

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๔ กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่สิบคนขึ้นไป นายจ้างต้องจัดให้มีแผนป้องกันและระงับ อัคคีภัยในสถานประกอบกิจการประกอบด้วย การตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์โดยให้นายจ้างจัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ สถานประกอบกิจการพร้อมที่จะให้พนักงานตรวจความปลอดภัย ตรวจสอบได้ สำนักความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงจัดให้มีแนวการจัดทำ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ความรู้ด้านอัคคีภัยการปฏิบัติขณะเกิดเหตุ
2. เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากอัคคีภัยเพื่อนำมาสู่การสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน
3. เพื่อลดโอกาสการเกิดอัคคีภัยในอาคาร

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

แผนก่อนเกิดเหตุอัคคีภัย

1. แผนการตรวจตรา
2. แผนการอบรม
3. แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

แผนขณะเกิดเหตุอัคคีภัย

4. แผนการดับเพลิง
5. แผนอพยพหนีไฟ

แผนหลังเกิดเหตุอัคคีภัย

6. แผนบรรเทาทุกข์

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

แผนก่อนเกิดเหตุอัคคีภัย

1.แผนการตรวจตรา

เป็นแผนการสำรวจความเสี่ยงและตรวจตรา เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและขจัดต้นเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ก่อนจัดทำแผนควมมีข้อมูลต่าง ๆ ดังต่อไปนี้เชื้อเพลิง สารเคมีสารไวไฟ ระบบไฟฟ้าจุดที่มีโอกาสเสี่ยง ต่อการเกิดเพลิงไหม้ และต้องมีการบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับ คุณสมบัติลักษณะการลุกไหม้ ปริมาณของสาร อันตราย ที่มีอยู่สูงสุด ชนิดของสารดับเพลิงและปริมาณที่ต้องใช้เพื่อประกอบการวางแผน และมีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกชนิด

เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ

- สำรวจพื้นที่อาคารในแต่ละชั้น
- แบบตรวจสอบ (Check list)

แบบการตรวจสอบ Check list

การตรวจสอบระบบป้องกันและอัคคีภัย

พื้นที่การตรวจสอบ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระราชูปถัมภ์

อาคาร อาคารเรียนรวมวิทยาศาสตร์ ตึก SCC ชั้นที่ 1-6

วันที่ตรวจสอบ 14 ธันวาคม 2563

ผู้ตรวจสอบ 1) นางสาว วิไลวรรณ สองขาว 61122380015

3) นาย อุกฤษฏ์ เทพวงศ์ 61122380021

2) นางสาว นันทน์ภัส มาตราช 61122380020

4) นางสาว อารีรัตน์ โทลัยหะ 61122380022

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ ต้องปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
| ๑.เส้นทางหนีไฟ | | | | |
| ๑.๑) ทุกชั้นมีเส้นทางหนีไฟอย่างน้อย ๒ ทาง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๑.๒) เส้นทางหนีไฟสามารถอพยพคนไปยังจุดปลอดภัยภายใน ๕ นาที | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๑.๓) เส้นทางหนีไฟไม่มีสิ่งกีดขวาง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๑.๔) ประตูหนีไฟทำด้วยวัสดุทนไฟ ไม่มีธรณีประตูหรือขอบกั้น | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๑.๕) ประตูหนีไฟเป็นแบบผลัก ไม่ล็อกหรือปิดตาย | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๑.๖) ไฟฉุกเฉินทั้ง ๒ ทางสามารถส่องสว่างให้เห็นทางเดินไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๑.๗) ป้ายบอกทางหนีไฟตัวหนังสือไม่ต่ำกว่า ๑๐ เซนติเมตรและมีแสงสว่างในตัวติดตลอดเวลาสามารถเห็นได้อย่างชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๑.๘) มีแหล่งจ่ายไฟฟ้าสำรองที่สามารถให้แสงสว่างเพื่อการหนีไฟและใช้กับอุปกรณ์อื่นทันทีที่ไฟฟ้าดับ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |

| รายการตรวจสอบ | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ ต้องปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|---|
| ๒.ถึงดับเพลิง | | | | |
| ๒.๑) ถึงดับเพลิงได้มาตรฐานอุตสาหกรรมรองรับ (มอก.) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๒) เกจวัดความดันต้องอยู่ในจุดสีเขียวและสามารถมองเห็นได้ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๓) ถึงดับเพลิงที่ใช้ดับเพลิงประเภท A ต้องมีระยะเข้าถึงไม่เกิน 22.5 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๔) ถึงดับเพลิงที่ใช้ดับเพลิงประเภท C ในการติดตั้งให้พิจารณาจากเชื้อเพลิงว่าเป็นประเภท A หรือ B แล้วติดตั้งตามหลักเกณฑ์ของเชื้อเพลิงประเภทนั้น ๆ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๕) ถึงดับเพลิงที่ใช้ดับเพลิงประเภท D ต้องมีระยะเข้าถึงไม่เกิน 23 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๖) มีการจัดทำรายละเอียดเกี่ยวกับชนิดและวิธีใช้เป็นภาษาไทยติดไว้ที่ตัวถังหรือบริเวณที่ติดตั้ง | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีการบอกวิธีใช้ที่เป็นภาษาไทย |
| ๒.๗) มีตรวจสอบถึงดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 6 เดือนต่อครั้ง พร้อมติดป้าย แสดงผลการตรวจสอบและวันที่ทำการตรวจสอบ และเก็บผลการตรวจสอบให้สามารถตรวจสอบได้ | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีการตรวจสอบถึงดับเพลิง (สอบถามแม่บ้าน) |
| ๒.๘) กรณีที่เก็บถังก๊าซไว้ในอาคารต้องแยกเก็บไว้ในห้องที่มีผนังทนไฟและมีการระบายอากาศที่ดีมีระบบตรวจจับก๊าซอัตโนมัติปริมาณเก็บรวมกันแต่ละแห่งต้องไม่เกิน 2000 ลิตร โดยแต่ละแห่งต้องห่างไม่น้อยกว่า 20 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๙) อาคารที่มีวัตถุไวไฟหรือวัตถุระเบิด สิ่งก่อสร้างที่มีความสูง ปล่องควัน หอคอย เสาธง แทงก์น้ำหรือสารเคมีต้องจัดให้มีระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า เว้นแต่อยู่ในรัศมีการป้องกันฟ้าผ่าของอาคารอื่น | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๑๐) มีการตรวจสอบความดันของถึงดับเพลิงอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุก ๓ เดือน | | <input checked="" type="checkbox"/> | | มีการติดป้ายตรวจแต่ไม่มีการตรวจเนื่องจากตัวถังอยู่ในตู้ล็อกและไม่มีการเขียน |

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|---|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ ต้องปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
| ๒.๑๑) มี Tag หรือป้ายใบตรวจที่ติดกับถังทุกถัง (แจ้งวันที่และผู้ที่ตรวจสอบ) | | <input checked="" type="checkbox"/> | | มีการติดป้ายตรวจแต่ไม่มีการตรวจเนื่องจากตัวถังอยู่ในตู้ล็อกและไม่มีการเขียน |
| ๒.๑๒) มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ตามประเภทของเชื้อเพลิงแต่ละชนิด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒. ถังดับเพลิง | | | | |
| ๒.๑๓) เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๒.๑๔) มีการติดตั้งหรือจัดวางเครื่องดับเพลิงในสภาพที่มั่นคงแข็งแรง มองเห็นได้อย่างชัดเจนและสามารถนำมาใช้ได้อย่างรวดเร็ว | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๓. ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler) | | | | |
| ๓.๑) มีการติดตั้งระบบสัญญาณเตือนภัยในขณะที่ระบบดับเพลิงอัตโนมัติกำลังทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๓.๒) มีการตรวจสอบระบบดับเพลิงอัตโนมัติไม่น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้งพร้อมทั้งแสดงผลการตรวจสอบครั้งสุดท้ายไว้ที่อุปกรณ์ และเก็บผลการตรวจสอบ | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีการตรวจสอบระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (สอบถามแม่บ้าน) |
| ๓.๓) มีการติดตั้งป้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงอัตโนมัติที่เห็นได้อย่างชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๓.๔) ไม่มีสิ่งกีดขวางทางน้ำหรือสายดับเพลิงอื่นจากหัวฉีดดับเพลิง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๔. ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire alarm) | | | | |
| ๔.๑) ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้อัตโนมัติสามารถใช้งานได้ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๔.๒) ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ด้วยมือสามารถใช้งานได้ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๔.๓) อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้สามารถส่งสัญญาณให้ทุกคนภายในอาคารทราบ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | | |

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|---|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ปกติ/ต้อง ปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
| ๔.๔) อุปกรณ์แจ้งเหตุอัตโนมัติอยู่ในตำแหน่งที่เห็นได้อย่างชัดเจน และติดตั้งห่างกันในแต่ละจุดไม่เกิน 30 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๔.๕) เสียงหรือสัญญาณที่ใช้แจ้งเหตุเพลิงไหม้แตกต่างจากเสียงหรือสัญญาณอื่นๆที่ใช้ในสถานประกอบการ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๕. ระบบน้ำดับเพลิงและสายดับเพลิง | | | | |
| ๕.๑) ระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ที่ใช้ในการดับเพลิงเพียงพอทุกส่วนของอาคาร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๕.๒) การจัดเตรียมน้ำสำรองที่ใช้ในการดับเพลิง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๕.๓) การตรวจสอบการติดตั้งระบบส่งน้ำ ที่กักเก็บน้ำ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีตรวจสอบการติดตั้งระบบส่งน้ำ(สอบถามแม่บ้าน) |

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|--------------------------|---------------|----------|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ ต้องปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
| ๕. ระบบน้ำดับเพลิงและสายดับเพลิง | | | | |
| ๕.๔) ข้อต่อรับน้ำดับเพลิงเข้าอาคารภายในอาคารอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๕.๕) ข้อต่อส่งน้ำดับเพลิงภายในอาคารอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๕.๖) สายน้ำดับเพลิงมีความยาวมากกว่า ๓๐ เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๕.๗) สายส่งน้ำไม่มีรอยแตกหรือชำรุดเสียหาย | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๕.๖) จุดต่อท่อต่างๆมั่นคงและแข็งแรง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖. สายไฟและระบบไฟฟ้า / การต่อลงดิน | | | | |
| ๖.๑) หากพบว่าชำรุดหรือมีกระแสไฟฟ้ารั่ว หรืออาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ใช้งาน ให้ซ่อมแซมหรือดำเนินการให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้อย่างปลอดภัย | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๒) จัดให้มีระบบระวังป้องกันมิให้เกิดการสับสวิตซ์เชื่อมต่อวงจรตลอดเวลา | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๓)) การทำความสะอาดบริเวณที่ไฟฟ้าที่มีกระแสไฟฟ้า | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๔) เครื่องป้องกันเมื่อมีกระแสไฟฟ้าเกิน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๕) มีระบบป้องกันฟ้าผ่าตามมาตรฐานการป้องกันฟ้าผ่า | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๖) การติดตั้งสายดินกับตัวถังหม้อแปลงและล่อฟ้าแรงสูง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๗) มีการออกแบบและติดตั้งสายไฟฟ้าที่เหมาะสมตามหลักวิศวกรรม | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๘) สายไฟมีฉนวนหุ้ม มีสภาพเรียบร้อย จุดต่อแน่นหนา และสภาพไม่ชำรุด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|--------------------------|---------------|----------|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ต้อง ปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
| ๖.๙) ไม่มีการวางของติดไฟ ในห้องควบคุมไฟฟ้า | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๑๐) ที่ตู้เมน MDB มีการต่อลงดิน ที่เหมาะสม | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๑๑) อุปกรณ์ไฟฟ้ามีการต่อลงดิน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๑๒) มีพื้นที่สำหรับปฏิบัติงานได้อย่างสะดวก | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ ต้อง ปรับปรุง | ไม่ เกี่ยวข้อง | |
| ๖.๑๓) มีแสงสว่างเพียงพอ มองเห็นป้าย สวิตช์ต่าง ๆ ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๖.๑๔) ตู้และแผงสวิตช์ติดตั้งห่างจากสารไวไฟหรือสารที่อาจทำให้เกิดระเบิด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๗. การจัดเก็บสารเคมีและวัตถุอันตราย | | | | |
| ๗.๑) มีการจัดทำข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Safety Data Sheet) ของสารเคมีอันตรายทุกชนิดติดไว้ในบริเวณที่จัดเก็บหรือบริเวณที่มีการใช้สารเคมีและสามารถเห็นรายละเอียดได้อย่างชัดเจน | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๒) มีการติดฉลากที่เป็นภาษาไทย อ่านง่าย คงทน ไว้ที่หีบห่อบรรจุภัณฑ์สารเคมีอันตรายโดยมีรายละเอียดครบทั้ง 6 ข้อใช้หรือไม่ ๑) ชื่อผลิตภัณฑ์ (Product name) ๒) ชื่อสารเคมีอันตราย (Hazardous substances) ๓) รูปสัญลักษณ์ (Pictograms) ๔) คำสัญญาณ (signal words) ๕) ข้อความแสดงอันตราย (Hazard statements) ๖) ข้อควรระวังหรือข้อปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตราย (precautionary statements) | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๓) มีป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามรับประทานอาหาร ห้ามประกอบอาหาร ห้ามเก็บอาหาร ” ตัวอักษรเห็นได้อย่างชัดเจน ณ บริเวณที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย สถานที่เก็บสารเคมีอันตราย | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีป้ายในอาคารแต่มีนอกอาคารจากการสำรวจจะพบกัมพูหรี่ที่ประตูหนีไฟทุกชั้น |
| ๗.๔) จัดเก็บอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๕) มีการระบายอากาศแบบทั่วไป แบบที่มีเครื่องดูดอากาศเฉพาะที่ | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๖) ไม่จัดเก็บรวมกับสารเคมีที่เข้ากันไม่ได้ | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๗) มีภาชนะรองรับป้องกันการหกรั่วไหลของสารเคมี | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|--|
| ๗.๘) ภาชนะบรรจุสารเคมีอยู่ในสภาพเรียบร้อยไม่ชำรุดเสียหายและไม่มี การเปิดทิ้งไว้ | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๙) มีที่ชำระล้างสารเคมีอันตราย ที่ล้างมือ ที่ล้างหน้าและห้องอาบน้ำที่ สามารถชำระล้างสารเคมีอันตรายออกจากร่างกายอยู่ในสภาพพร้อมใช้ งานไม่ชำรุดเสียหาย | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ ต้องปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
| ๗.๑๐) สถานที่เก็บสารเคมีมีประตูทางเข้า-ออก 2 ทาง และเป็นชนิดที่เปิดออกสู่ภายนอก | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๑๑) ทางเดินภายในและภายนอกห้องเก็บสารเคมีมีความกว้างมากพอ ไม่มีสิ่งกีดขวางเส้นทางเดิน | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๑๒) มีป้ายขอความว่า “สถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ห้ามเข้าโดยไม่ได้รับอนุญาต” ติดไว้ที่ทางเข้าสถานที่นั้น สามารถเห็นได้อย่างชัดเจน | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๗.๑๓) มีมาตรการป้องกันอันตรายจากสารเคมีอันตราย ในสถานที่เก็บสารเคมีอันตราย | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ๘.การตรวจสอบลิฟต์ | | | | |
| ๘.๑) สัญญาณเตือนและลิฟต์ต้องไม่เคลื่อนที่เมื่อมีการบรรทุกน้ำหนักเกินพิกัด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๒) อุปกรณ์ที่จะหยุดลิฟต์ได้ในระยะที่กำหนดโดยอัตโนมัติเมื่อตัวลิฟต์มีความเร็วเกินพิกัด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๓) ระบบป้องกันประตูลิฟต์หนีผู้โดยสาร | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๔) ลิฟต์ไม่เคลื่อนที่เมื่อประตูลิฟต์ปิดไม่สนิท | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๕) ประตูลิฟต์ไม่เปิดขณะลิฟต์เคลื่อนที่หรือหยุดไม่ตรงที่จอด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๖) ระบบการติดต่อกับภายนอกห้องลิฟต์และสัญญาณแจ้งเหตุขัดข้อง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๗) ระบบแสงสว่างฉุกเฉินในห้องลิฟต์และหน้าชั้นที่จอด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๘) การตรวจสอบและการทดสอบชิ้นส่วนและอุปกรณ์ของลิฟต์โดยวิศวกรอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีการตรวจสอบ (สอบถามแม่บ้าน) |
| ๘.๙) ตรวจสอบระบบความปลอดภัยและระบบการทำงานของลิฟต์เป็นประจำทุกเดือน | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีการตรวจสอบ (สอบถามแม่บ้าน) |

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|--|
| ๘.๑๐) ไม่มีการตัดแปลงหรือทำให้ลิฟต์รับน้ำหนักได้เกินพิกัด | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|--|

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | | หมายเหตุ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|---|
| | ปกติ/ เหมาะสม | ไม่ปกติ/ ต้องปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง | |
| ๘.๑๑) ไม่มีการติดตั้งท่อสายไฟฟ้า ท่อส่งน้ำท่อระบายน้ำและอุปกรณ์ต่าง ๆ ภายในลิฟต์ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๑๒) มีป้ายขอความช่วยเหลือหากลิฟต์เกิดการขัดข้อง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๑๓) มีคำแนะนำอธิบายการใช้ลิฟต์และการขอความช่วยเหลือติดไว้ในห้องลิฟต์ | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ๘.๑๔) ป้ายห้ามใช้ลิฟต์เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ | | <input checked="" type="checkbox"/> | | ไม่มีป้ายห้ามใช้ลิฟต์เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ |
| ๘.๑๕) ป้ายขั้นตอนปฏิบัติเมื่อลิฟต์ค้าง | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

2. แผนการอบรม

แผนการอบรมเป็นแผนที่จัดทำขึ้นสำหรับการป้องกันอัคคีภัยในสถานประกอบการโดยกำหนดให้มีการอบรมพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทุกระดับของสถานประกอบการในเรื่องของการดับเพลิงและการหนีไฟ
หลักการจัดทำแผนการอบรม

| หลักสูตรการอบรม | ระยะเวลาดำเนินการ | ผู้เข้าอบรม | เป้าหมาย |
|--|---|--------------------------------|------------------|
| หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น | ระยะเวลาอบรม 1 วัน (6 ชั่วโมง) -ภาคเข้าอบรมทฤษฎี 3 ชั่วโมง เวลา 09.00 – 12.00 น. -ภาคบ่ยอบรมทฤษฎี 3 ชั่วโมง เวลา 13.00 – 16.00 น. | อาจารย์ นักศึกษา บุคลากร | 40 % ของพื้นที่ |
| หลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน | ระยะเวลาอบรม 1 วัน (6 ชั่วโมง) -ภาคเข้าอบรมทฤษฎี 3 ชั่วโมง เวลา 09.00 – 12.00 น. -ภาคบ่ยอบรมทฤษฎี 3 ชั่วโมง เวลา 13.00 – 16.00 น. | อาจารย์ นักศึกษา บุคลากร | 100 % ของพื้นที่ |

3.แผนการรณรงค์ ป้องกันอัคคีภัย

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย เป็นแผนที่จัดทำขึ้นเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในสถานประกอบการและเป็นการสร้างความสนใจรวมทั้งส่งเสริมในเรื่องของการป้องกันอัคคีภัยให้เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติงานทุกคนทุกระดับในสถานประกอบการ

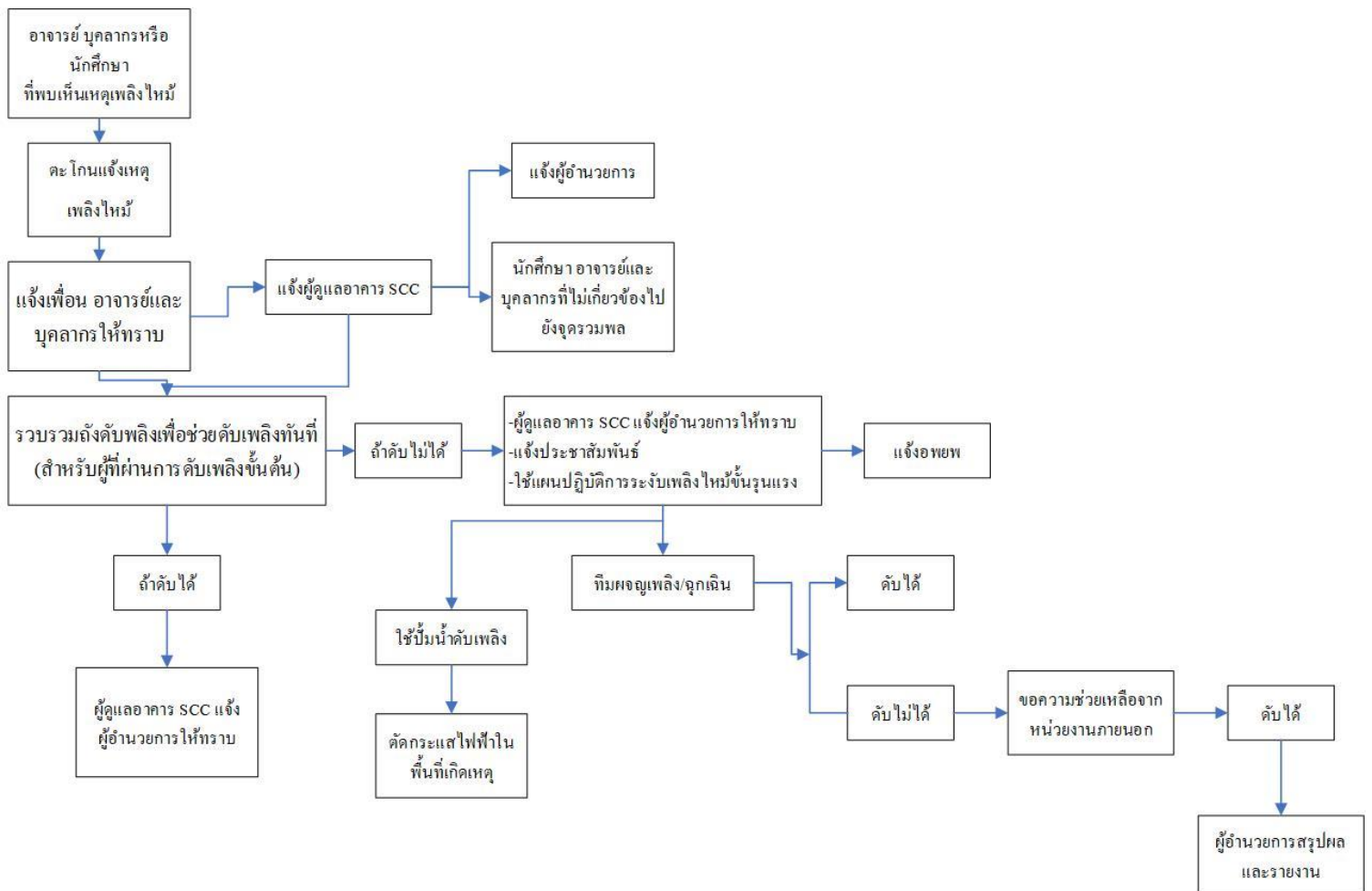
- 1.กำหนดบุคคลผู้รับผิดชอบในการจัดการรณรงค์
- 2.กำหนดเรื่อง หรือหัวข้อที่จะรณรงค์
- 3.เลือกวิธีการหรือรูปแบบที่จะรณรงค์
- 4.กำหนดเวลาที่ใช้ในการรณรงค์
- 5.ประเมินผลจากการรณรงค์ทุกครั้ง

โดยจัดกิจกรรม ดังนี้

- จัดทำโปสเตอร์
- จัดนิทรรศการ
- การใช้สื่อต่างๆที่น่าสนใจ

แผนขณะเกิดเหตุอัคคีภัย

4. แผนการดับเพลิง



แผนดับเพลิงประจำชั้น

หัวหน้าทีมประจำชั้น

หน้าที่

สั่งการ ควบคุมดูแลและระงับเหตุพื้นที่เกิดเหตุ
พื้นที่เกิดเหตุ

- ชั้นที่ 1.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร
- ชั้นที่ 2.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร
- ชั้นที่ 3.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร
- ชั้นที่ 4.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร
- ชั้นที่ 5.เจ้าหน้าที่ดูแลอาคารและสถานที่
- ชั้นที่ 6.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร

ทีมพยาบาล

ผู้ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลและCPR

หน้าที่

ปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้แก่ผู้ได้รับบาดเจ็บจากการเกิดอัคคีภัย

ทีมดับเพลิง

ผู้ที่ผ่านการอบรมดับเพลิงขั้นต้น

หน้าที่

หน่วยงานดับเพลิงมีหน้าที่ดับเพลิงในพื้นที่โดย
ใช้ถังดับเพลิงแบบมือถือ

ทีมอพยพหนีไฟ

ผู้ช่วยแม่บ้านทำความสะอาดประจำชั้น

หน้าที่

นำผู้อพยพออกจากอาคาร ตรวจสอบจำนวน
ผู้อพยพ และแจ้งต่อผู้นำจุดรวมพล

แผนดับเพลิงประจำชั้น

หัวหน้าทีมประจำชั้น

หน้าที่

สั่งการ ควบคุมดูแลและระงับเหตุในพื้นที่เกิดเหตุ
พื้นที่เกิดเหตุ

ชั้นที่ 1.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร

ชั้นที่ 2.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร

ชั้นที่ 3.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร

ชั้นที่ 4.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร

ชั้นที่ 5.เจ้าหน้าที่ดูแลอาคารและสถานที่

ชั้นที่ 6.เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดประจำอาคาร

ทีมพยาบาล

ผู้ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลและCPR

หน้าที่

ปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้แก่ผู้ได้รับบาดเจ็บจากการเกิดอัคคีภัย

ทีมดับเพลิง

ผู้ผ่านการอบรมดับเพลิงขั้นต้น

หน้าที่

หน่วยงานดับเพลิงมีหน้าที่ดับเพลิงในพื้นที่โดย
ใช้ถังดับเพลิงแบบมือถือ

ทีมอพยพหนีไฟ

ผู้ช่วยแม่บ้านทำความสะอาดประจำชั้น

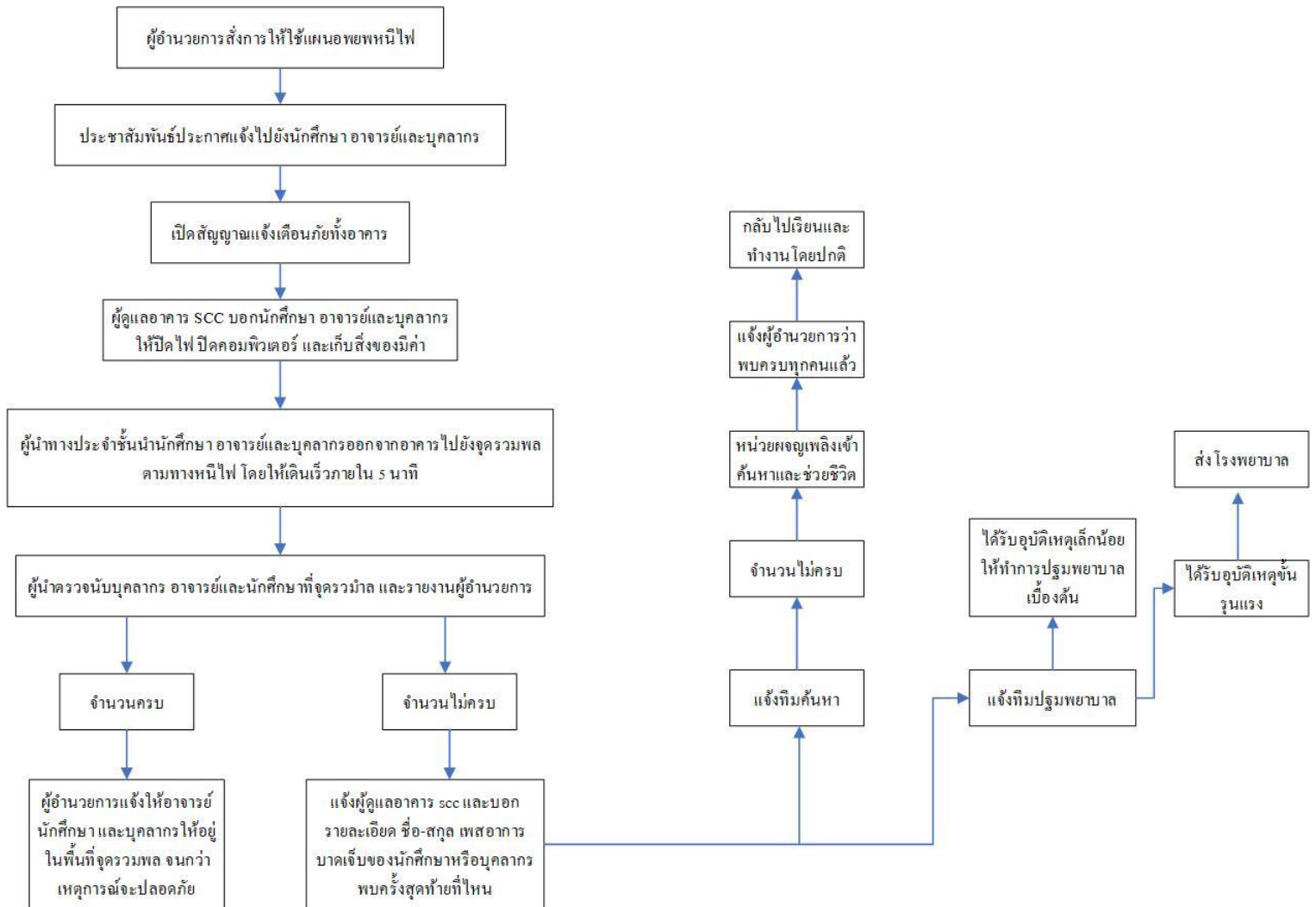
หน้าที่

นำผู้อพยพออกจากอาคาร ตรวจสอบจำนวน
ผู้อพยพ และแจ้งต่อผู้นำจุดรวมพล

แผนขณะเกิดเหตุอัคคีภัย

5. แผนอพยพหนีไฟ

แผนอพยพหนีไฟนั้นกำหนดขึ้นเพื่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินของพนักงานและของสถานประกอบการในขณะเกิดเพลิงเหตุไหม้ แผนอพยพหนีไฟที่กำหนดขึ้นนั้น มีองค์ประกอบต่าง ๆ เช่น หน่วยตรวจสอบจำนวนพนักงาน, ผู้นำทางหนีไฟ, จุดนัดพบ, หน่วยช่วยชีวิต และยานพาหนะ ฯลฯ



แผนหลังเกิดเหตุอัคคีภัย

6. แผนบรรเทาทุกข์

ประกอบด้วย จะประกอบด้วยแผนที่จะดำเนินการเมื่อเหตุเพลิงไหม้สงบลงแล้ว 2 แผน คือ ๑.แผนบรรเทาทุกข์ซึ่งดำเนินการต่อเนื่องจากภาวะเกิดเหตุเพลิงไหม้

แผนบรรเทาทุกข์

- 1..ประสานหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาลหรือหน่วยกู้ชีพ
- 2.สำรวจประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้
- 3.การค้นหาและช่วยชีวิตผู้ประสบภัย
- 4.การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุไปยังพื้นที่ปลอดภัย

แผนการฟื้นฟู

- 1.ให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและปฏิรูปฟื้นฟูบูรณะอาคารที่เกิดความเสียหาย
- 2.ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยจากเหตุเพลิงไหม้และดำเนินการนำส่งแพทย์เพื่อรับการรักษาอย่างถูกต้อง
- 3.ขนย้ายผู้ประสบภัยและทรัพย์สินไปยังที่ปลอดภัย
- 4.สำรวจความเสียหายและความต้องการด้านต่างๆ
- 5.การประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้กลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว
- 6.ปรับปรุงซ่อมแซมแก้ไขความเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพปกติ
- 7.รักษาความสงบเรียบร้อยของพื้นที่เกิดเหตุ
- 8.ในกรณีที่อาคารได้รับความเสียหายจนใช้ปฏิบัติงานไม่ได้ ให้ดำเนินการจัดหาสถานที่ ปฏิบัติราชการชั่วคราว และประกาศทางสื่อสาธารณะ เช่น ทีวี วิทยุ หนังสือพิมพ์ เป็นต้น เพื่อให้ผู้รับบริการ หน่วยราชการ และประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงสถานที่เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อราชการได้

การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติการในแผนบรรเทาทุกข์

| หน้าที่รับผิดชอบ | ผู้ปฏิบัติ |
|--|--|
| 1. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ | หัวหน้าทีม นายอุกฤษฏ์ เทพวงศ์ พนักงานร่วมทีม - |
| 2. การสำรวจความเสียหาย | หัวหน้าทีม นางสาว นันทน์ภัส มาตราช พนักงานร่วมทีม - |
| 3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดนัดพบของบุคลากร | หัวหน้าทีม นางสาว อารีรัตน์ โทลัยหะ พนักงานร่วมทีม |
| 4. การช่วยชีวิตและค้นหาผู้ประสบภัย | หัวหน้าทีม นางสาว วิไลวรรณ สองขาว พนักงานร่วมทีม - |
| 5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินและผู้เสียชีวิต | หัวหน้าทีม นางสาว รติรัตน์ มากมูล พนักงานร่วมทีม - |
| 6. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และการรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้ | หัวหน้าทีม นาย วทัตญญ อรชุนะกะ พนักงานร่วมทีม - |
| 7. การช่วยเหลือ สงเคราะห์ผู้ประสบภัย | หัวหน้าทีม นางสาว ศิริมา ศรีกงพาน พนักงานร่วมทีม - |
| 8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด | หัวหน้าทีม นางสาว อัญชุลีพร จินดาจรรุภักดี พนักงานร่วมทีม - |

สมาชิก

- 1.นางสาว วิไลวรรณ สองขาว รหัสนักศึกษา 61122380015
- 2.นางสาว นันทน์ภัส มาตราช รหัสนักศึกษา 61122380015
- 3.นาย อุกฤษฏ์ เทพวงศ์ รหัสนักศึกษา 61122380021
- 4.นางสาว อารีรัตน์ โทลัยหะ รหัสนักศึกษา 61122380022