

ด่วนที่สุด

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๑/๒๒๙๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ถนนน่าน - หุ่นช้าง นน ๕๕๐๐๐

โรงพยาบาลบ่อเกลือ	
รับแจ้งที่	๙๕๖
วันที่	๔ ม.ค. ๖๖
เวลา	๙.๔๐ น.

๓๐ ม.ค. ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งโครงการฉบับอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลบ่อเกลือ ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๗/๐๑๔ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการที่ได้รับการอนุมัติ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงานของท่าน ได้ส่งโครงการพัฒนาระบบงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย : การซ่อมแผนกอค์คิภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งโครงการดังกล่าว ที่ได้รับการอนุมัติ เพื่อดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ของโครงการและระยะเวลาที่กำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง โดยเคร่งครัดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

สำเนาถูกต้อง

(ว่าที่รต.หญิงชลนิกา เครื่องมีด)
นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
สง.น่าน ได้ส่งหนังสือโครงการพัฒนาระบบงาน
สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยการซ่อมแผนกอค์คิภัยปี 2566
เห็นควรแจ้งคุณชลนิกา เครื่องมีด ดำเนินการ
สกุลรัตน์ 4/4/2566 10.30

(จ.ก. นพ.)

นพ.ศิริคุณ ธรรมธาดา

ศิริคุณ

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทรศัพท์ ๐ ๕๕๗๑ ๙๖๒๓ ต่อ ๕๐๒

ผู้ประสานงาน นางสาวนิภาพร มะโนไชย

14.91

5 124 66

โครงการพัฒนาระบบงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย : การซ้อมแผนอัคคีภัย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการบริหารจัดการองค์กรของภาครัฐส่วนใหญ่ให้ความสำคัญในเรื่องความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินขององค์กรที่อาจเกิดขึ้นจากอุบัติเหตุต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งอุบัติเหตุที่เกิดจากอัคคีภัย ซึ่งอาจทำให้เกิดการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของหน่วยงาน ดังนั้น เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อเรื่องดังกล่าว รวมทั้งเพื่อเป็นการสร้างมาตรฐานของการบริหารจัดการองค์กร หลายหน่วยงานจึงมีการกำหนดแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย รวมทั้งจัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

ในส่วนของโรงพยาบาลบ่อเกลือ มี หน่วยงานอยู่หลายอาคาร และ บางแห่งเป็นอาคารสูง เห็นว่าการสร้างความรู้ความเข้าใจพื้นฐานเรื่อง แนวทางการป้องกันอัคคีภัย และการอพยพหนีไฟ เป็นเรื่องที่มีความสำคัญ จึงเห็นควรให้มีการฝึกอบรมบุคลากรของคณะ เรื่อง แนวทางการป้องกันอัคคีภัย และการอพยพหนีไฟ เพื่อสร้างความปลอดภัยให้กับชีวิตและทรัพย์สิน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรมีเข้าใจและทักษะในการปฏิบัติที่ถูกต้องในการซ้อมแผนอัคคีภัย
๒. เพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติในการซ้อมแผนอัคคีภัย ของแต่ละอาคารในโรงพยาบาลบ่อเกลือ

ตัวชี้วัด

๑. ระดับความรู้เรื่องการซ้อมแผนอัคคีภัย
๒. จำนวนแนวทางการปฏิบัติในการซ้อมแผนอัคคีภัย ของแต่ละอาคารในโรงพยาบาลบ่อเกลือ

เป้าหมาย

๑. ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรที่เข้าอบรมมีเข้าใจและทักษะในการปฏิบัติที่ถูกต้องในการซ้อมแผนอัคคีภัย
๒. แผนการซ้อมอัคคีภัยอย่างน้อยปีละ ๑ แผน

กลุ่มเป้าหมาย

๑. เจ้าหน้าที่รพ.บ่อเกลือ จำนวน ๘๐ คน
รวมทั้งสิ้น ๘๐คน

วิธีการดำเนินการ

๑. ประชุมคณะทำงานวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำแผนปฏิบัติการ
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการและซ้อมแผนอัคคีภัย (table Top Exercise และฝึกปฏิบัติ) ในรพ. ๑ วัน

สำเนาถูกต้อง

วาฬรีด.หญิงชลนิภา เครื่องมิด)
นักวิชาการสาธารณสุข

๙

ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๖๖ - กรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดกิจกรรม ดังนี้

- เดือนเมษายน ๒๕๖๖ ประชุมคณะทำงานวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำแผนปฏิบัติการ
- เดือนเมษายน ๒๕๖๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการและซ้อมแผนอัคคีภัย (table Top Exercise และฝึกปฏิบัติ)ในรพ. ๑ วัน

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ โดยแยกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงานวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำแผนปฏิบัติการ (ไม่ใช้งบประมาณ)
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการและซ้อมแผนอัคคีภัย (table Top Exercise และฝึกปฏิบัติ)ในรพ. ๑ วัน

๒.๑ ค่าอาหารกลางวันคนละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๒.๒ ค่าวิทยากรภายนอก จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.บุคลากรที่เข้าอบรมมีเข้าใจและทักษะในการปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการซ้อมแผนอัคคีภัยในโรงพยาบาล สามารถนำไปถ่ายทอดและลงสู่การปฏิบัติได้

๒.มีแนวทางการปฏิบัติในการซ้อมแผนอัคคีภัย ของแต่ละอาคารในโรงพยาบาลบ่อเกลือ

สำเนาถูกต้อง

(วาฬีรัต.หญิงชลนิกา เครื่องมีด)
นักวิชาการสาธารณสุข

การประเมินผล

๑. ผู้เข้าร่วมอบรมทำแบบทดสอบก่อนและหลังการประชุมเรื่องการซ่อมแผนอค์คิภัยในโรงพยาบาล โดยมีช่วงเกณฑ์คะแนน ๕ ระดับ ดังนี้ ดีมาก ดี ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด


๒. มีแนวทางการปฏิบัติในการซ่อมแผนอค์คิภัย ของแต่ละอาคารในโรงพยาบาลบ่อเกลืออย่างน้อย หน่วยงานละ ๑ แนวทาง

ผู้รับผิดชอบโครงการ


๑. ว่าที่ร้อยตรีหญิงชลนิกา เครื่องมีด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๒. นายคมสันต์ ยศอินทร์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


ผู้เขียนโครงการ



(ว่าที่ร้อยตรีหญิงชลนิกา เครื่องมีด)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เสนอโครงการ



(นายคมสันต์ ยศอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายสุจิตต์ วรรณชิตยา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ
รองประธาน คปสอ.บ่อเกลือ


(นายวิชัย ศิริวรรณชัย)
สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
ประธาน คปสอ.บ่อเกลือ

ผู้อนุมัติโครงการ


(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒๙ ปี.ค. ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงชลนิกา เครื่องมีด)
นักวิชาการสาธารณสุข

กำหนดการจัดกิจกรรมซ้อมแผนอัคคีภัย (table Top Exercise และฝึกปฏิบัติ) ในโรงพยาบาล
ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๖

ณ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

เวลา

- ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. - ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
- ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. - ฟังบรรยายความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้
- การแบ่งประเภทของเพลิงไหม้ เครื่องมือดับเพลิงชนิดต่างๆ
- วิธีใช้อุปกรณ์ดับเพลิงและแผนป้องกันระงับอัคคีภัย
(โดยวิทยากรจากทีมงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลบ่อเกลือได้)
- ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. - ชี้แจงและซักซ้อมเรื่อง แผนดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงในโรงพยาบาล
- แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟในโรงพยาบาล
- การค้นหาและช่วยชีวิต เคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- ทำ table Top
- ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนจริง
- ประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติอพยพหนีไฟ
(โดยวิทยากรจากทีมงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลบ่อเกลือได้)
- ทำแบบทดสอบหลังอบรม/สรุปกิจกรรม

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น.-๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ น.-๑๔.๔๕ น.

สำเนาถูกต้อง

(ว่าที่รต.หญิงชลนิกา เครื่องมิด)
นักวิชาการสาธารณสุข