



# THANYARAK KHONKAEN HOSPITAL



## BUSINESS CONTINUITY PLAN

แผนบริหารความต่อเนื่อง  
แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย



## แผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

### แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

#### วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารความต่อเนื่อง
- ๑.๒ เพื่อให้บุคลากรภายในโรงพยาบาล มีการเตรียมความพร้อมล่วงหน้า ในการรับมือสภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านอัคคีภัย
- ๑.๓ เพื่อลดผลกระทบจากการหยุดชะงักในการดำเนินการหรือการให้บริการ
- ๑.๔ เพื่อเป็นการลดการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินจากอัคคีภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๑.๕ เพื่อใช้แผนปฏิรูปฟื้นฟู พื้นที่เกิดเหตุให้กลับสู่ภาวะปกติโดยเร็ว

#### ขอบเขต

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น ใช้กับบุคลากรทุกประเภท และผู้ที่มาติดต่อในพื้นที่ ฯลฯ ภายในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น โดยมีคณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแผนบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (BCP) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

#### การประเมินความเสี่ยง และการวิเคราะห์ผลกระทบจากเหตุการณ์การเกิดอัคคีภัย

สภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์การเกิดอัคคีภัย โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น ได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานขององค์กรเป็นไปอย่างต่อเนื่อง การจัดหาทรัพยากรที่สำคัญจึงเป็นสิ่งจำเป็น และต้องระบุไว้ในแผนความต่อเนื่อง ซึ่งการเตรียมการทรัพยากรที่สำคัญ จะพิจารณาจากผลกระทบใน ๖ ด้าน ดังนี้

๑. ผลกระทบการให้บริการ และข้อมูลด้านต่างๆในการให้บริการ หมายถึง เหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยที่เกิดขึ้นไม่สามารถให้บริการ ในด้านการบำบัดรักษา การให้คำปรึกษา การจ่ายยา สำหรับผู้ป่วยที่มารับบริการ และยังหมายรวมถึงการมาติดต่อราชการ การมาขอรับข้อมูลข่าวสารของทางราชการภายในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

๒. ผลกระทบด้านอาคาร/สถานที่ปฏิบัติงานหลัก หมายถึง เหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยที่เกิดขึ้นทำให้สถานที่ ปฏิบัติงานหลักได้รับความเสียหายหรือไม่สามารถใช้งานที่ปฏิบัติงานหลักได้ รวมไปถึงสถานที่ในการให้บริการแก่ผู้มารับบริการ และส่งผลให้บุคลากรไม่สามารถเข้าไปปฏิบัติงานได้ชั่วคราวหรือระยะยาว

๓. ผลกระทบด้านบุคลากร หมายถึง เหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยที่เกิดขึ้นทำให้บุคลากรแต่ละประเภทไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ตามปกติ

๔. ผลกระทบด้านวัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ/การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ หมายถึง เหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยที่เกิดขึ้นทำให้ไม่สามารถใช้งานวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ หรือไม่สามารถจัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญได้ทันต่อการให้บริการ หรือใช้งาน

๕. ผลกระทบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลที่สำคัญ หมายถึง เหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยที่เกิดขึ้นทำให้ระบบงานเทคโนโลยี หรือระบบสารสนเทศ หรือข้อมูลที่สำคัญไม่สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้ตามปกติ

๖. ผลกระทบด้านลูกค้า / ผู้รับบริการ หมายถึง เหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยที่เกิดขึ้นทำให้ลูกค้า ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่สามารถติดต่อหรือให้บริการหรือส่งมอบงานได้

### แนวทางการประเมินผลกระทบ

ในการประเมินผลกระทบต่อกระบวนการหรือการวิเคราะห์ผลกระทบ อันเกิดจากเหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยภายในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น ได้แบ่งระดับการประเมินออกเป็น ๔ ระดับ ดังต่อไปนี้

ระดับผลกระทบ	หลักเกณฑ์
สูงมาก	<ul style="list-style-type: none"><li>- เกิดความเสียหายแก่องค์กรเป็นจำนวนเงินในระดับที่สูงมาก</li><li>- ส่งผลให้ขีดความสามารถในการดำเนินงาน/การให้บริการ ลดลงมากกว่าร้อยละ ๕๐</li><li>- เกิดการสูญเสียชีวิต/ภัยคุกคามต่อสาธารณชน</li><li>- ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและความมั่นใจต่อหน่วยงานในระดับประเทศและระดับนานาชาติ</li></ul>
สูง	<ul style="list-style-type: none"><li>- เกิดความเสียหายแก่องค์กรเป็นจำนวนเงินในระดับที่สูง</li><li>- ส่งผลให้ขีดความสามารถในการดำเนินงาน/การให้บริการ ลดลงมากกว่าร้อยละ ๒๕ - ๕๐</li><li>- เกิดการบาดเจ็บต่อผู้มารับบริการ ผู้ป่วย บุคลากรภายในโรงพยาบาล</li><li>- ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและความมั่นใจต่อหน่วยงานในระดับประเทศ</li></ul>
ปานกลาง	<ul style="list-style-type: none"><li>- เกิดความเสียหายแก่องค์กรเป็นจำนวนเงินในระดับที่ต่ำ</li><li>- ส่งผลให้ขีดความสามารถในการดำเนินงาน/การให้บริการ ลดลงมากกว่าร้อยละ ๕ - ๑๐</li><li>- ต้องมีการปฐมพยาบาล</li><li>- ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและความมั่นใจต่อหน่วยงานในระดับท้องถิ่น</li></ul>
ต่ำ	<ul style="list-style-type: none"><li>- ส่งผลให้ขีดความสามารถในการดำเนินงาน/การให้บริการ ลดลงมากกว่าร้อยละ ๕</li></ul>

### แผนความต่อเนื่อง BCP กรณีเกิดเหตุอัคคีภัยภายในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น ดังต่อไปนี้

คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย กำหนดแผนการระงับอัคคีภัย โดยระบุขั้นตอนการปฏิบัติ ผู้รับผิดชอบ และหน้าที่ในการปฏิบัติ โดยแบ่งแผนออกเป็น ๓ ระดับ

๑. แผนระดับ ๑ (ระงับเหตุเมื่อพบเหตุ)
๒. แผนระดับ ๒ (ระงับเหตุขั้นต้น)
๓. แผนระดับ ๓ (ระงับเหตุขั้นรุนแรง)

พบเหตุเพลิงไหม้

แจ้งเหตุต่อหัวหน้างานในพื้นที่

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- รองผู้อำนวยการ
- หัวหน้างานบริหารทั่วไป

ควบคุมเหตุได้

แผนระดับ ๑ (ระงับเมื่อพบเหตุ)

- อพยพผู้ป่วย บุคลากร ที่จุดเกิดเหตุ ไปยังจุดรวมพล
- ดับเพลิงโดยทีมดับเพลิงหรือทีมช่าง ในที่เกิดเหตุ
- ทีมดับเพลิงหรือทีมช่าง รายงานแจ้งผู้อำนวยการดับเพลิง

ควบคุมเหตุไม่ได้

ควบคุมเหตุได้

แผนระดับ ๒ (ระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น)

- จัดตั้งกองอำนาจการ
- ทีมดับเพลิงหรือทีมช่าง จากงานอื่นๆ ทำการดับเพลิง
- เตรียมอพยพหนีไฟ
- แจ้งหน่วยงานดับเพลิงราชการ, หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- แจ้งไปยังชุมชนรอบข้าง

ควบคุมเหตุไม่ได้

ควบคุมเหตุได้

แผนระดับ ๓ (ระงับเหตุเพลิงไหม้รุนแรง)

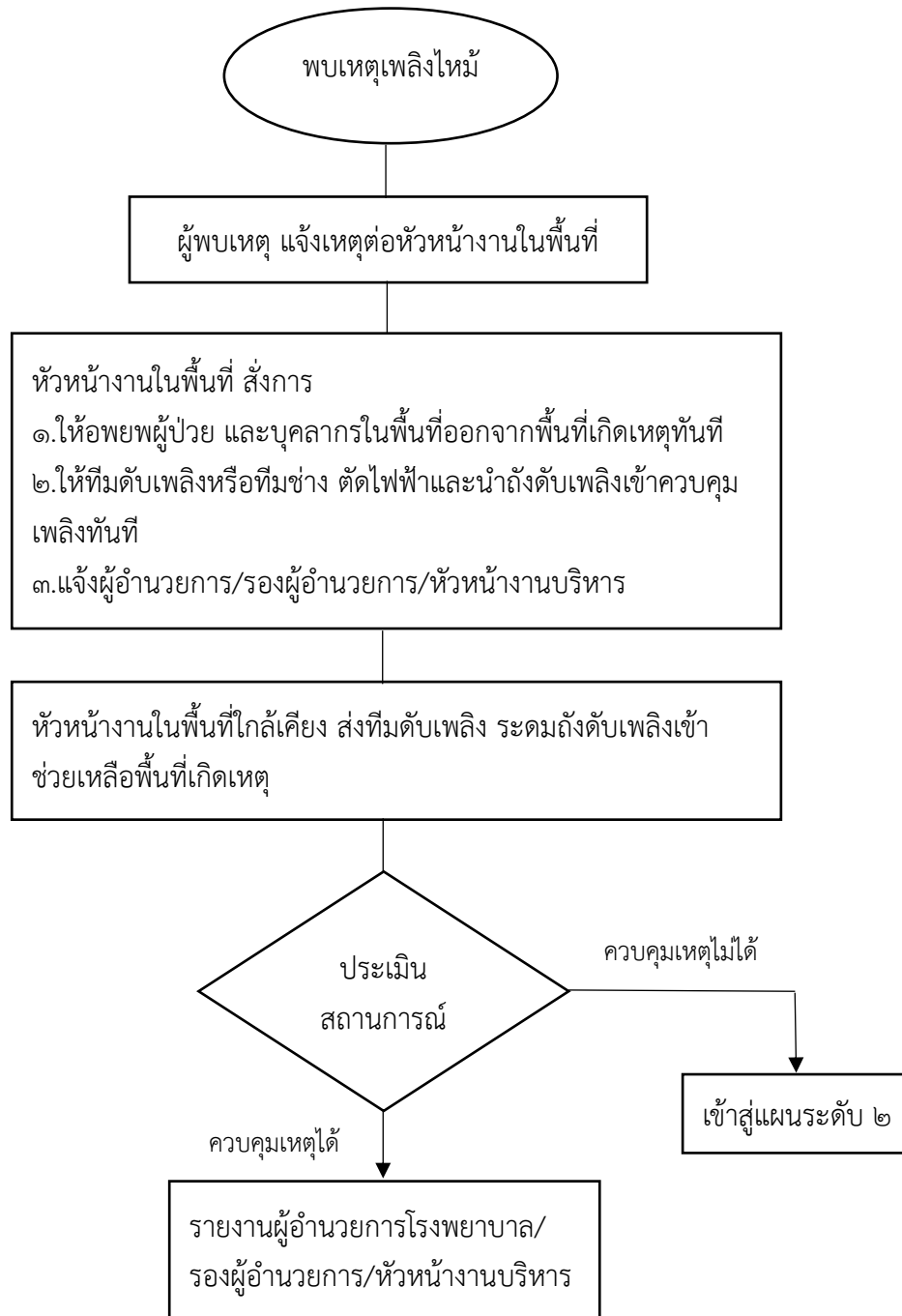
- ปลดปล่อยสัญญาณอพยพและอพยพผู้ป่วยและบุคลากรทั้งหมด
- โทรแจ้งชุมชนรอบข้างให้อพยพ
- หน่วยงานภายนอกเข้าร่วมดับเพลิง

เข้าสู่ขั้นการปฏิรูปฟื้นฟู (Recover Plan)

- เยียวยาผู้ประสบภัย
- สืบหาความเสียหาย
- แจ้งประกันภัย พร้อมซ่อมแซมพื้นที่เกิดเหตุ

รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนระดับ ๑ (ระงับเมื่อพบเหตุ)



## หน้าที่รับผิดชอบ แผนระดับ ๑ (ระงับเมื่อพบเหตุ)

### ผู้พบเหตุ

1. เมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ให้รีบแจ้งหัวหน้างานในพื้นที่และพาไปดูจุดเกิดเหตุ
2. ไปพร้อมกับเจ้าหน้าที่เตรียมอพยพ หรือนำถังดับเพลิงดับไฟที่จุดเกิดเหตุ

### หัวหน้างานในพื้นที่

1. ไปดูจุดเกิดเหตุและประเมินสถานการณ์
2. แจ้งนำทีมอพยพให้อพยพ พนักงานในจุดเกิดเหตุไปจุดรวมพล
3. แจ้งทีมดับเพลิงหรือทีมช่างทำการตัดไฟฟ้า และนำถังดับเพลิงไปดับที่จุดเกิดเหตุทันที
4. แจ้งหัวหน้างานในพื้นที่ใกล้เคียงส่งทีมดับเพลิง ระดมถังดับเพลิงเข้าช่วยเหลือพื้นที่ที่เกิดเหตุ

### ทีมดับเพลิงหรือทีมช่าง (จุดเกิดเหตุ)

1. ไปตัดไฟฟ้าที่แผงสวิตช์ไฟฟ้าของชั้น
2. นำถังดับเพลิงไปฉีดที่จุดเกิดเหตุโดยปฏิบัติดังนี้
  - ดึงสลักออกจากคันบีบและจับปลายสายให้แน่น
  - กดคันบีบพร้อมสายหัวฉีดซ้าย-ขวาไปยังฐานของไฟ
3. ระดมถังดับเพลิงจากจุดใกล้เคียงที่สุดมาดับอย่างต่อเนื่อง เมื่อทีมดับเพลิงข้างเคียงมาให้ถอนตัวไปยังจุดรวมพลเพื่อเตรียมพาดับเพลิงภายนอกเข้าพื้นที่

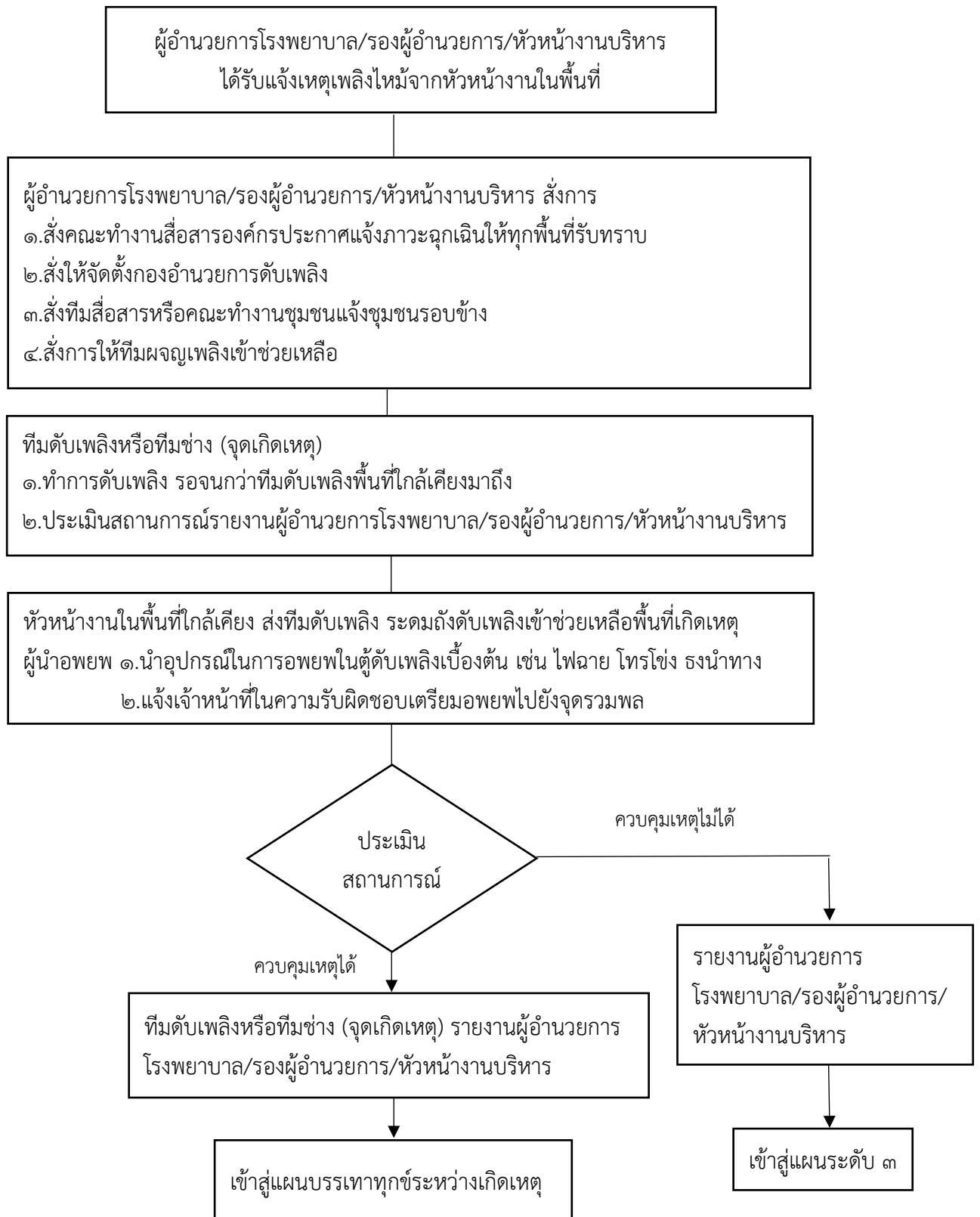
### ผู้นำอพยพ (จุดเกิดเหตุ)

- นำอุปกรณ์ในการอพยพในตู้ดับเพลิงเบื้องต้น เช่น ไฟฉาย โทรโข่ง ธงนำทาง
1. แจ้งให้บุคลากรในพื้นที่เตรียมตัวหยุดการทำงานเก็บเอกสารสำคัญ ครุภัณฑ์ลำดับที่ ๑ และเตรียมอพยพ
  2. ให้นำผู้อพยพไปตามเส้นทางหนีไฟหรือหากอพยพไปช่องทางบันไดปกติให้อพยพโดยเร็ว
  3. ทำการเช็คชื่อและรายงานผู้สูญหาย หรือบาดเจ็บแก่หัวหน้าหน่วยอพยพ

### ทีมดับเพลิงพื้นที่ข้างเคียง

1. เมื่อรับทราบเหตุให้ระดมนำถังดับเพลิงทำการดับที่จุดเกิดเหตุทันที
2. ประเมินสถานการณ์ของเพลิง เมื่อทีมผจญเพลิง ชุด A ไปถึงพื้นที่แล้วให้ถอนตัวไปยังจุดรวมพล

แผนระดับ ๒ (ระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น)



## หน้าที่รับผิดชอบตาม แผนระดับ ๒ (ระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น)

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหาร

๑. สั่งประชาสัมพันธ์แจ้งให้แต่ละชั้นทราบ พร้อมจัดตั้งกองอำนาจการตามโครงสร้าง
๒. สั่งการให้ความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก
๓. สั่งทีมสื่อสารหรือคณะทำงานชุมชนแจ้งชุมชนรอบข้าง
๔. นำอุปกรณ์สัญลักษณ์ และไปประจำกองอำนาจการดับเพลิง

### ทีมสื่อสารหรือคณะทำงานชุมชน

๑. โทรศัพท์แจ้งชุมชนรอบข้าง และให้รอเตรียมอพยพ
๒. จัดเตรียมพื้นที่รองรับ จำนวนคนของชุมชนในที่ปลอดภัยพร้อมกำกับดูแล

### คณะทำงานสื่อสารองค์กร

๑. ประกาศแจ้งภาวะฉุกเฉินให้ทุกพื้นที่รับทราบ
๒. การแจ้งเหตุเพลิงไหม้ หน่วยราชการภายนอก ตำรวจดับเพลิง/สถานีดับเพลิง
๓. การแจ้งขอสนับสนุนรถพยาบาลฉุกเฉินจากหน่วยงานใกล้เคียง

### ทีมดับเพลิงหรือทีมช่าง (จุดเกิดเหตุ)

๑. ควบคุมทีมดับเพลิง (จุดเกิดเหตุ) ให้ทำการดับเพลิงและระดมถึงดับเพลิง รอจนกว่าทีมดับเพลิงพื้นที่ใกล้เคียงมาถึง
๒. ประเมินสถานการณ์รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหาร ให้รับทราบ

### หัวหน้างานในพื้นที่ใกล้เคียง

๑. ส่งทีมดับเพลิง ระดมถึงดับเพลิงเข้าช่วยเหลือพื้นที่เกิดเหตุ
๒. สั่งให้ทีมอพยพในพื้นที่ เตรียมการอพยพ
๓. สั่งผู้มีหน้าที่ในโครงสร้างฯ ไปรายงานตัวที่กองอำนาจการ

### ทีมอพยพ

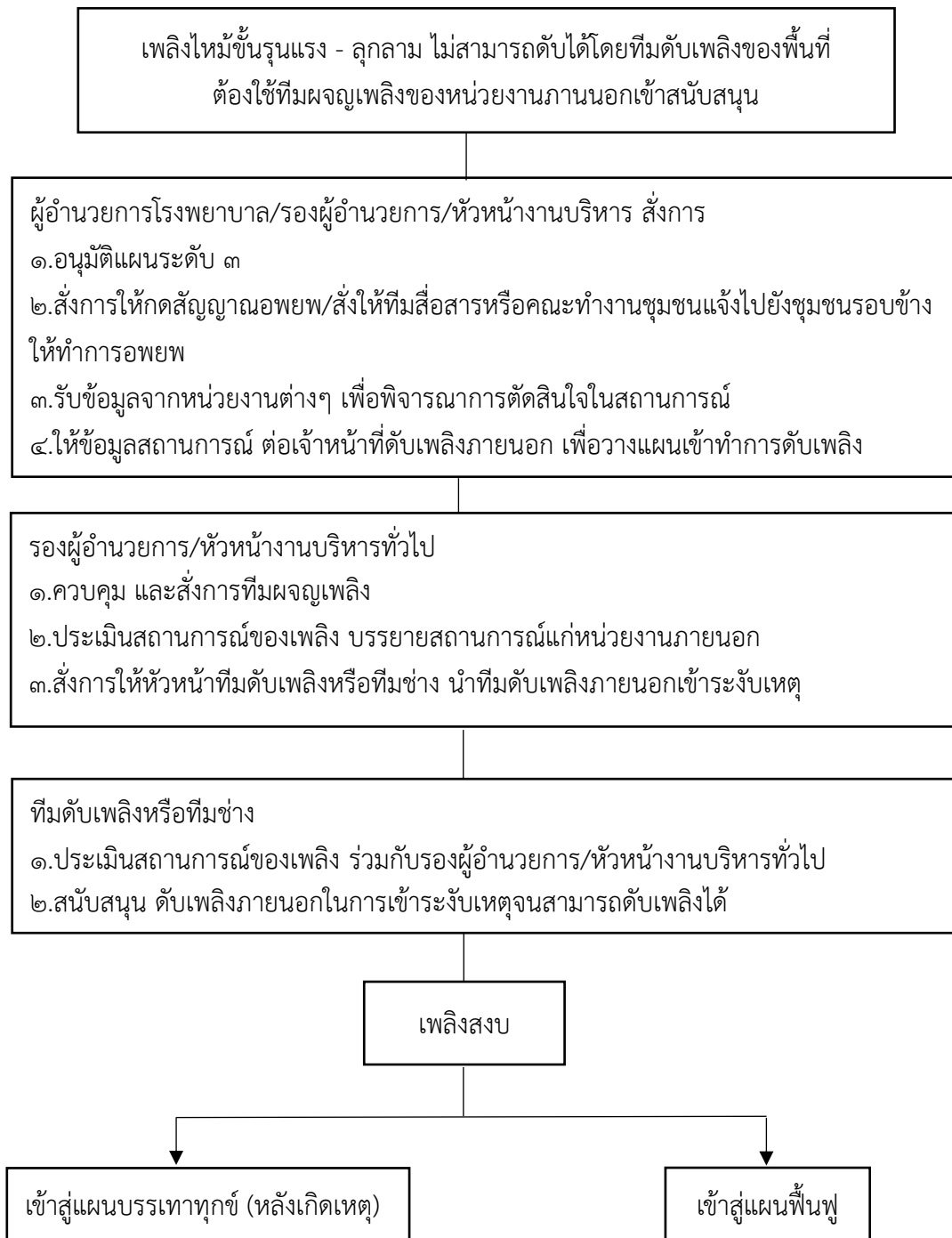
๑. นำอุปกรณ์ในการอพยพในตู้ดับเพลิงเบื้องต้น เช่น ไฟฉาย โทรโข่ง ธงนำทาง
๒. แจ้งเจ้าหน้าที่ในความรับผิดชอบเตรียมอพยพไปยังจุดรวมพล
๓. ช่วยเคลื่อนย้ายเชื้อเพลิงที่ติดไฟได้ออกจากพื้นที่ (ถ้ามี)
๔. เมื่อได้ยื่นสัญญาณอพยพให้นำทุกคนหนีตามเส้นทางหนีไฟไปยังจุดรวมพล
๕. ทำการเช็คชื่อและรายงานผู้สูญหาย บาดเจ็บแก่หัวหน้าหน่วยอพยพที่จุดรวมพล

### ทีมดับเพลิงหรือทีมช่างพื้นที่ใกล้เคียง

๑. เมื่อรับทราบเหตุแล้ว นำถังดับเพลิงไปดับที่จุดเกิดเหตุทันที
๒. ประเมินสถานการณ์ของเพลิงร่วมกับทีมดับเพลิงจุดเกิดเหตุ (หากควบคุมเหตุไม่ได้รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหาร และขออนุมัติอพยพและใช้แผนระดับ ๓)
๓. เมื่อได้ยื่นสัญญาณอพยพ ให้ไปรวมที่จุดรวมพล พร้อมถังเคมีที่ยังสามารถใช้ได้



### แผนระดับ ๓ (ระงับเหตุขั้นรุนแรง)



## หน้าที่รับผิดชอบของ แผนระดับ ๓

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหาร

๑. อนุมัติการเข้าแผนระดับ ๓
๒. อนุมัติการตัดไฟฟ้าทั้งอาคารเพื่อทำการตอบโต้เหตุเพลิงไหม้ด้วยน้ำ
๓. รับรายงานหน่วยงานภายนอก ดับเพลิง โรงพยาบาล กู้ชีพ
๔. สั่งยกเลิกสถานการณ์

### รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหารทั่วไป

๑. ขออนุมัติเข้าแผนระดับ ๓ จากผู้อำนวยการโรงพยาบาล
๒. ขออนุมัติการตัดไฟฟ้าทั้งอาคาร จากผู้อำนวยการโรงพยาบาล
๓. สั่ง (หัวหน้าทีมดับเพลิงหรือทีมช่าง จุดเกิดเหตุ) นำหน่วยงานภายนอกเข้าพื้นที่เกิดเหตุ
๔. ขออนุมัติยกเลิกสถานการณ์จากผู้อำนวยการโรงพยาบาล

### ทีมดับเพลิงหรือทีมช่าง

๑. นำทีมฉุกเฉินเข้าตอบโต้เหตุเพลิงไหม้
๒. รายงานสถานการณ์ขณะปฏิบัติงานให้กับรองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหารทั่วไป ทราบเป็นระยะ ๆ
๓. ขออนุมัติยกเลิกสถานการณ์ หลังจากดับเพลิงได้

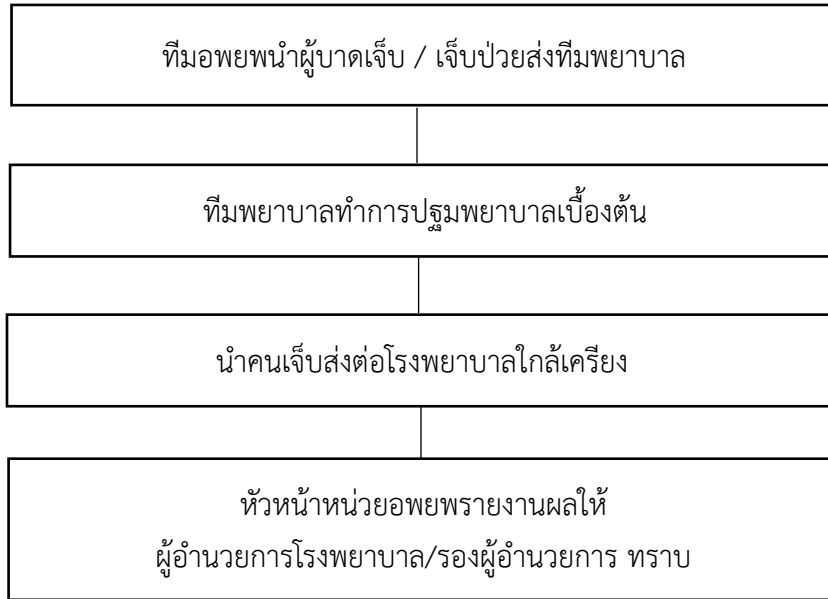
### ทีมค้นหา

๑. รับคำสั่งจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหาร เพื่อค้นหาผู้สูญหาย
๒. นำทีมค้นหาเข้าปฏิบัติการค้นหาผู้สูญหายหรือผู้บาดเจ็บ
๓. นำผู้บาดเจ็บออกมายังจุดปฐมพยาบาล

### ทีมสื่อสารหรือคณะทำงานชุม

๑. โทรแจ้งชุมชนรอบข้าง ให้อพยพ และไปอยู่ในพื้นที่ปลอดภัย
๒. จัดหาคนดูแลประชาชน

## แผนบรรเทาทุกข์ระหว่างเกิดเหตุ



## หน้าที่ของทีมพยาบาล

๑. รายงานตัวต่อหัวหน้าทีมอพยพ
๒. จัดเตรียมอุปกรณ์และสถานที่ปฐมพยาบาล พร้อมช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ
๓. ประสานงานทีมยานพาหนะ เพื่อนำและดูแลผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง
๔. จัดซื้อผู้บาดเจ็บที่นำส่งโรงพยาบาล รายงานหัวหน้าหน่วยอพยพทุกครั้ง

## แผนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอพยพหนีไฟ

การอพยพหนีไฟจะอพยพเมื่อได้รับคำสั่งจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหาร โดยให้ดำเนินการดังนี้

### ๑. ลำดับก่อนหลังการเคลื่อนย้าย

- ชั้นล่างสุดให้เคลื่อนย้ายทันทีที่ประกาศแผนฉุกเฉิน
- ชั้นเกิดไฟไหม้ลงก่อน
- ชั้นสูงจากชั้นต้นเพลิงที่ระชั้นจนถึงชั้นบนสุด โดยให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและญาติออกทางออกฉุกเฉิน
- ชั้นต่ำกว่าชั้นต้นเพลิงที่ระชั้นจนหมด
- คนสุดท้ายของแต่ละชั้นให้สัญญาณชั้นถัดไป พร้อมตรวจสอบผู้ติดค้าง
- ไม่มีการย้อนเข้าอาคารอีก

### ๒. วิธีการเคลื่อนย้าย

- ให้เคลื่อนย้ายลงจากชั้นที่เกิดเหตุ
- ให้เคลื่อนย้ายในทิศทางตรงข้ามกับไฟ โดยใช้ช่องทางที่โล่งกว้างและใช้ทางออกฉุกเฉิน
- ให้ดำเนินการย้ายผู้ป่วยเป็นอันดับแรก
- เมื่อออกจากตัวอาคารและอยู่ในจุดรวมพลให้ทำการตรวจเช็คจำนวนสมาชิกในชั้นว่าครบหรือไม่ แล้วรายงานศูนย์อำนวยความสะดวก

## สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับจุดเกิดเหตุ

### ๑. จุดเกิดเหตุ (พื้นที่ฉุกเฉิน)

- มีสถานการณ์คับขัน
- การปฏิบัติการต้องรวดเร็วและถูกต้อง โดยยึดหลักว่าให้มีความปลอดภัยสูงสุด การสูญเสียน้อยที่สุด และปฏิบัติให้คล่องตัว
- หลักการคือ ผู้ที่อยู่ใกล้ไฟหรืออุปกรณ์ใกล้ไฟต้องรีบนำออกมาก่อน เพื่อดับเพลิงเบื้องต้นให้เร็วที่สุด ขณะเดียวกันให้พิจารณาถึงความปลอดภัยในชีวิตผู้ป่วยให้มากเป็นอันดับหนึ่ง
- ปัญหาแทรกซ้อนคือ ความตื่นตระหนกของผู้ป่วย ทำให้ควบคุมสติอารมณ์ไม่ได้ หรือบางรายมีอาการแทรกซ้อนของหัวใจขึ้นมาได้
- การปฏิบัติการอันดับแรก คือ กำจัดเหตุต่อมาก็คือเตรียมความพร้อมอพยพคน การประสานงาน โดยผู้ที่เป็นบุคลากรตามแผนฉุกเฉินในจุดเกิดเหตุ นั้น ๆ จะต้องดำเนินการตามแผนของหน่วยงาน
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยเท่าที่สามารถทำได้ ถ้าผู้บัญชาการ ณ จุดเกิดเหตุ (Field Commander) ประกาศห้ามเข้าจุดเกิดเหตุ ให้รอความช่วยเหลือจากภายนอก

### ๒. จุดใกล้เคียงที่เกิดเหตุ (พื้นที่อันตราย)

- สิ่งที่ต้องทำ คือ การเคลื่อนย้ายหรือควบคุมสิ่งต่างๆ ที่เป็นเชื้อเพลิงไม่ให้ติดต่อกัน
- เตรียมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปจุดรวมพล

- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยเท่าที่สามารถทำได้ ถ้าผู้บัญชาการ ณ จุดเกิดเหตุ (Field Commander) ประกาศห้ามผ่านจุดเกิดเหตุ ให้ดูแลผู้ป่วยอยู่ที่ตั้งรอความช่วยเหลือจากภายนอก
- ประสานงานกับผู้บัญชาการ ณ จุดเกิดเหตุ (Field Commander) เพื่อขอความช่วยเหลือและรายงานสถานการณ์

### ๓. จุดห่างที่เกิดเหตุ

- เตรียมการรับดูแลผู้ป่วย และอุปกรณ์ต่างๆ จากหอผู้ป่วยที่เกิดเหตุ
- ส่งตัวแทนแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรในหน่วยงานไปช่วยดูแลผู้ป่วย ณ จุดรวมพล
- รายงานตัวที่จุดรายงานตัว

## แผนปฏิบัติหลังเกิดอัคคีภัย

### ๑. ประกาศเป็นเขตอันตราย

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างานบริหาร เป็นผู้ประกาศ

### ๒. ตั้งกรรมการสอบสวน

- โรงพยาบาลแต่งตั้งกรรมการสืบสวนหาสาเหตุของเหตุการณ์ดังกล่าว พร้อมทั้งสรุปให้ผู้อำนวยการรับทราบ

### ๓. การให้ข่าวสารและประชาสัมพันธ์

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, รองผู้อำนวยการ, แพทย์เวร, พยาบาลตรวจการ และคณะกรรมการสื่อสารองค์กรโรงพยาบาล มีหน้าที่แถลงข่าวหรือให้ข้อมูลกับผู้สื่อข่าว สื่อมวลชน หรือบุคคลภายนอก

### ๔. ฟื้นฟูและปรับปรุงพื้นที่ในอาคารโรงพยาบาล

- ทิมตรวจประเมินความเสียหายทรัพย์สิน ตรวจสอบหน่วยงานที่เกิดเหตุ และจัดทำบัญชีสรุปความเสียหายรายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- กลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นผู้ประสานงานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก ในการค้นหาผู้เสียชีวิต การจัดหาที่พักอาศัยชั่วคราว ฯลฯ เช่น
  - โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลใกล้เคียง
  - ประชาสงเคราะห์จังหวัด กาชาดจังหวัด เทศบาล
  - หน่วยบรรเทาสาธารณภัย อปพร.และหน่วยกู้ภัย ฯ
- การดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ ผู้ที่ได้รับความบาดเจ็บ
- ดูแลให้ได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม
- แจ้งญาติของผู้บาดเจ็บให้ทราบ
- กรณีที่ผู้ได้รับบาดเจ็บเกิดทุพพลภาพให้รายงานคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

๕. สำหรับผู้ที่เสียชีวิต

- แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจให้ทราบตามกฎหมาย เพื่อขึ้นสูตรพลิกศพร่วมกับแพทย์
- ตรวจสอบชื่อ-สกุล ที่อยู่ให้ถูกต้อง และติดต่อให้ญาติทราบเพื่อมารับศพ
- ในกรณีที่ไม่ทราบชื่อ-สกุล ของผู้ที่เสียชีวิตหรือไม่มีญาติมาติดต่อให้ดำเนินการตามระเบียบราชการ
- เสนอคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ ในเรื่องค่าชดเชยและขอบเขตความรับผิดชอบตามความเหมาะสม

๖. การจัดหาผู้ป่วย/สถานที่ปฏิบัติงาน กรณีพื้นที่เกิดเหตุไม่สามารถใช้งานได้

- รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล จัดบุคลากรเป็นชุดสำรองขึ้นปฏิบัติงานทันที
- รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ประสานงานในการจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ดูแลผู้ป่วย
- รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ ประสานงานในการจัดหาสถานที่ทำงานให้แก่หน่วยงานที่ประสบเหตุเพลิงไหม้จนไม่สามารถใช้งานได้ และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ให้สามารถให้บริการได้ตามความเหมาะสม

๗. โรงพยาบาลพิจารณาปรับปรุงอาคาร/พื้นที่ที่ได้รับความเสียหายเพื่อให้กลับสู่สภาพปกติโดยเร็ว

กลยุทธ์ในการบริหารความต่อเนื่อง (Business Continuity Strategy)

ทรัพยากรที่สำคัญ	กลยุทธ์ความต่อเนื่อง
การให้บริการและข้อมูลด้านต่างๆในการให้บริการ	- สำรองข้อมูลที่สำคัญของผู้รับบริการ - ประชาสัมพันธ์ช่องทางติดต่อ การมารับบริการ ทุกช่องทาง
อาคาร/สถานที่ปฏิบัติงาน	- สำรวจและสรรหาความเหมาะสมของพื้นที่หรือสถานที่ ที่จะใช้สำรองในการปฏิบัติงานชั่วคราว - ประสานงานกับเครือข่ายงานในการขอความช่วยเหลือด้านโครงสร้างหรือการจัดเตรียมสถานที่ที่จะเปิดให้บริการ
บุคลากร	- กำหนดให้บุคลากรปฏิบัติงานทดแทนกันได้ เมื่อเกิดภาวะวิกฤต - จัดสรรค่าตอบแทนแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานทดแทน หรือบุคลากรที่ปฏิบัติงานเกินกว่าเวลาราชการ
วัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ	- จัดเตรียมอุปกรณ์สำรอง หรือยืมจากหน่วยงาน หรืองานอื่นๆทั้งภายในและภายนอก - จัดซื้อ วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญทดแทน ตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง
เทคโนโลยีสารสนเทศ	- ประสานกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์จัดเตรียมระบบสำรองข้อมูลที่สำคัญ
คู่ค้า / ผู้รับบริการ	- ผู้ป่วย พิจารณารับนัดหมายตามความเร่งด่วนและเหมาะสม - ผู้มีส่วนได้เสีย อื่นๆ พิจารณาตามความเร่งด่วนและสำคัญ



# THANYARAK KHONKAEN HOSPITAL



โรงพยาบาลรัฐญารักษ์ขอนแก่น

