

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ (ENV)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเกล้า

ผู้มาประชุม

๑. นายศรินทร์ รัตนปิยานนท์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. ดร.กฤษฏา เหล็กเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางวลีย์วรรณ เตชะศักดิ์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางปรียาภัสสร เหล็กเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวรัฐดา สิงห์โต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวเพชรรุ่ง ทองซุบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวจิรัชญา ลัมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวอัศนี้อย่าง ประทีศ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นายสมบูรณ์ เพ็ญภู	นายช่างไฟฟ้า	กรรมการ
๑๐. นางสาวมารีสา เขียวสด	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๑. นางสาวอรุษา สกุลณี	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	กรรมการและผู้ช่วยฯ
๑๒. นายจันทวัฒน์ สอนวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวพิชชา สิงห์โท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางทัชชาพร เขม้นเขตวิทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสาวนุชชา พะณะงาม	นักกายภาพปฏิบัติการ
๔. นางนภาพร รุจิระชนลักษณ์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๕. นางสาวสิริลักษณ์ สกุลลี	เจ้าพนักงานเภสัชปฏิบัติงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ (ENV) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ ...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ/พิจารณา/งานต่างๆ

๔.๑ โครงการอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย และช่วยเหลือผู้ประสบภัยภายในอาคาร
โรงพยาบาลเกล้าเลี้ยว ประจำปี ๒๕๖๖

๔.๑.๑ กำหนดวันดำเนินการโครงการอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย และ
ช่วยเหลือผู้ประสบภัยภายในอาคารโรงพยาบาลเกล้าเลี้ยว ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

- วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ประชุมเตรียมความพร้อมโครงการฯ
- วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ ดำเนินการอบรมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ
อัคคีภัยและการใช้เครื่องมือดับเพลิง จำนวน ๒ รุ่น

- รุ่นที่ ๑ ภาคเช้า เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. จำนวน ๕๐ คน

- รุ่นที่ ๒ ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. จำนวน ๕๐ คน

- วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ ซ้อมแผนอพยพหนีไฟและช่วยเหลือผู้ประสบภัย
ภายในอาคาร

- ภาคเช้า เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. (Table Top)

- ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑.๒ แก้ไขชื่อแผนและการประกาศใช้แผนฉุกเฉินอัคคีภัย ประกอบด้วย ๓ แผนคือ
แผนอัคคี ๑, แผนอัคคี ๒, แผนอัคคี ๓ แบ่งตามระดับความรุนแรงของสถานการณ์ ดังนี้

- แผนอัคคี ๑ ระดับความรุนแรง ๑ หมายถึง เหตุเพลิงไหม้ที่สามารถควบคุมได้โดย
ผู้ปฏิบัติงานในที่เกิดเหตุ เช่น ควบคุมได้โดยภายในแผนกที่เกิดเหตุหรือผู้พบเหตุการณ์

- แผนอัคคี ๒ ระดับความรุนแรงระดับ ๒ หมายถึง เหตุเพลิงไหม้ที่สามารถควบคุมได้
จำเป็นต้องมีการอพยพ โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ทั้งหมดเข้าควบคุมสถานการณ์โดยทีมดับเพลิงของโรงพยาบาล
เข้าระงับเหตุ

- แผนอัคคี ๓ ระดับความรุนแรงระดับ ๓ หมายถึง เหตุเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถควบคุม
ได้โดยทรัพยากรที่มีอยู่ทั้งหมด จำเป็นต้องมีการอพยพ และต้องติดต่อหน่วยงานภายนอกเข้าช่วยเหลือ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๔.๒ สถานการณ์สมมุติการซ้อมแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี ๒๕๖๖

- จัดทำและแก้ไขข้อมูล แผนซ้อมดับเพลิงและหนีไฟแบบ (ประจำปี ๒๕๖๖) ครั้งที่
๑ (รายละเอียดแนบท้ายรายงานการประชุม)

- จัดทำขั้นตอนการซ้อมแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ ทีมปฏิบัติการ ...

๔.๓ ทิมปฏิบัติการและการจัดบุคลากรตามแผนฉุกเฉิน (ในเวลาราชการ) ประจำปี ๒๕๖๖
- ให้ทางหน่วยงานเสนอชื่อเข้าร่วมทีมฯ และแก้ไขอีกครั้งในการประชุมทีมฯ ครั้งที่ ๓
ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ (รายละเอียดแนบท้ายรายงานการประชุม)


มติที่ประชุม : รับทราบ

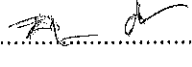
๔.๔ พิจารณาสถานที่เกิดเหตุไฟไหม้เพื่อซื้อแผ่นดับเพลิง
- เหตุเพลิงไหม้ ระดับ ๓ ที่ งานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเกล้าเลียว

มติที่ประชุม : เห็นชอบ/อนุมัติ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้จัดรายงานการประชุม
(นางสาวอุรชา สกุลณี)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายศิรินนท์ รัตนปิยานนท์)
ประธานกรรมการคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม

แผนซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ (ประจำปี ๒๕๖๖) ครั้งที่ ๑

๑. ชื่อแผนและการประกาศใช้แผน

๑.๑ กรณีเพลิงไหม้แรกเริ่ม “อัคคี ๑”

ให้เจ้าหน้าที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน ประกาศผ่านเสียงตามสายหอกระจายข่าว และใช้รถพยาบาล (Ambulance) วิ่งประกาศ ด้วยข้อความดังนี้

“โปรดทราบ ๆ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องร่วมประชุมกับ อัคคี ๑ ที่ (จุดที่เกิดเหตุ) เวลานี้”
(ประกาศจำนวนไม่น้อยกว่า ๖ ครั้ง ห่างกันไม่เกิน ๓ วินาที)

หมายเหตุ “อัคคี ๑” คือรหัสเฉพาะเจ้าหน้าที่ รพ.แก้วเขียว เพื่อไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามแผนฯ ตกตื่นจากเหตุเพลิงไหม้ หากสามารถระงับเหตุได้แล้ว ให้ประกาศด้วยข้อความว่า

“โปรดทราบ ๆ ขอยกเลิกการประชุมร่วมกับ อัคคี ๑”
(ประกาศไม่ต่ำกว่า ๖ ครั้ง ห่างกันไม่เกิน ๓ วินาที)

๑.๒ กรณีเพลิงไหม้ หรือระเบิดรุนแรงระดับ ๒ “อัคคี ๒”

ผู้บัญชาการแผนฯ ไปที่จุดเกิดเหตุ เจ้าหน้าที่ในกองบัญชาการแผนฯ ประกาศผ่านเสียงตามสาย ด้วยข้อความดังนี้ ด้วยความระมัดระวัง

“โปรดทราบ ๆ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิงไหม้ระดับ ๒ (ระเบิด) ที่..... (จุดเกิดเหตุ)
ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติ”
(ประกาศต่อเนื่องไม่ต่ำกว่า ๖ ครั้ง ห่างกันไม่เกิน ๓ วินาที)

หมายเหตุ หากยังมีการลุกลามขยายตัวออกไป ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินออกคำสั่งใช้แผนรุนแรง

๑.๓ กรณีเพลิงไหม้ ที่ไม่สามารถระงับได้ “อัคคี ๓”

ผู้บัญชาการแผนฯ ออกคำสั่งใช้แผน อัคคี ๓ แล้วให้เจ้าหน้าที่ในกองบัญชาการแผนฯ เปิดไฟวับวาบสีน้ำเงิน (Strobe Light) เพื่อยืนยันเหตุฉุกเฉินซึ่งเป็นที่สังเกตของคนหูหนวก แล้วประกาศผ่านเสียงตามสาย และใช้รถพยาบาล (Ambulance) วิ่งประกาศด้วยข้อความ ดังนี้

“ขณะนี้เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่..... (จุดเกิดเหตุ) ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผน อัคคี ๓
โดยใช้จุดรวมพลที่ และประกาศให้บริเวณ.....เป็นพื้นที่อันตราย ”
(โดยประกาศต่อเนื่องไม่ต่ำกว่า ๖ ครั้ง ห่างกันไม่เกิน ๓ วินาที)

เมื่อประกาศไปแล้ว ๓ ครั้ง ให้กดสัญญาณเตือนภัย (General Alarm) เป็นเสียงยาว ๓ นาที (แต่ไม่เกิน ๕ นาที) และรถพยาบาลฉุกเฉิน (Ambulance) วิ่งเปิดไซเรนและประกาศด้วย

๑.๔ ในกรณีที่ ศูนย์บัญชาการการใช้แผนรุนแรง ถูกไฟไหม้ด้วยหรือไม่สามารถใช้งานได้สะดวก ให้ย้ายไปที่จุดรวมพลที่กำหนด

๑.๕ การยุติแผน อัคคี ๓ (ตามแผน)

ผู้บัญชาการแผนอัคคี ๓ ออกคำสั่งยุติแผน โดยให้เจ้าหน้าที่ ประกาศผ่านเสียงตามสาย และใช้รถพยาบาลฉุกเฉิน (Ambulance) วิ่งเปิดไซเรนและประกาศด้วยข้อความ ดังนี้

“แผน อัคคี ๓ ที่..... (จุดเกิดเหตุ) สิ้นสุดลงแล้ว ขอให้ทุกท่านปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ”
(ให้ประกาศไม่ต่ำกว่า ๒ ครั้ง ห่างกันไม่เกิน ๓ วินาที)

๑.๖ ในกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้จริง ขณะกำลังซ้อมแผนอยู่ หรือเหตุการณ์อื่น ๆ ในลักษณะเดียวกัน ให้ประกาศด้วยว่า

“นี่ไม่ใช่การซ้อม ๆ”

แล้วประกาศตามระเบียบเดิม (ห้ามนำข้อความประโยชน์มาใช้ เมื่อไม่มีเหตุการณ์เป็นอันขาด)

หมายเหตุ พื้นที่อันตราย คือ บริเวณ หรืออาคาร-สถานที่ ที่มีผู้อาศัยพักพิง ใช้ประโยชน์อยู่ ตกอยู่ในภาวะอันตราย อาจมีควันไฟ เปลวไฟ ก๊าซพิษ ฯลฯ หรือผลกระทบที่มีอันตรายต่อมนุษย์ จำเป็นต้องอพยพบุคคล และทรัพย์สินสำคัญทันทีที่ประกาศแผนฉุกเฉิน

๒. ทีมปฏิบัติการ และการจัดบุคลากรตามแผน อัคคี ๓

รายชื่อทีมปฏิบัติการ และการจัดบุคลากรตามแผนรุนแรง รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๓. ขั้นตอนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการปฏิบัติการรายละเอียดตามผังกระบวนการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒

๔. การเตรียมผู้ป่วย และทารกแรกเกิด อุปกรณ์การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ ในโรงพยาบาล

๔.๑ การจำแนกประเภทผู้ป่วย

ให้พิจารณาตามอาการของโรคและความสามารถในการช่วยตัวเอง รวมทั้งการพิจารณาถึงการเคลื่อนย้ายก่อน-หลังอย่างเหมาะสม โดยแบ่งผู้ป่วยเป็น ๓ กลุ่ม

กลุ่มผู้ป่วยประเภท ๑ สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยในระยะวิกฤต

- ผู้ป่วยหนักมาก หรือสิ้นหวัง เช่น Coma โรคร้ายแรงระยะสุดท้าย
- ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ผู้ป่วยกระดูกต้นคอหัก และตรึงกับเตียงเพื่อดึงคอ
- ผู้ป่วย Immediate post operation บางส่วน
- เด็กแรกเกิดที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ

กลุ่มผู้ป่วยประเภท ๒ สีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วยที่พ้นระยะวิกฤตแต่ยังช่วยตัวเองไม่ได้

เช่น

- ผู้ป่วยอัมพาตทั้งตัวหรือบางส่วน Paralysis
- ผู้ป่วยหลังทำการผ่าตัด Post operation

- ผู้ป่วย Immobilized
- ผู้ป่วยแขนขาอ่อนแรง Weakness
- ผู้ป่วยเด็ก
- เด็กแรกเกิด

กลุ่มผู้ป่วยประเภท ๓ สีเขียว หมายถึงผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้ หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่รุนแรง

วิธีปฏิบัติ

๑. แพทย์หรือพยาบาลเป็นผู้จำแนกประเภทผู้ป่วย ตั้งแต่รับเข้าเป็นผู้ป่วยใน รวมทั้งการรับผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยทำสัญลักษณ์สี แสดงให้เห็นชัดเจน

๒. ให้ใช้กระดาษสีติดที่ป้ายท้ายเตียงของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยทุกเตียง และมีเครื่องหมายเป็นป้ายคล้องข้อมือผู้ป่วย

๓. ผู้ป่วยประเภท ๓ สีเขียว ให้ผู้ป่วยช่วยตัวเอง และอาจมอบหมายให้ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอื่นที่ช่วยตัวเองไม่ได้เต็มที่

๔. กลุ่มผู้ป่วยประเภท ๒ สีเหลือง ถ้ามีญาติหรือผู้ป่วยประเภท ๓ สีเขียวให้ขอความช่วยเหลือในการเคลื่อนย้าย

๕. กลุ่มผู้ป่วยประเภท ๑ สีแดง ที่ไม่สามารถช่วยตัวเองได้เลย ปฏิบัติเหมือนกลุ่มผู้ป่วยประเภท ๒ สีเหลือง ยกเว้นคนไข้ที่มีอาการหนักมากหรือเรื้อรัง ควรพิจารณาเคลื่อนย้ายเป็นรายสุดท้าย ถ้ามีเวลาพอ

การเตรียมการก่อนส่งต่อผู้ป่วย

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เกณฑ์ชี้วัด
๑. การประเมินสภาพผู้ป่วย	- ประเมินสภาพผู้ป่วย สรุปปัญหา และการให้การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ให้คำแนะนำผู้ป่วย และญาติ เรื่องการรักษาต่อ	แพทย์, พยาบาล	- ผู้ป่วยได้รับการประเมินสภาพวินิจฉัยโรค ดูแลก่อนการส่งต่อ - ผู้ป่วยและญาติมีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
๒. การบันทึกข้อมูลในใบขอ refer	- บันทึกข้อมูลในใบขอ refer ให้ชัดเจนครบถ้วนพร้อมผลการตรวจอื่นๆ เช่น ผล Lab, X-ray EKG ฯลฯ	แพทย์, พยาบาล	- ข้อมูลผู้ป่วยในใบ refer มีความถูกต้องชัดเจน ครอบคลุมปัญหาของผู้ป่วย - ผู้ป่วยและญาติมีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
๓. ตรวจสอบรถพยาบาล อุปกรณ์เวชภัณฑ์	- ประสานงานโรงพยาบาลที่จะรับผู้ป่วยทางโทรศัพท์ หรือวิทยุทุกราย รายละเอียด ดังนี้ (ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย, อายุ, การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น, สาเหตุที่ refer, การรักษาที่ให้กับผู้ป่วยแล้ว, สิ่งที่ต้องเตรียมรับผู้ป่วย	แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่สื่อสาร	- มียานพาหนะ และอุปกรณ์เวชภัณฑ์พร้อมที่จะใช้งาน

๔. การประสานงาน โรงพยาบาล	- ตรวจสอบรถพยาบาล อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ให้พร้อมที่จะใช้ระหว่างนำส่ง	พนักงานขับรถ, พยาบาลเจ้าของไข้	- มีการตอบรับและพร้อมที่จะรับ ผู้ป่วย, ข้อมูลการประสานงาน ครบถ้วนไม่มีข้อขัดแย้ง
๕. การพยาบาลผู้ป่วย	- ดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วย ตามสภาพปัญหาก่อนส่งต่อ โดยพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถ และมีความ พร้อมในการปฏิบัติงาน	พยาบาล	- ผู้ป่วยปลอดภัยไม่มีภาวะคุกคาม ชีวิต

การดูแลผู้ป่วยขณะนำส่ง

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เกณฑ์ชีวิต
๑. ประเมินอาการ ผู้ป่วยขณะนำส่ง	- วัตถุประสงค์สัญญาณชีพ อาการ เปลี่ยนแปลงทางสมองในกรณี ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะหรือ ผู้ป่วย ไม่รู้สึกตัว ทุก ๑๕-๓๐ นาที	แพทย์, พยาบาล	- มีการวัดสัญญาณชีพตามเวลาที่ กำหนด - มีการบันทึกการประเมินผู้ป่วยและ อาการเปลี่ยนแปลง
๒. การดูแลผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่อง	- ให้การดูแลผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่องตามสภาพปัญหาแต่ ละราย เช่น การได้รับ O ₂ และสารน้ำ ทางหลอดเลือด ดำ, การ suction, การ hyperventilation ในผู้ป่วย head injury ที่ GCS < ๑๐ ฯลฯ	แพทย์, พยาบาล	- ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาล ต่อเนื่อง ตามแผนการรักษาของ แพทย์
๓. อาการเปลี่ยนแปลง สู่ภาวะวิกฤต	- หากผู้ป่วยมีอาการ เปลี่ยนแปลงสู่ภาวะวิกฤต ให้ การช่วยเหลือในเบื้องต้น หรือ ขอความช่วยเหลือตามระบบ และนำส่ง รพ. ที่อยู่ใกล้ที่สุด	พยาบาล	- ผู้ป่วยได้รับการแก้ไขในเบื้องต้น - การประสานงานและการสนับสนุน ซึ่งกันและกัน
๔. สรุปปัญหา และ การให้การพยาบาล	- สรุปปัญหา และการให้การ พยาบาลผู้ป่วยระหว่างนำส่ง ให้แก่แพทย์หรือพยาบาลที่รับ การ ส่งต่อ	แพทย์, พยาบาล	- ข้อมูลผู้ป่วยระหว่างนำส่งครบถ้วน - แนวทางในการวางแผน รักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

เกณฑ์มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยก่อนและระหว่างการนำส่ง

- ผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มี GCS น้อยกว่า ๑๐ จะต้อง intubated ก่อนนำส่ง
- ผู้ป่วย multiple injury ทุกรายควรมี CXR และควรใส่ ICD ก่อนนำส่ง ถ้าสงสัยว่ามี pneumothorax
- ผู้ป่วยที่มี hemodynamic instability จะต้องได้รับ IV fluid resuscitation ที่เพียงพอด้วย intravenous canulation ขนาดใหญ่เบอร์ ๑๘ ในตำแหน่งที่ไม่ leak

- ผู้ป่วยที่มีบาดแผล จะต้องได้ first Aid management อย่างดี โดยเฉพาะบาดแผลที่มีเลือดออกควรทำให้เลือดหยุดก่อนนำส่ง
- ผู้ป่วยที่มีกระดูกหัก จะต้องรีบนำส่งโรงพยาบาลศูนย์ภายใน ๖ ชั่วโมง
- ผู้ป่วยที่มีอาการหนัก จะต้องมียาบาลเฝ้าติดตามดูแลระหว่างการนำส่ง
- ผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ ควรได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเช่น
- ได้รับการดูดเสมหะ
- Assist ventilation เมื่อผู้ป่วยหายใจเองได้ไม่พอ
- ผู้ป่วย head injury GCS<๑๐ ที่ได้รับการใส่ Endotracheal tube แม้จะหายใจเองได้ ก็ควร hyperventilation ทุกสาย เพื่อช่วยลดภาวะ increase intracranial pressure
- ผู้ป่วยที่มี blunt injury เหนือ clavicle ควรใส่ hard collar ก่อนการนำส่ง

๔.๒ จัดทำบัญชีแยกประเภทอุปกรณ์การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ ทรัพย์สินและเอกสารสำคัญ ฯลฯ

๔.๒.๑ สิ่งของที่สำคัญต่อองค์กร

สิ่งของที่สำคัญที่สุด บรรจุในตู้หรือลิ้นชักเหล็กอย่างเบา แล้วติดสติ๊กเกอร์สีเหลืองมะนาว ซึ่งระบุหมายเลขทรัพย์สิน ที่ตั้ง และผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้าย ๓ คนต่อ ๑ ชั้น ของแต่ละห้อง ผู้ที่ไม่มีชื่ออยู่ใน Sticker ห้ามยกย้ายโดยเด็ดขาด ซึ่งจะทำให้ทรัพย์สินที่จะได้รับการเคลื่อนย้ายมีอยู่ไม่มากนัก เพราะขึ้นอยู่กับจำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด อุปกรณ์สำคัญสำหรับกู้ชีพที่จะนำไปจัดรวมพล ซึ่งทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำ Check List ไว้

สูตร : ๒๐% ของเจ้าหน้าที่ (ทีมเคลื่อนย้ายฯ-กู้ชีพ) หารด้วย ๓

(คือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบครอบคลุมเวลา ๒๔ ชม. = จำนวนทรัพย์สินสำคัญที่จะเคลื่อนย้ายได้)

สิ่งของที่มีความสำคัญต่อองค์กร รายละเอียดดังนี้

๑. สิ่งของที่มีความสำคัญต่อองค์กร หรือที่มีราคาแพง
๒. มีน้ำหนักเบา สามารถเคลื่อนย้ายได้ด้วยคนเพียงคนเดียว
๓. ต้องระบุผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้าย ทั้งในและนอกเวลาราชการ
๔. บรรจุอย่างเรียบร้อย

วิธีปฏิบัติสิ่งของที่มีความสำคัญต่อองค์กร

๑. หัวหน้ากลุ่มงานฯ/หน่วยงานจัดทำบัญชีแยกประเภทวัสดุไว้
๒. กำหนดผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้ายสิ่งของแต่ละชั้นและจัดอยู่ในกลุ่มเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน-กู้ชีพ (ห้ามกลับเข้ามาย้ายทรัพย์สินรอบสอง)
๓. เตรียมถุงพลาสติกใสอย่างหนา, เหนียวที่มีเครื่องหมายหรือชื่อของหน่วยงาน เพื่อบรรจุสิ่งของแยกชั้น

๔.๒.๒ วัสดุครุภัณฑ์อื่นๆ

สิ่งของหรือวัสดุครุภัณฑ์อื่น ๆ รายละเอียดดังนี้

๑. กำหนดประเภทของที่ต้องเก็บรักษา ต้องย้ายหนีไฟ
๒. ประเภทของทิ้งได้
๓. ประเภทของที่ต้องควบคุมอย่างรัดกุม เนื่องจากเป็นเชื้อเพลิง

วิธีปฏิบัติวิสตครุภัณฑ์อื่นๆ

๑. หัวหน้ากลุ่มงานฯ /หน่วยงานจัดทำบัญชี และสัญลักษณ์ที่มองเห็นได้ง่าย เอาไว้
๒. กำหนดผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้ายสิ่งของแต่ละชั้น
๓. มีถุงพลาสติกที่มีเครื่องหมายหรือชื่อของหน่วยงานเพื่อบรรจุสิ่งของแยกชั้น

๕. ขอบเขตปฏิบัติการเฉพาะแผน

พื้นที่ที่ได้รับทราบการเกิดเหตุเพลิงไหม้ สมาชิกหน่วยปฏิบัติการจะต้องปฏิบัติตาม แผนพื้นที่ ผู้ช่วยผู้บัญชาการ ปฏิบัติหน้าที่ ณ จุดเกิดเหตุ โดยพื้นที่ พร้อมประเมินสถานการณ์และรายงานไปยัง ผู้บัญชาการ (ผอ./ตามลำดับ)

- ต้องการกำลังสมทบเพิ่มเติม (คน, อุปกรณ์) หรือไม่ เพื่อควบคุมเหตุฉุกเฉิน ไม่ให้ลุกลามไป
- จะต้องทำการอพยพผู้ป่วยและบุคลากรไปจุดปลอดภัยหรือไม่
- ดูแลเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุให้ปลอดภัย

สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุ (พื้นที่ฉุกเฉิน) ประกอบด้วย ๖ จุดด้วยกัน คือ

๑. จุดที่เกิดเหตุ (Immediate Danger Area)
 - มีสถานการณ์คับขัน แล้วแต่ลักษณะการลุกไหม้ของไฟที่เกิดขึ้น
 - การปฏิบัติการจะต้องรวดเร็วและถูกต้อง โดยยึดหลักว่าให้มีความปลอดภัยสูงสุด การสูญเสียน้อยที่สุดและปฏิบัติได้คล่องตัว
 - หลักการคือ ผู้ที่อยู่ใกล้ไฟหรืออุปกรณ์ใกล้ไฟ ต้องรีบนำออกมาก่อน เพื่อดับเพลิงเบื้องต้นให้เร็ว ที่สุดขณะเดียวกันให้พิจารณาถึงความปลอดภัยในชีวิตผู้ป่วยให้มากเป็นอันดับหนึ่ง
 - ปัญหาแทรกซ้อนคือ ความตื่นตระหนกตกใจของผู้ป่วย ทำให้ควบคุมสติอารมณ์ไม่ได้ หรือบางรายมีอาการแทรกซ้อนของหัวใจขึ้นมาได้ การปฏิบัติการอันดับแรกคือ การแจ้งเหตุ ต่อมาคือเตรียมพร้อมอพยพคน-การประสานงานโดยผู้ที่เป็นบุคลากรตามแผนฉุกเฉินในจุดเกิดเหตุนี้ๆ จะต้องดำเนินการตามขั้นตอนของแผน
๒. พื้นที่อันตราย (Danger Area) (จุดใกล้เคียงที่เกิดเหตุ) สถานการณ์ย่อมตึงเครียด
 - สิ่งที่ต้องทำคือ การเคลื่อนย้ายหรือควบคุมสิ่งต่างๆที่เป็นเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกลุกลาม
 - เตรียมการเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน และผู้ป่วยไปยังที่จุดรวมพล
 - ส่งคนไปช่วยที่จุดเกิดเหตุ ก่อนเข้าบริเวณต้องนำป้ายชื่อประจำตัว หยอดลงในกล่อง ERT Box และที่ควรคำนึงถึงคือญาติผู้ป่วย ซึ่งจะต้องควบคุมและอพยพคนเหล่านี้ ให้ไปในที่ปลอดภัย บางครั้งอาจต้องขอความช่วยเหลือจากญาติผู้ป่วยในการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ หรือตัวผู้ป่วยเอง
๓. พื้นที่เสี่ยง (จุดห่างที่เกิดเหตุ) สถานการณ์ไม่ตึงเครียด
 - จะต้องมีการเตรียมการ รับดูแลผู้ป่วย และอุปกรณ์ต่างๆจากหอผู้ป่วยที่กำลังเกิดเหตุ นำมาฝากไว้ การดูแลความปลอดภัยในตัวเอง การส่งคนไปช่วยกันคนเข้าไปมุงดูที่เกิดเหตุ ซึ่งจะเป็นอุปสรรคต่อการระงับอัคคีภัย และช่วยเหลือผู้ประสบภัย
๔. จุดปลอดภัย (Safe Area)
๕. จุดรวมพล (Assembly Area)
๖. ศูนย์บัญชาการแผน (Emergency Response Room)

๕.๑ แผนคุณอัคคี

แผนคุณอัคคี การควบคุมเพลิงไหม้เล็กน้อย กรณีเกิดเพลิงไหม้เล็กน้อยสามารถดับเพลิงเองได้เมื่อเจ้าหน้าที่พบเหตุไฟไหม้ให้ปฏิบัติดังนี้

๑. ตั้งสติให้ดี ควบคุมอารมณ์ และจิตใจให้สงบ
๒. แจ้งเหตุให้คนใกล้ขีดทราบ แล้วแจ้งไปยังกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (บก.แผนฯ)
๓. ดำเนินการระงับเหตุไฟไหม้เบื้องต้นอย่างปลอดภัยไม่เสี่ยง (ห้ามดับไฟโดยลำพัง

Don't fight fire alone)

๔. ห้ามเปิดหน้าต่างในขณะที่เกิดไฟไหม้เป็นอันตรายเพื่อไม่ให้ออกซิเจนเข้ามาบริเวณ ณ จุดเกิดเหตุ (ยกเว้นผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีอุปกรณ์พร้อมการผจญเพลิง)

๕. หัวหน้าหน่วยงานแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบและปฏิบัติตามแผนฯร่วมกับ Fire Marshal ทีมดับเพลิงและช่างฉุกเฉิน

๖. หยุดการใช้ไฟฟ้า และตัดวงจรไฟฟ้าในพื้นที่

๗. ควบคุมวัสดุเชื้อเพลิง เช่น สำลี กระดาษ ผ้า Alcohol ไม่ให้ติดต่อกลุกลาม

๘. ปิดวาล์วก๊าซต่างๆ ทั้งหมด

๙. ใช้เครื่องดับเพลิงที่มีประจำในหน่วยงาน และหน่วยงานข้างเคียงที่ใกล้ที่สุดให้ช่วยนำ

อุปกรณ์ดับเพลิงมาระงับเหตุ

๑๐. เตรียมพร้อมเพื่อการอพยพเคลื่อนย้าย

๑๑. หัวหน้าหน่วยงานร่วมกับผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

๕.๒ แผนฉุกเฉิน

แผนฉุกเฉิน การควบคุมเพลิงไหม้รุนแรงระดับ ๒ “แผนฉุกเฉิน” เหตุการณ์เพลิงไหม้รุนแรงมากเกินกว่าจะดับได้ทัน

- ควบคุมเพลิงเบื้องต้นตามข้อ ๕.๑

- Fire Marshal รายงานผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน เพื่อเสนอประกาศใช้แผนฉุกเฉิน* ออกคำสั่งใช้แผนฉุกเฉิน โดย ผู้บัญชาการแผน

- ยุติการรักษาและกิจกรรมอื่น ๆ ที่ไม่จำเป็นทุกชนิดเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย และคัดกรองผู้ป่วย (ซึ่งควรคัดกรองไว้แล้วตามปกติ) เพื่อการอพยพ

* ดำเนินการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานที่ที่กำหนดไว้ โดยเริ่มจากกลุ่มผู้ป่วย ประเภท แดง, เหลือง, เขียว ตามลำดับ

* จุบรวมพล ๑ ตามที่ ผู้บัญชาการแผน สั่ง เป็นจุดรองรับผู้ป่วยทุกประเภท ทรพย์สิน เจ้าหน้าที่ และญาติผู้ป่วย

- เจ้าหน้าที่หน่วยงานดับเพลิง ทีมช่างฉุกเฉิน ทีมดับเพลิง เข้าปฏิบัติการควบคุมเพลิง

* ตัดวงจรไฟฟ้าภายในทันที

* ควบคุม และจัดการวัสดุเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกลุกลาม หากทำได้โดยไม่อันตราย

* ปิดวาล์วออกซิเจน , ไนโตรสออกไซด์ และ Vacuum

- ทีมเคลื่อนย้ายทรพย์สิน-กู้ชีพ เคลื่อนย้ายทรพย์สินและอุปกรณ์ช่วยชีวิตที่รับผิดชอบจากทั้งอาคารตามแนวทางปฏิบัติ ข้อ ๕.๑

* เคลื่อนย้ายสิ่งของ ตามวิธีปฏิบัติข้อ ๔.๒

* สถานที่รองรับผู้ป่วย และทรัพย์สิน ได้แก่ จุฬารวมพลที่ ๑ อาคารอเนกประสงค์ด้านหน้าโรงพยาบาล จุฬารวมพลที่ ๒ ลานด้านหน้าอาคารหน่วยจ่ายกลาง และจุฬารวมพลที่ ๓ สนามฟุตบอลหลังโรงพยาบาล

๕.๔ แผนรุนแรง

๕.๔.๑ หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ต้นเพลิง

- รายงานผู้บัญชาการแผนรุนแรง เพื่อเสนอประกาศใช้แผนรุนแรง* ออกคำสั่งใช้แผนรุนแรง โดย ผู้บัญชาการแผน
- ยุติการรักษาและกิจกรรมอื่น ๆ ที่ไม่จำเป็นทุกชนิดเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย และคัดกรองผู้ป่วย (ซึ่งควรคัดกรองไว้แล้วตามปกติ) เพื่อการอพยพ

* ดำเนินการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานที่ที่กำหนดไว้ โดยเริ่มจากกลุ่มผู้ป่วยประเภทแดง, เหลือง, เขียว ตามลำดับ

* จุฬารวมพล ๑ ตามที่ ผู้บัญชาการแผน สั่ง เป็นจุดรองรับผู้ป่วยทุกประเภท ทรัพย์สินเจ้าหน้าที่ และญาติผู้ป่วย

- เจ้าหน้าที่หน่วยงานต้นเพลิง ทีมช่างฉุกเฉิน ทีมดับเพลิง เข้าปฏิบัติการควบคุมเพลิง

* ตัดวงจรไฟฟ้าภายในทันที

* ควบคุม และจัดการวัสดุเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกลุกลาม หากทำได้โดยไม่อันตราย

* ปิดวาล์วออกซิเจน , ไนโตรออกไซด์ และ Vacuum

- ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน-กู้ชีพ เคลื่อนย้ายทรัพย์สินและอุปกรณ์ช่วยชีวิตที่รับผิดชอบ จากทั้งอาคารตามแนวทางปฏิบัติ ข้อ ๕.๑

* เคลื่อนย้ายสิ่งของ ตามวิธีปฏิบัติข้อ ๔.๒

* สถานที่รองรับผู้ป่วย และทรัพย์สิน ได้แก่ จุฬารวมพลที่ ๑ อาคารอเนกประสงค์ด้านหน้าโรงพยาบาล จุฬารวมพลที่ ๒ ลานด้านหน้าอาคารหน่วยจ่ายกลาง และจุฬารวมพลที่ ๓ สนามฟุตบอลหลังโรงพยาบาล

๕.๔.๒ กองบัญชาการแผนรุนแรง ระดับ ๓

- เคลื่อนย้ายบก.แผนไปที่จุฬารวมพลตามคำสั่ง โดย ผู้บัญชาการแผน
- ประสานงานขอรับการสนับสนุนการช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก
- อำนวยความสะดวกและประสานงานการดับเพลิง กู้ภัย การเคลื่อนย้ายผู้คน จัดการจราจรและรักษาความปลอดภัย
- ประสานกับหัวหน้าทีมต่างๆ เพื่อการปฏิบัติหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
- แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้การปฏิบัติการรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพสูงสุด
- เมื่อเหตุการณ์สงบลง ประกาศสิ้นสุดแผนฉุกเฉิน
- ร่วมกับ Fire Marshal และหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ต้นเพลิง ประเมินความเสียหาย เพื่อสรุป ให้ผู้บังคับบัญชา

๕.๔.๓ หน่วยงานอื่นๆ

- เตรียมความพร้อมผู้ป่วย อุปกรณ์การแพทย์ ยา และเคมีภัณฑ์ ตามแผนฯ
- หอผู้ป่วยใกล้เคียง เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยประเภท ๑ และ ประเภท ๒ จากหอผู้ป่วยต้นเพลิง
- งดผ่าตัดผู้ป่วยที่ยังไม่เริ่ม

- กรณีที่กำลังผ่าตัด ผ่าตัดต่อให้เสร็จโดยเร็ว ด้วยวิธีที่ง่ายและไม่เป็นผลเสียต่อผู้ป่วย โดย ผู้ป่วยอาจต้องมาผ่าตัดขั้นสุดท้ายในภายหลัง
- เตรียมห้องผ่าตัด เพื่อรองรับผู้ป่วยที่อาจต้องการรักษา จากหน่วยงานต้นเพลิง
- เจ้าหน้าที่ที่ที่เหลือให้ระดมกันไปช่วยเหลือขนย้ายผู้ป่วยจากหน่วยงานต้นเพลิง ตามที่ ได้รับมอบหมาย(ต้องหยุดบัตรประจำตัวลงกล่อง ERT Box ก่อนเข้าพื้นที่

๕.๔.๔ บุคลากรในแต่ละหน่วยงาน มีหน้าที่

๑. บทบาทแพทย์เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

- งดตรวจผู้ป่วยนอก
- หยุดการผ่าตัด โดยวิธีการ Damage control และให้ผู้ป่วยพ้นทันที
- ยุติการกระตุ้นคลอด หรือดำเนินการคลอดให้สิ้นสุดด้วยวิธีการที่เหมาะสม
- เข้าประจำการจุดต่างๆ เพื่อปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน ของหน่วยงาน

๒. หัวหน้าตึกผู้ป่วยใน / ตึกผ่าตัด (ทีมเช็ควิต-ติดต่อ)

- ร่วมประจำหอผู้ป่วยที่ตนเองมีผู้ป่วยดูแล มอบหมายงานให้ช่วยเหลือ
- แยกประเภทผู้ป่วยที่คัดกรองไว้แล้วอย่างชัดเจน และเตรียมปฏิบัติ บทที่ ๗ ข้อ

๕.๑

- วิทยาลัยพยาบาล พร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจ เข้าช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการเคลื่อนย้าย

* หายใจเอง ลูกนั่งยืนได้เอง [ประเภท ๓ (สีเขียว)] ช่วยตัวเอง

* หายใจเองได้ แต่ลุกเดินไม่ได้ [ประเภท ๒ (สีเหลือง)] คนงาน, ญาติ ๔ คน/
ผู้ป่วย ๑ คน

* หายใจเองไม่ได้ [ประเภท ๑ (สีแดง)] พยาบาล, คนงาน, ญาติ รวม ๕ คน/
ผู้ป่วย ๑ คน

๓. แพทย์ประจำตึกผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน, เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ, เจ้าหน้าที่เอกซเรย์, ห้องทันตกรรม

- ยุติการตรวจ และการรักษาที่ไม่จำเป็นทุกชนิด
- ดูแลการส่งการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและสิ่งของตามข้อ๕.๒ และข้อ๕.๓
- เตรียมพื้นที่ที่จัดรวมพล เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เคลื่อนย้ายมา

๔. พยาบาลหอผู้ป่วยใน

- แจ้งเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย ผู้ป่วย ญาติและควบคุมอย่าให้มีการชุลมุน
- ยุติการรักษาที่ไม่จำเป็นต่อการมีชีพ เช่น การให้สารละลายทางเส้นเลือด การทำ EKG
- เตรียมผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังในการเคลื่อนย้าย ได้แก่ ผู้ป่วยประเภท ๑ สีแดง และประเภท ๒ สีเหลือง
- เตรียมการดูแลในสถานการณ์ที่ไม่มีไฟฟ้าใช้
- จัดแบ่งคนงาน เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ (เช็ควิต-ติดต่อ) ช่วยเหลือผู้ป่วย แยกตามประเภท
- กลุ่มประเภท ๑ สีแดง และประเภท ๒ สีเหลือง ให้ญาติและเจ้าหน้าที่ ช่วยเคลื่อนย้าย
- กลุ่มประเภท ๓ สีเขียว ให้ช่วยเหลือตัวเอง หรือให้ผู้ป่วยประเภท ๓ ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลุ่มประเภท ๑ สีแดงและประเภท ๒ เหลือง

- ดูแลควบคุมเจ้าหน้าที่ หรือคนงานรับผิดชอบอุปกรณ์การแพทย์ และสิ่งของตามข้อ ๕.๒ และข้อ ๕.๓
 - อพยพผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ออกจากทางหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน
 - ๕. พยาบาลผู้ป่วยนอก และพยาบาลตีกู้ชีพเหตุฉุกเฉิน
 - ประกาศให้ผู้ป่วยและญาติที่มาตรวจรักษารับทราบ
 - ผู้ป่วยหนักใน ER จัดเจ้าหน้าที่ร่วมกับญาติช่วยการเคลื่อนย้าย
 - จัดแยกประเภทอุปกรณ์การแพทย์ ยา และเคมีภัณฑ์ ตามข้อ ๖.๕.๒, ข้อ ๖.๕.๓ และเคลื่อนย้ายไปยังจุดเก็บรักษา
 - ๖. เกสซ์กร เจ้าหน้าที่ห้องยา
 - แบ่งพื้นที่รับผิดชอบตามคำสั่ง
 - ควบคุมร่วมกับคนงาน เจ้าหน้าที่ เคลื่อนย้ายเวชภัณฑ์ที่ได้รับมอบหมายออกจากคลัง
 - ๗. เจ้าหน้าที่ธุรการ การเงิน ห้องบัตร
 - เก็บเอกสารสำคัญมาก และสามารถนำออกได้ง่าย
 - ๘. คนงานพนักงานช่วยเหลือคนไข้(เวิร์เพล)
 - ช่วยเหลือผู้ป่วยประเภท ๑ และประเภท ๒ ในการเคลื่อนย้าย
 - รับผิดชอบเคลื่อนย้ายสิ่งของต่างๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
 - ๙. หน่วยงานอื่นๆ
 - ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ๕.๔.๕ ปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้บริเวณบ้านพักของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
๑. การประกาศใช้แผน ดำเนินการเหมือนกับขั้นตอนในการดำเนินการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ในหอผู้ป่วยและอาคารบริการ แต่ผู้รายงานคือเจ้าของบ้านหรือผู้ประสบเหตุคนแรก
 ๒. การดับเพลิงเบื้องต้น
 - ๒.๑ เจ้าของบ้านหรือเพื่อนบ้านดำเนินการตัดไฟฟ้า ภายในบ้านพักนั้น
 - ๒.๒ เจ้าของบ้านหรือเพื่อนบ้านทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีอยู่ในบริเวณนั้น
 - ๒.๓ เจ้าหน้าที่ดับเพลิงของโรงพยาบาลเมื่อได้ยินประกาศแผนให้รีบไปยังที่เกิดเหตุเพลิงไหม้พร้อม ด้วยอุปกรณ์ในการดับเพลิง ได้แก่ เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ และอุปกรณ์อื่น ๆ เพื่อดำเนินการ ดับเพลิง ตัดต้นเพลิง และให้ความช่วยเหลือในการดับเพลิงแก่หน่วยงานภายนอก และจัดเตรียมแหล่งน้ำในการดับเพลิงโดยช่างฉุกเฉิน
 ๓. การขนย้ายทรัพย์สิน
 - ๓.๑ เจ้าของบ้านและเพื่อนบ้านช่วยกันขนย้ายทรัพย์สิน
 - ๓.๒ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่ไม่ติดการให้บริการบนอาคารผู้ป่วยไปช่วยในการขนย้ายทรัพย์สินตามสมควร

๖. วิธีการเคลื่อนย้าย

๑. ใช้วัสดุที่มีอยู่ เช่น เพลสนาม รถนอน รถนั่ง เพลอ่อน(Soft Stretcher) ผ้าห่ม ลงจากอาคารตามที่ฝึกซ้อม

๒. กำหนดทิศทางในการเคลื่อนย้าย เมื่อมีประกาศใช้แผนให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์

ดังนี้

- ๒.๑ ให้เคลื่อนย้ายลงจากชั้นที่เกิดเหตุ จากหน้า หรือหลังชั้นของอาคาร
- ๒.๒ การเคลื่อนย้ายไปในทิศทางตรงข้ามกับไฟ โดยใช้ช่องทางที่โล่งกว้างและใช้ทางออกฉุกเฉิน
- ๒.๓ ให้ดำเนินการย้ายผู้ป่วยเป็นอันดับแรกและพิจารณาเคลื่อนย้ายอุปกรณ์เป็นอันดับถัดไป
- ๒.๔ เมื่อออกจากตัวอาคารหรืออยู่ในเขตพื้นที่ปลอดภัยให้ทำการตรวจเช็คจำนวนสมาชิกในชั้นว่าครบหรือไม่ เพื่อจะได้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ต่อไป

๗. การหนีไฟอย่างปลอดภัยและไม่สำคัญวัน

๑. การหนีไฟควรหนีไฟทางทางออกฉุกเฉิน(หรือบันไดหนีไฟ) ที่ใกล้ที่สุด , ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดไฟไหม้
๒. ถ้าจำเป็นต้องฝ่าควันไฟให้หมอบคลานโดยแนบใบหน้าให้ชิดกับพื้นมากที่สุดจะทำให้ไม่สำคัญวัน
๓. ใช้ผ้าชุบน้ำหมาดๆปิดจมูกจะช่วยไม่ให้สำคัญวัน แต่อย่าขาดออกซิเจน และแสบตา
๔. ผ่อนลมหายใจเข้าออกสั้นๆ อย่าพยายามกลั้นหายใจเพราะจะทำให้เกิดการสูดลมหายใจที่แรงซึ่งทำให้สำคัญวัน
๕. หากถุงพลาสติก ตักอากาศแล้วคลุมศีรษะฝ่าควัน(ห้ามฝ่าไฟ)ซึ่งจะมีออกซิเจนในการหายใจและไม่แสบตา,แต่จะใช้ได้ประมาณ ๒-๓ นาทีเท่านั้น

๘. ข้อไม่ควรปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

๑. อย่าใช้เวลานานในการเก็บทรัพย์สินหรือเอกสารส่วนตัว
๒. อย่าอยู่ในห้องน้ำเพื่อเอาน้ำไว้ลดความร้อน
๓. อย่าวิ่ง ให้เดินเร็ว ในระหว่างอยู่ในบันไดหนีไฟ
๔. อย่าก่อความสับสนอลหม่าน โดยการส่งเสียงเอะอะโวยวาย โดยไม่จำเป็น
๕. ไม่ควรหนีไฟทันทีเมื่อได้ยินสัญญาณฉุกเฉิน ควรฟังรายละเอียดจุดอันตราย และจุดรวมพลก่อน เพื่อจะได้ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง

๙. การป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

๑. พนักงานรักษาความปลอดภัย กั้นน้ำจากการดับเพลิงไม่ให้ไหลลงสู่ทางระบายน้ำสาธารณะโดยใช้กระสอบทรายปิดทางระบายน้ำ
๒. พนักงานรักษาความปลอดภัยสูบน้ำจากการดับเพลิงจากรางระบายน้ำฝนลงระบบบำบัดน้ำเสีย
๓. พนักงานสวน , สนาม ดำเนินการจัดการขยะตามระเบียบปฏิบัติเรื่องการจัดการขยะ

๑๐. หน่วยงานสนับสนุน

- ๑๐.๑ หน่วยช่วยเหลือเมื่อเกิดอัคคีภัย
 - สถานีตำรวจภูธรอำเภอเก้าเลี้ยว โทร. ๐ ๕๖๒๙ ๙๑๕๘ , ๐ ๕๖๒๙ ๙๓๗๙
 - เทศบาลตำบลเก้าเลี้ยว (หน่วยดับเพลิง) โทร.๐ ๕๖๒๙ ๙๓๗๘ , ๐ ๕๖๒๙ ๙๑๕๗
 - การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค เก้าเลี้ยว โทร.๐ ๕๖๒๙ ๙๒๔๓
 - เทศบาลนครนครสวรรค์ โทร.๐ ๕๖๒๑ ๔๑๑๕
 - กู้ภัยเก้าเลี้ยว ๐๘ ๙๔๓๙ ๘๐๒๒ , กู้ภัยมหาโพธิ ๐๘ ๗๒๐๔ ๕๑๘๑

- ๑๐.๒ องค์กรทางการแพทย์ที่ขอเชิญเป็นเครือข่าย โรงพยาบาลในเครือข่าย
- โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ วิทยุ คลื่นความถี่ ๑๕๕.๗๗๕ MHz
 - โรงพยาบาลบรรพตพิสัย วิทยุ คลื่นความถี่ ๑๕๕.๗๗๕ MHz

แผนปฏิบัติหลังเหตุเพลิงไหม้และภัยพิบัติ

๑. ประกาศเป็นเขตอันตราย
 - ผู้บัญชาการแผนเป็นผู้ประกาศ
๒. ตั้งกรรมการสอบสวน
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พร้อมด้วยฯ กำหนดและตั้งกรรมการสืบสวน ค้นหาสาเหตุของเหตุการณ์ดังกล่าว พร้อมทั้งสรุปให้ผู้บัญชาการรับทราบ เพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป โดยมีบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร
๓. ฟื้นฟู และปรับปรุงพื้นที่
 - ๓.๑. ในอาคารโรงพยาบาล
 - ๓.๑.๑. ทุกหน่วยงานจะต้องตรวจสอบของมีค่าหรือเอกสารต่างๆว่ามีเอกสารชำรุดเสียหายหรือสูญหายหรือไม่
 - ๓.๑.๒. ดำเนินการประสานงานต่าง ๆ ของราชการ เช่น
 - โรงพยาบาลใกล้เคียง
 - ประชาสงเคราะห์จังหวัด
 - กษัตราจังหวัด
 - หน่วยบรรเทาสาธารณภัย , อปพร. และ. หน่วยกู้ภัย ฯลฯ
 - ๓.๑.๓. การช่วยชีวิตและขุดค้นหาผู้เสียชีวิต
 - ๓.๑.๔. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
 - จัดให้ผู้ประสบเหตุเพลิงไหม้ ที่ไม่สามารถมีที่พักอาศัยเองได้ ให้เข้าพักในสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ชั่วคราว
 - ๓.๑.๕. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด โดยแต่ละทีม มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้
 - ๓.๑.๕.๑ ทีมบัญชาการ
 - สั่งและควบคุมเจ้าหน้าที่ให้สำรวจความเสียหาย และจำนวนผู้ประสบภัยโดยรวดเร็วและถูกต้อง
 - ควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่ให้การสงเคราะห์แก่ผู้ประสบอัคคีภัยให้เรียบร้อยและทั่วถึง
 - ๓.๑.๕.๒ ทีมเชื้ชีวิต-ติดต่อ
 - รวบรวมรายชื่อผู้บาดเจ็บ เสียชีวิต และผู้ส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลใกล้เคียง เพื่อสะดวกในการดำเนินการช่วยเหลือ และติดต่อให้ญาติทราบ
 - ประกาศให้ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยที่ประสบเหตุเพลิงไหม้ทราบถึงที่พักชั่วคราว ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้กำหนดไว้
 - ประกาศให้ผู้ประสบเหตุเพลิงไหม้ทราบว่า จะได้รับการสงเคราะห์และบรรเทาทุกข์ที่ไหน อย่างไร

ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

- ดูแลให้ได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม

- แจ้งญาติของผู้บาดเจ็บให้ทราบ
- ในกรณีที่ผู้ได้รับบาดเจ็บเกิดทุพพลภาพ ให้รายงานคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลทราบเพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือต่อไป

สำหรับผู้เสียชีวิต

- แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจให้ทราบตามกฎหมาย เพื่อชันสูตรพลิกศพ ร่วมกับแพทย์ว่าเสียชีวิตจากสาเหตุใด - ตรวจสอบชื่อ - สกุล ที่อยู่ให้ถูกต้อง และติดต่อให้ญาติทราบเพื่อมารับศพ - ในกรณีที่ไม่มีทราบชื่อ - สกุล ของผู้เสียชีวิตหรือไม่มีญาติมาติดต่อให้ดำเนินการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ นิติเวช หรือมูลนิธิต่าง ๆ เพื่อมารับศพไปดำเนินการต่อ
- ประสานงานกับคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล ในเรื่องค่าชดเชยและขอบเขตความรับผิดชอบ
ตามความเหมาะสม

๓.๑.๕.๓ ทีมช่างฉกฉวย

- จัดการถอนซากปรักหักพัง ซึ่งน่าจะเป็นอันตรายออกไปให้หมด
- นำเครื่องมือเครื่องใช้ในการตัดต้นเพลิงออกจากบริเวณเพลิงไหม้กลับเข้าที่ตั้งตามปกติ และสำรวจตรวจสอบให้ครบจำนวน
- จัดซ่อมเครื่องมือเครื่องใช้ให้เรียบร้อย
- จัดทำเครื่องมือเครื่องใช้ให้สะอาด พร้อมทั้งจะใช้งานได้ในคราวต่อไป
- หากเครื่องมือเครื่องใช้ชนิดใดชำรุด หรือเสียหายใช้การไม่ได้ ให้รายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติจัดหาไว้ให้ครบอยู่เสมอ

๓.๑.๕.๔ ทีมดับเพลิง

- จัดการรื้อถอนซากปรักหักพัง ซึ่งจะเป็นอันตรายออกไปให้หมด
- นำเครื่องมือเครื่องใช้ในการดับเพลิงกลับเข้าที่ เพื่อไม่ให้กีดขวางการจราจร
- ซ่อมเครื่องมือเครื่องใช้ให้เรียบร้อย
- ทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้ให้เรียบร้อย
- หากเครื่องมือเครื่องใช้ชนิดใดชำรุด หรือเสียหายใช้การไม่ได้ ให้รายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติจัดหาไว้ให้ครบอยู่เสมอ

๓.๑.๕.๕ ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน-กู้ชีพ

- จัดการให้เจ้าของทรัพย์สินได้รับสิ่งของของตน โดยสะดวกและถูกต้อง
- ตำรวจผู้ประสบภัย ไปสู่ที่ที่ปลอดภัย
- ควบคุมดูแลทรัพย์สินของทางราชการจนกว่าหน่วยงานที่เป็นเจ้าของทรัพย์สินจะมารับคืน

๓.๑.๕.๖ ทีมรักษาความสงบ-จราจร

- เก็บเครื่องปิดกั้นจราจร เพื่อให้การจราจรเป็นไปด้วยความสะดวก
- ควบคุมดูแลมิให้บุคคลอื่นใด ซึ่งไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าไปในเขตไฟไหม้

๓.๒. หอผู้ป่วยและอาคารบริการ

- ๓.๒.๑. งานซ่อมบำรุง คนงานและแม่บ้านที่ประจำหน่วยงานนั้น ช่วยกันทำความสะอาดและรื้อซากปรักหักพังที่จะเกิดอันตรายออก

- ๓.๒.๒. หัวหน้าตึก หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เกิดเหตุ ทำการสำรวจและจัดทำบัญชีความเสียหายที่เกิดขึ้นเพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- ๓.๒.๓. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ประสานงานในการจัดหาสถานที่ให้ผู้ป่วยพัก (ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้อาคาร จนไม่สามารถใช้เป็นที่พักได้) และจัดบุคลากรเป็นชุดสำรองขึ้นปฏิบัติงานได้ในทันที
- ๓.๒.๔. รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ประสานงานในการจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ไปดูแลผู้ป่วย ณ สถานที่ที่เหมาะสม
- ๓.๒.๕. หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ประสานงานในการจัดหาสถานที่ทำงานให้แก่หน่วยงานที่ประสบเหตุการณ์เพลิงไหม้จนไม่สามารถใช้งานได้
- ๓.๒.๖. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้จัดเตรียมหรือจัดหาเครื่องมือ และอุปกรณ์เพื่อให้สามารถให้บริการได้ตามความเหมาะสม
- ๓.๓. บ้านพัก
 - ๓.๓.๑. งานซ่อมบำรุง เจ้าของบ้าน และคนงาน ทำความสะอาดและรื้อสิ่งปรักหักพังที่จะเกิดอันตรายออกจากที่ เกิดเหตุ
 - ๓.๓.๒. เจ้าของบ้านทำการสำรวจจัดทำบัญชีรายการความเสียหายที่เกิดขึ้นเพื่อเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปตามความเหมาะสม
๔. สรุปผลการปฏิบัติตามแผนอัคคีภัยและภัยพิบัติ ตามสถานการณ์จริงได้เหมาะสมหรือไม่เพื่อจะได้ทำการปรับปรุงและแก้ไขต่อไป
๕. ทำการซักซ้อมแผนรับอัคคีภัยหลังจากเกิดเหตุอัคคีภัย โดยกำหนดในแผนป้องกันอัคคีภัยและภัยพิบัติของโรงพยาบาลเกล้าแล้ว

จัดทำบัญชีแยกประเภท อุปกรณ์การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ ทรัพย์สิน และเอกสารสำคัญ ฯลฯ

สิ่งของที่สำคัญที่สุด

บรรจุในตู้หรือลิ้นชักเหล็กอย่างเบา แล้วติดสติ๊กเกอร์สัญลักษณ์สีแดงซึ่งระบุหมายเลขทรัพย์สินที่ตั้ง และผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้าย ๓ คนต่อ ๑ ชั้น ของแต่ละห้อง ผู้ที่ไม่มีชื่ออยู่ใน Sticker ห้ามยกย้ายโดยเด็ดขาด ซึ่งจะทำให้ทรัพย์สินที่จะได้รับการเคลื่อนย้ายมีอยู่ไม่มากนัก เพราะขึ้นอยู่กับจำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด

- สิ่งของที่มีความสำคัญต่อองค์กร หรือที่มีราคาแพง
- มีน้ำหนักเบา สามารถเคลื่อนย้ายได้ด้วยคนเพียงคนเดียว
- ต้องระบุผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้าย ทั้งในและนอกเวลาราชการ
- บรรจุอย่างเรียบร้อย

วิธีปฏิบัติ

๑. หัวหน้ากลุ่มงานฯ/หน่วยงานจัดทำบัญชีแยกประเภทวัสดุไว้
๒. กำหนดผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้ายสิ่งของแต่ละชั้นและจัดอยู่ในกลุ่มเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน-กุญชีฟ (ห้ามกลับเข้ามาย้ายทรัพย์สินรอบสอง)
๓. เตรียมฉลากพลาสติกใสอย่างหนา,เหนียวที่มีเครื่องหมายหรือชื่อของหน่วยงานเพื่อบรรจุสิ่งของแยกชั้น

วัสดุครุภัณฑ์อื่นๆ

- กำหนดประเภทของที่ต้องเก็บรักษา ต้องย้ายหนีไฟ ติดสติ๊กเกอร์สัญลักษณ์สีเหลือง
- ประเภทของทั้งได้ ไม่ต้องติดสติ๊กเกอร์
- ประเภทของที่ต้องควบคุมอย่างรัดกุม เนื่องจากเป็นเชื้อเพลิง ช่วยติดไฟ มีป้ายเตือนตามชนิด

วิธีปฏิบัติ

๑. หัวหน้ากลุ่มงานฯ /หน่วยงานจัดทำบัญชี และสัญลักษณ์ที่มองเห็นได้ง่าย เอาไว้
๒. กำหนดผู้รับผิดชอบในการเคลื่อนย้ายสิ่งของแต่ละชั้น
๓. มีฉลากพลาสติกที่มีเครื่องหมายหรือชื่อของหน่วยงานเพื่อบรรจุสิ่งของแยกชั้น

ตัวอย่างป้ายสัญลักษณ์



สำเนาฉบับ



ที่ นว ๐๐๓๓.๓๐๑/ว๑

โรงพยาบาลเกล้าแก้ว
๒๙๖/๔ หมู่ ๑ อำเภอเกล้าแก้ว
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๒๓๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการซ้อมแผนอัคคีภัยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกล้าแก้ว
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายอำเภอเกล้าแก้ว, นายกเทศมนตรีตำบลเกล้าแก้ว, ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรเกล้าแก้ว,
กู้ภัยเกล้าแก้ว, กู้ภัยมหาโพธิ์

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเกล้าแก้ว ได้จัดทำโครงการซ้อมแผนอัคคีภัย
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกล้าแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้
ความเข้าใจในการใช้อุปกรณ์ป้องกันและวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย รวมทั้งปฏิบัติการเพื่อช่วยผู้ประสบอัคคีภัย
ด้วยและพัฒนาและเสริมสร้างประสบการณ์แก่ผู้เข้ารับการอบรมในการเข้าระงับเหตุ โดยไม่ตื่นตระหนกกับ
เหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ จึงขอเชิญท่านหรือผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อเตรียมความพร้อม รวมทั้งทำ
ความเข้าใจตามภารกิจสนับสนุนกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการฝึกซ้อมแผนเต็มรูปแบบ ในวันพฤหัสบดีที่
๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเกล้าแก้ว รายละเอียดดังเอกสารที่
แนบท้ายมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวศิน ทองทรงกฤษณ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกล้าแก้ว

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๕๖๓๘ ๓๕๖๒, ๐ ๕๖๓๘ ๓๕๖๔ ต่อก ๑๐๓

โทรสาร ๐ ๕๖๓๘ ๓๕๖๒, ๐ ๕๖๓๘ ๓๕๖๔ ต่อก ๑๐๑

รายชื่อเจ้าหน้าที่เข้าร่วม โครงการซ่อมแผนอค์ตึภยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเก้าเลี้ยว

กิจกรรมที่ 2 ซ่อมแผนอพยพหนีไฟ วันที่ 19 มกราคม 2566 เวลา 09.00 - 16.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	สมพงษ์ งามสง่า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล		
2	เพชรรัตน์ ทองสุข	พชชน.ร.อ.วิฑูรย์พิชรินทร์		
3	สมใจ ทวีพัฒน์	พชชน.ร.อ.วิฑูรย์พิชรินทร์		
4	อ.สมพงษ์ อินทจันทร์	118/2/25	อ.สมพงษ์	
5	อ.สมพงษ์ จอสมประวิทย์	พนักงานผู้ช่วยเลขานุการ	อ.สมพงษ์	
6	สมใจ งามสง่า	118/2/25	สมใจ งามสง่า	
7	น.ส.อ. อ.สมพงษ์	118/2/25	น.ส.อ. อ.สมพงษ์	
8	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
9	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
10	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
11	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
12	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
13	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
14	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
15	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
16	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
17	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
18	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
19	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
20	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
21	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
22	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
23	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	
24	สมใจ งามสง่า	แม่บ้าน	สมใจ	

รายชื่อเจ้าหน้าที่เข้าร่วม โครงการซ่อมแผนอค์ศึภัยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเก้าเลี้ยว

กิจกรรมที่ 2 ซ่อมแผนอพยพหนีไฟ วันที่ 19 มกราคม 2566 เวลา 09.00 - 16.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
25	อนุชานนท์ นิล	ช่างเทคนิค		
26	ชัชวาลย์	ช่างเทคนิค		
27	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
28	สาริณี	ช่างเทคนิค		
29	อภิญญา ทองจันทร์	จพง. เภสัชกร		
30	พัชร์วิชัย	ช่างเทคนิค		
31	ศิริวรรณ	ช่างเทคนิค		
32	พร	ช่างเทคนิค		
33	นิธิตี	ช่างเทคนิค		
34	อรุณ	ช่างเทคนิค		
35	อติพร	ช่างเทคนิค		
36	พรพรรณ	ช่างเทคนิค		
37	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
38	นิตยา	ช่างเทคนิค		
39	น.ร.จรัส	ช่างเทคนิค		
40	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
41	น.ร.ดิเรก	ช่างเทคนิค		
42	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
43	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
44	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
45	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
46	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
47	อริยาพร	ช่างเทคนิค		
48	อริยาพร	ช่างเทคนิค		

รายชื่อเจ้าหน้าที่เข้าร่วม โครงการซ่อมแผนอค์ศึภยเครือช่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเก้าเลี้ยว

กิจกรรมที่ 2 ซ่อมแผนอพยพหนีไฟ วันที่ 19 มกราคม 2566 เวลา 09.00 - 16.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
49	นาย ล.อาด ไพรัตน์	นักเทคนิคการแพทย์		
50	น.ส. สุนิษา ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์		
51	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์ ฟัน		
52	น.ส. พิชญา ใจปลั่ง	อภ. พยาบาล	พิชญ	
53	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์		
54	นาย แฉวงจันทร์ ขอมประโคน	พนักงานขับรถ		
55	นาย อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
56	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
57	นาย อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
58	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
59	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
60	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
61	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
62	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
63	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
64	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
65	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
66	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
67	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
68	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
69	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
70	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
71	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	
72	น.ส. อรุณี ใจปลั่ง	นักเทคนิคการแพทย์	อรุณี	

รายชื่อเจ้าหน้าที่เข้าร่วม โครงการซ่อมแผนอัครศิษย์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเก้าเลี้ยว

กิจกรรมที่ 2 ซ่อมแผนอพยพหนีไฟ วันที่ 19 มกราคม 2566 เวลา 09.00 - 16.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
43	น.ส.ศุภมาพร นพรัตน์	ภค.นครราชสีมา		
44	นางนงนภ งาม	พนักงานวิชา		
45	ศิริราช อภิสิทธิ์	พยาบาล ช่าง		
46	นาง อภาวิจิตร อภิสิทธิ์	พยาบาล ช่าง		
47	นาง รศ.พิมพ์วิไล อภิสิทธิ์	พยาบาล ช่าง		
48	นาง เภาวิมล อภิสิทธิ์	พยาบาล ช่าง		
49	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
50	สุวิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
51	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
52	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
53	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
54	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
55	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
56	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
57	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
58	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
59	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
90	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
91	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
92	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
93	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
94	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
95	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		
96	วิมล อภิสิทธิ์	ช่างเชื่อม		

รายชื่อเจ้าหน้าที่เข้าร่วม โครงการซ่อมแผนอค์คีย์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเก้าเลี้ยว

กิจกรรมที่ 2 ซ่อมแผนอพยพหนีไฟ วันที่ 19 มกราคม 2566 เวลา 09.00 - 16.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
97	นางอภิสรา ศรีสวัสดิ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ		
98	ดร.อรรณพ โนนนุก	อ.ร.ร.โชนนุก		
99	น.ส. ปิยะจิต รัตนานา	ผู้ช่วยแพทย์		
100	นางกมลทิพย์ ก่อแก้ว	น.ส. ก.ศ.น.ร. รพ.เก้าเลี้ยว		
101	นาย บรรณอนันต์ ดอกประโคน	พนักงานขับรถ		
102	น.ส. พิษณุรัตน์ จิตกัน	น.ส. สาธารณสุข		
103	น.ส. พิษณุรัตน์ จิตกัน	น.ส. สาธารณสุข		
104	น.ส. พิษณุรัตน์ จิตกัน	น.ส. สาธารณสุข		
105	น.ส. สุรชยา พรหมผล	พนักงานขับรถ		
106	นางพิชชาภากร เข้มขัน	พยาบาลวิชาชีพ		
107	ชัชวาลย์ ดันทรินธร	นักศึกษาคณะพยาบาล		
108	สุภาวดี ดันทรินธร	นักศึกษาคณะพยาบาล		
109	สุภาวดี ดันทรินธร	นักศึกษาคณะพยาบาล		
110	สุภาวดี ดันทรินธร	นักศึกษาคณะพยาบาล		
111	สุภาวดี ดันทรินธร	นักศึกษาคณะพยาบาล		
112	อานา ใจอัน	ผู้ช่วยแพทย์		
113	อรรณพ โนนนุก	ผู้ช่วยแพทย์		
114	อรรณพ โนนนุก	ผู้ช่วยแพทย์		
115	ภาวดี ใจอัน	ผู้ช่วยแพทย์		
116	กัญญากร จันทน์	น.ส. สาธารณสุข		
117	พิชชาภากร เข้มขัน	น.ส. สาธารณสุข		
118	นายบรรณอนันต์ ดอกประโคน	พนักงานขับรถ		
119	นางอภิสรา ศรีสวัสดิ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ		
120	นางอภิสรา ศรีสวัสดิ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ		

