสุดท้าย มีหน้าที่ตรวจเช็คความเรียบร้อย ตั้งแต่ ข้อ 6.2 – 6.6 กรณีพบบุคลากรท่านใด ลืม ไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ให้มีการรายงานเข้า group line หน่วยงาน และ เขียนรายงานอุบัติการณ์เข้าระบบ HRMS (เป็น Self report ของหน่วยงาน)

6.1.8 กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน แจ้งเบอร์ 60218 งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม คณะแพทยศาสตร์

6.1.9 รับรู้จุดติดตั้ง และฝึกซ้อม การใช้ถังดับเพลิงอย่างเข้าใจ (รายละเอียดตาม 6.2)

6.2 การตรวจเช็คและเตรียมความพร้อมกรณีเกิดอัคคีภัย

6.2.1 ด้านความพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิงเบื้องต้น:

- ชั้น 8 อาคารคณะแพทยศาสตร์ มีบันไดหนีไฟ 6 บันได

- มีตู้เก็บถังดับเพลิง + สายฉีดน้ำ 2 จุด หน้าห้องงานประกันคุณภาพ และหน้างานนวัตกรรม

การจัดการข้อมูล




- ตรวจสอบซ้ำ และ ประสานติดตามให้หน่วยงานกายภาพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการ ตรวจสอบเช็คความพร้อมของถังดับเพลิง และอุปกรณ์ดับเพลิงตามกรอบระยะเวลาที่ทีมกำหนด

6.2.2 ด้านความรู้ในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเบื้องต้น และ บทบาทหน้าที่ของบุคลากร:
ด้านความรู้:

- ในรอบปี 62 – 63 งานพัฒนาคุณภาพ รพ. ได้ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร ดับเพลิงคุณภาพ จำนวน 7 คน (58.34%) คงเหลืออีก 5 คน ยังไม่ได้รับการอบรม (46.67%)

เอกสารอ้างอิงการปฏิบัติงาน ควบคุมตามระบบเอกสารคุณภาพศูนย์การแพทย์ฯ

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 10 จาก 11 หน้า</p>

- จัดให้มีการทบทวนและเพิ่มความรู้ความเข้าใจ ในการใช้ถังดับเพลิงอย่างถูกต้อง ด้วยวิธีการเปิดวิดีโอ จาก YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=kPOUNwzLctY> (วิธีการใช้งานถังดับเพลิง) และ https://www.youtube.com/watch?v=_7TO0-tkfEM (ชนิดของถังดับเพลิงและการใช้ถังดับเพลิง)

ด้านบทบาทหน้าที่ของแต่ละตำแหน่ง กรณีเกิดอัคคีภัยในอาคารคณะแพทยศาสตร์:

ที่	บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบ
1	<ul style="list-style-type: none"> - ร้องขอความช่วยเหลือกับคนใกล้เคียง - รายงานเหตุเพลิงไหม้ต่อหัวหน้างาน หรือ หัวหน้าทีมในแต่ละระบบงาน (กรณีหัวหน้างานไม่อยู่ในหน่วยงาน) - ช่วยกันระงับเหตุเพลิงไหม้ 	ผู้พบเห็นเหตุการณ์
2	บริหารอัตรากำลังตามแผนระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟของหน่วยงาน	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพ หรือ หัวหน้าทีมในแต่ละระบบงาน (กรณีหัวหน้าไม่ได้อยู่หน่วยงาน)
3	โทรแจ้งงานกายภาพและสิ่งแวดลอม 60218	บุคลากรผู้ได้รับมอบหมาย 1
4	นำถังดับเพลิงช่วยผู้พบเห็นเหตุการณ์ ระงับเหตุเพลิงไหม้	บุคลากรผู้ได้รับมอบหมาย 2
5	ช่วยบุคลากรผู้ได้รับมอบหมาย 2	บุคลากรผู้ได้รับมอบหมาย 3
5	เคลียร์อุปกรณ์ สิ่งของที่เป็นเชื้อเพลิงใกล้เคียงออกให้ห่างไฟ เพื่อลดเชื้อเพลิง	บุคลากรผู้ได้รับมอบหมาย 4
6	เตรียมพร้อมบุคลากรหน่วยงาน และหน่วยงานใกล้เคียง (ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา และงานประกันคุณภาพ) รอพระกาศแผนอพยพ	บุคลากรผู้ได้รับมอบหมาย 5
7	ดำเนินการอพยพตามแผน	บุคลากรงาน HA ทุกคน

ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ และข้อมูลของหน่วยงาน และองค์กรที่จำเป็นในกรณีเคลื่อนย้าย


- ไม่มีอุปกรณ์สำคัญที่จำเป็นต้องนำลงบันไดไปด้วย เนื่องจากบันไดหนีไฟในจุดที่ใช้หนีไฟแคบและมีด เนื่องจากไม่มีไฟฉุกเฉิน

- จัดซื้อไฟฉาย แบบชาร์จไฟ เพิ่ม จำนวน 2 กระบอก

- จัดเก็บข้อมูลสำคัญระดับโรงพยาบาล ไว้ในฐานข้อมูล (Server) ศูนย์การแพทย์ฯ

(\\192.168.3.102\public\งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล) และจัดระบบการจัดเก็บข้อมูลระดับบุคคลไว้ใน allusers (\\192.168.3.102\allusers\งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล) เพิ่ม โดยให้มีการ Update ทุกครั้งที่มีการจัดทำข้อมูล และ Update เป็นระยะ

เอกสารอ้างอิงการปฏิบัติงาน: ควบคุมตามระบบเอกสารคุณภาพศูนย์การแพทย์ฯ

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : 10/3/2564</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) รหัสเอกสาร : QMS-000-3-001-01</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 01</p>
<p>เรื่อง : การระงับอัคคีภัยภายในหน่วยงานและการอพยพ</p>		<p>หน้า 11 จาก 11 หน้า</p>

6.3 แผนระงับอัคคีภัยเบื้องต้น และการอพยพหนีไฟ

1. พบเหตุเพลิงไหม้ ประเมินเหตุเพลิงไหม้
 2. ตะโกนเรียกให้คนช่วย แจ้งหัวหน้างาน พร้อมทำการดับเพลิงในเบื้องต้น และโทรประสานงานแจ้งงานกายภาพและสิ่งแวดล้อม เบอร์ 60218 เพื่อแจ้งทีมดับเพลิงของคณะแพทยศาสตร์
 3. กรณีไม่สามารถดับเพลิงได้เกิดการลุกลาม โทรแจ้งงานกายภาพและสิ่งแวดล้อมเบอร์ 60218 เพื่อแจ้งทีมดับเพลิงของคณะแพทยศาสตร์ และ ทีม ERT ศูนย์การแพทย์ฯ เบอร์โทร 12345
 4. ทีมดับเพลิงของคณะแพทยศาสตร์ เข้าทำการระงับเหตุ กรณีระงับได้ แจ้งหัวหน้างานที่เกิดเหตุ และแจ้งผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
 5. กรณีไม่สามารถควบคุม/ดับเพลิงได้ ทีมดับเพลิงของคณะแพทยศาสตร์ แจ้งหัวหน้างานที่เกิดเหตุ และแจ้งผู้บังคับบัญชาตามลำดับ รายงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์ หรือ รักษาการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์ พิจารณา และออกคำสั่งแจ้งทุกหน่วยงานให้อพยพเจ้าหน้าที่ หนีทางบันไดหนีไฟที่ใกล้ที่สุด พร้อมร้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล** ใช้บันไดหนีไฟทางด้านงานประกันคุณภาพ ไปยังจุดรวมพล พร้อมร้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

6.4 กรณีอาคารศูนย์การแพทย์ฯ เกิดเพลิงไหม้ และมีประกาศใช้แผนอพยพหนีไฟ บุคลากรงานพัฒนาคุณภาพ รพ.จะเป็นหน่วยสนับสนุนที่กองอำนวยการ อ้างอิงตาม ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แผนปฏิบัติการระงับอัคคีภัยศูนย์การแพทย์ฯ ENV-000-2-001-00

6.5 ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟลงบันไดด้านข้างห้องงานประกันคุณภาพฯ โดยจับเวลาในการลงบันไดหนีไฟ (ใช้เวลา 4 นาที)

7. การบันทึกข้อมูลและเอกสารที่ใช้ (Records & Form)

-ไม่มี-

8. ภาคผนวก : รายละเอียดอื่นเพิ่มเติม

-ไม่มี-