

5.9.1 มีมาตรการรองรับกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเพื่อให้ระบบก๊าซทางการแพทย์สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง

	มาตรการรองรับกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเพื่อให้ระบบก๊าซทางการแพทย์สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องโรงพยาบาลโนนคูณ
	จัดทำโดย: คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยโรงพยาบาลโนนคูณ
1. วัตถุประสงค์	1.เพื่อให้ระบบก๊าซทางการแพทย์สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องในภาวะฉุกเฉิน 2.เพื่อป้องกันอันตรายต่อผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยวิกฤต 3.เพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเมื่อเกิดเหตุขัดข้อง 4.เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐาน HA และความปลอดภัยของโรงพยาบาล
2. ขอบเขต	ครอบคลุมระบบก๊าซทางการแพทย์ ได้แก่ - ระบบออกซิเจน (Oxygen) - ระบบอากาศทางการแพทย์ (Medical Air) - ระบบสุญญากาศ (Vacuum) - ระบบท่อส่งก๊าซ - ระบบ Manifold - ถังสำรองก๊าซ - จุดจ่ายก๊าซ (Outlet)
3. การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Assessment)	ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ - ถังออกซิเจนหมด - ระบบ Manifold ขัดข้อง - ระบบท่อรั่ว - ไฟฟ้าดับ (มีผลต่อ Medical Air / Vacuum) - เครื่องผลิตอากาศเสีย - ภัยพิบัติ เช่น ไฟไหม้ น้ำท่วม แผ่นดินไหว ผลกระทบ - ผู้ป่วยขาดออกซิเจน - เครื่องช่วยหายใจไม่ทำงาน - เสียต่อชีวิตผู้ป่วย
4. มาตรการป้องกัน	4.1 การจัดให้มีระบบสำรอง โรงพยาบาลต้องมี - ถังออกซิเจนสำรองเพียงพออย่างน้อย 48-72 ชั่วโมง - Manifold สำรอง - ถัง Oxygen แบบเคลื่อนที่ - เครื่องดูดเสมหะแบบเคลื่อนที่