

แบบประเมินการป้องกันและระงับอัคคีภัยภายในอาคาร

ชื่ออาคาร _____ ความสูง _____ ชั้น พื้นที่ใช้สอย _____ ตร.ม

วัตถุประสงค์การใช้อาคาร _____

หัวข้อประเมิน	การดำเนินการ	
1.บุคลากร		
- เจ้าหน้าที่ป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire Man)	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ คน	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- เจ้าหน้าที่ดับเพลิงอาสา	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ คน	<input type="checkbox"/> ไม่มี
2.อุปกรณ์-เครื่องมือและอาคารสถานที่		
2.1 อุปกรณ์ดับเพลิง		
- ถังดับเพลิง	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ถัง	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- สายส่งน้ำดับเพลิง		
ขนาด 1.5 นิ้ว	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ เส้น	<input type="checkbox"/> ไม่มี
ขนาด 2.5 นิ้ว	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ เส้น	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ชุดผจญเพลิงหรือชุดป้องกันไฟ	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ชุด	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ชุดเครื่องช่วยหายใจ (SCBA) พร้อมถังอากาศสำรอง	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ชุด	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- พัดลมระบายควัน	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ชุด	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ไฟส่องสว่างแบบเคลื่อนที่	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ อัน	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- วิทยุประจำตัว	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ เครื่อง	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ถังน้ำสำรอง	<input type="checkbox"/> มี _____ / ใช้งานได้ _____ ชม.	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- หัวต่อรับน้ำจากภายนอก	<input type="checkbox"/> มี _____ / ใช้งานได้ _____ จุด	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- หัวฉีดน้ำดับเพลิง / ข้อแยก	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- Sprinkler	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- Fire Pump	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
2.2 อุปกรณ์แจ้งเหตุ		
- Smoke Detector	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- Heat Detector	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- Alarm Bell	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- Fire Host Cabinat พร้อมอุปกรณ์	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ป้ายสัญญาณหนีไฟ	<input type="checkbox"/> มี _____ / แบบ _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
2.3 อาคารสถานที่		
- บันไดหนีไฟ	<input type="checkbox"/> มี _____ / แบบ _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ประตูหนีไฟ	<input type="checkbox"/> มี _____ / แบบ _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- พื้นที่รวมพล	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ที่จอดรถฉุกเฉิน (รถดับเพลิง รถพยาบาล)	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- ที่จอดรถกระเช้า	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
3.แผนการปฏิบัติงาน		
- ศูนย์สั่งการติดต่อประสานงาน	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- คู่มือแผนการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุอัคคีภัย	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- คู่มือการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำอาคาร	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- แผนการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำอาคาร	<input type="checkbox"/> มี _____	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- การอบรมความรู้อัคคีภัยเบื้องต้นให้พนักงาน	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- การฝึกเตรียมความพร้อมพร้อม Fire Man ประจำเดือน	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ครั้ง/เดือน	<input type="checkbox"/> ไม่มี
- การฝึกร่วมกับหน่วยงานภายนอกประจำปี	<input type="checkbox"/> มี _____ จำนวน _____ ครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่มี

ชื่อผู้ให้ข้อมูล _____

ตำแหน่ง _____