

コンピュータ西暦2000年問題

危機管理計画

平成11年 月 日現在

国立 病院

目次

[総 論]

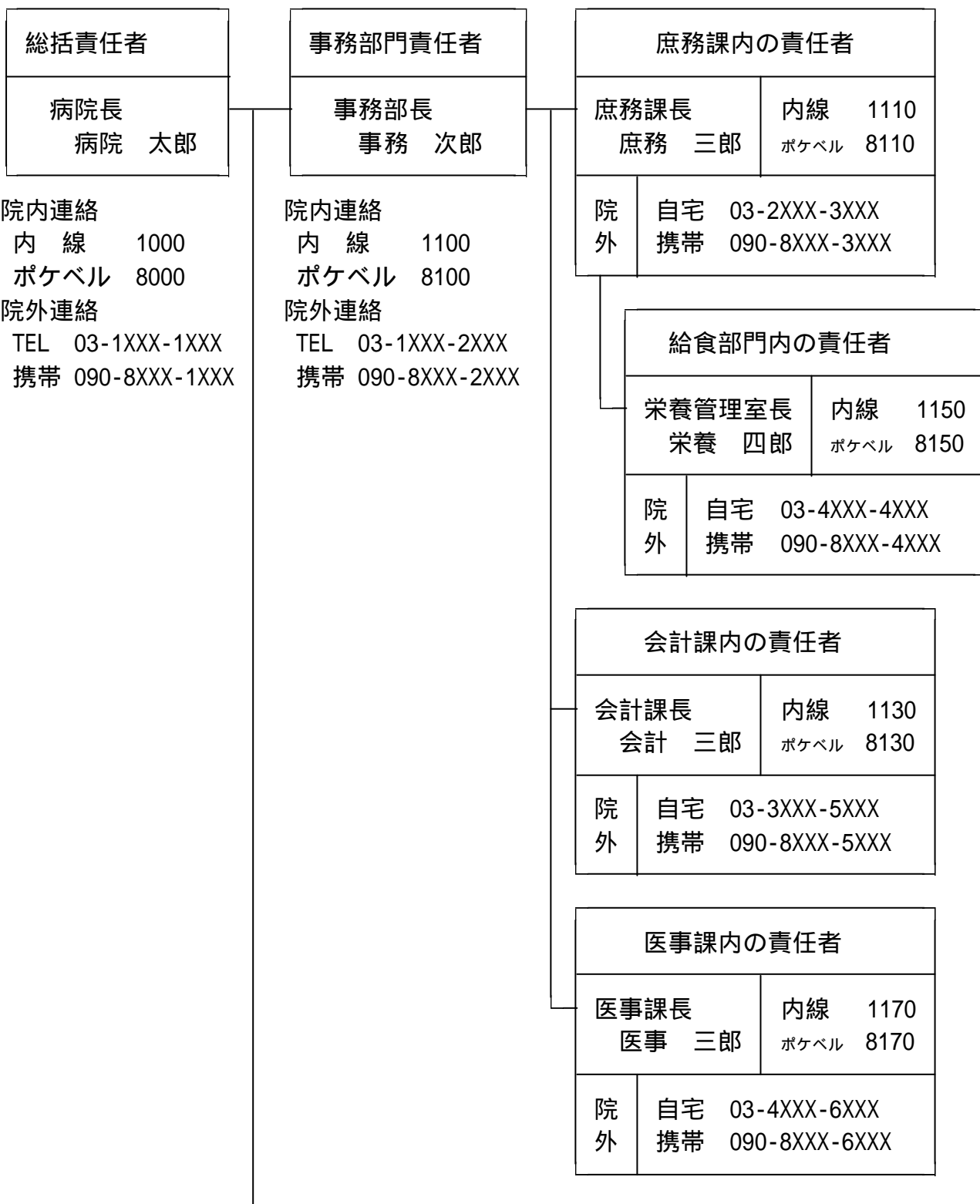
| | | |
|---|------------------------------------|----|
| 1 | 院内における組織体制及び連絡体制 | 4 |
| 2 | 平成12年(2000年)1月1日0時の待機体制計画 | 9 |
| 3 | 平成12年(2000年)1月1日2時以降の連絡体制 | 13 |
| 4 | 平成12年(2000年)1月1日対応に関する地方医務(支)局への報告 | 13 |
| 5 | 1月1日0時に向けての対応作業スケジュール | 13 |

[各 論]

| | | |
|-----|-----------------------------------|----|
| 1 | コンピュータシステム | |
| (1) | 動作確認計画 | 18 |
| (2) | 危機管理責任者及び動作確認担当者 | 18 |
| (3) | 復旧手順及び連絡体制 | 19 |
| (4) | 障害発生時の各業務の具体的な対応方法 | |
| ア | オーダーエントリーシステム | 20 |
| イ | 医事会計システム | 21 |
| ウ | 薬剤管理システム | 22 |
| エ | 臨床検査システム | 22 |
| オ | 放射線管理システム | 23 |
| カ | 給食管理システム | 23 |
| キ | 看護支援システム | 24 |
| (5) | 各部門システムが停止又は誤動作した場合の復旧までの伝票・帳票必要量 | 25 |
| 2 | 医療機器等 | |
| (1) | 2000年(平成12年)1月1日0時の待機体制計画 | 27 |

| | |
|---|----|
| (2) 動作確認計画及び代替措置計画 | 27 |
| (3) 患者、患者家族に対する事前説明 | 28 |
| (4) 医療機器を使用して外泊する患者 | 28 |
| (5) 勤務・待機体制、動作確認計画、病棟部門等の代替措置計画 | 29 |
| ・ 外来部門 | 30 |
| ・ 手術室 | 34 |
| ・ 救命救急センター | 38 |
| ・ ICUを有する病棟 | 43 |
| ・ 循環器病棟 | 48 |
| ・ 小児科病棟 | 52 |
| ・ 結核病棟 | 57 |
| ・ 精神病棟 | 62 |
| ・ 重心病棟 | 66 |
| ・ 筋ジス病棟 | 71 |
| ・ 在宅医療 | 76 |
| 3 一般・医療設備 | |
| (1) 2000年(平成12年)1月1日0時の待機体制計画 | 78 |
| (2) 動作確認計画及び代替措置計画 | 78 |
| (3) 具体的な機器等の対応方法等 | |
| ア 一般・医療設備の待機体制表 | 79 |
| イ 仮設資機材配置計画表 | 80 |
| ウ 飲料水、燃料等の貯蔵量一覧表 | 81 |
| エ 西暦2000年問題緊急時連絡表 | 82 |
| オ 同時に他箇所の機器に誤動作が起こった場合の 優先復旧順位、復旧方法等 | 83 |
| カ エレベーター等搬送設備運行計画表 | 84 |
| キ 障害発生時の各設備等の具体的な対応方法 | 85 |
| ク 一般・医療設備模擬テスト実施不可能機器一覧表 | 94 |

1 院内における組織体制及び連絡体制



医療部門責任者

副院長
副院 次郎

院内連絡
内線 1010
ポケベル 8010
院外連絡
TEL 03-1XXX-7XXX
携帯 090-8XXX-7XXX

診療部門責任者

診療部長
診療 二郎

院内連絡
内線 2400
ポケベル 8230
院外連絡
TEL 03-3XXX-2XXX
携帯 090-8XXX-2XXX

薬剤部門内の責任者

| | |
|---------------|----------------------|
| 薬剤科長 薬剤 三郎 | 内線 2100 ポケベル 8200 |
|---------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-8XXX 携帯 090-8XXX-8XXX |
|----|-------------------------------------|

臨床検査部門内の責任者

| | |
|------------------|----------------------|
| 臨床検査技師長 臨検 三郎 | 内線 2200 ポケベル 8210 |
|------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-9XXX 携帯 090-8XXX-9XXX |
|----|-------------------------------------|

診療放射線部門内の責任者

| | |
|-------------------|----------------------|
| 診療放射線技師長 放射 三郎 | 内線 2300 ポケベル 8220 |
|-------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-1XXX 携帯 090-8XXX-1XXX |
|----|-------------------------------------|

病棟部門内の責任者

| | |
|---------------------|----------------------|
| ICU病棟 担当医師 診一 三郎 | 内線 2410 ポケベル 8240 |
|---------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-3XXX 携帯 090-8XXX-3XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|--------------------|----------------------|
| 循環器病棟担当医師 診二 三郎 | 内線 2420 ポケベル 8245 |
|--------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-4XXX 携帯 090-8XXX-4XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|--------------------|----------------------|
| 小児科病棟担当医師 診三 三郎 | 内線 2430 ポケベル 8250 |
|--------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-5XXX 携帯 090-8XXX-5XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|-------------------|----------------------|
| 結核病棟担当医師 診四 三郎 | 内線 2440 ポケベル 8255 |
|-------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-6XXX 携帯 090-8XXX-6XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|-------------------|----------------------|
| 精神病棟担当医師 診五 三郎 | 内線 2450 ポケベル 8260 |
|-------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-7XXX 携帯 090-8XXX-7XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|-------------------|----------------------|
| 重心病棟担当医師 診六 三郎 | 内線 2460 ポケベル 8265 |
|-------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-8XXX 携帯 090-8XXX-8XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|-------------------|----------------------|
| 筋ジス棟担当医師 診七 三郎 | 内線 2470 ポケベル 8270 |
|-------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-9XXX 携帯 090-8XXX-9XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|------------------|----------------------|
| 手術室担当医師 診手 三郎 | 内線 2480 ポケベル 8275 |
|------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-1XXX 携帯 090-8XXX-1XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|---------------------------|----------------------|
| 救命救急センター 担当医師 診救 三郎 | 内線 2490 ポケベル 8280 |
|---------------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-2XXX 携帯 090-8XXX-2XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| 救命救急センター 臨床工学技士 臨床 学郎 | 内線 2495 ポケベル 8285 |
|-----------------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-3XXX 携帯 090-8XXX-3XXX |
|----|-------------------------------------|

看護部門責任者

看護部長
看護 長子

院内連絡
内線 3000
ポケベル 8300
院外連絡
TEL 03-1XXX-5XXX
携帯 090-8XXX-5XXX

病棟部門内の責任者

| | |
|--------------------|----------------------|
| I C U病棟婦長 棟一 長子 | 内線 3100 ポケベル 8310 |
|--------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-6XXX 携帯 090-8XXX-6XXX |
|----|-------------------------------------|

| | |
|------------------|----------------------|
| 循環器病棟婦長 棟二 長子 | 内線 3200 ポケベル 8320 |
|------------------|----------------------|

| | |
|----|-------------------------------------|
| 院外 | 自宅 03-3XXX-7XXX 携帯 090-8XXX-7XXX |
|----|-------------------------------------|

| | | |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 小児科病棟婦長 棟三 長子 | | 内線 3300 ポケベル 8330 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-8XXX 携帯 090-8XXX-8XXX | |
| 結核病棟婦長 棟四 長子 | | 内線 3400 ポケベル 8340 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-9XXX 携帯 090-8XXX-9XXX | |
| 精神病棟婦長 棟五 長子 | | 内線 3500 ポケベル 8350 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-1XXX 携帯 090-8XXX-1XXX | |
| 重心病棟婦長 棟六 長子 | | 内線 3600 ポケベル 8360 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-2XXX 携帯 090-8XXX-2XXX | |
| 筋ジス病棟婦長 棟七 長子 | | 内線 3700 ポケベル 8370 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-3XXX 携帯 090-8XXX-3XXX | |
| 手術室婦長 手術 長子 | | 内線 3900 ポケベル 8390 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-5XXX 携帯 090-8XXX-5XXX | |
| 救命救急センター 婦長 救命 長子 | | 内線 3920 ポケベル 8400 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-6XXX 携帯 090-8XXX-6XXX | |
| 外来婦長 外来 長子 | | 内線 3940 ポケベル 8410 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-6XXX 携帯 090-8XXX-6XXX | |
| 中央材料室婦長 中材 長子 | | 内線 3960 ポケベル 8420 |
| 院外 | 自宅 03-3XXX-7XXX 携帯 090-8XXX-7XXX | |

臨床研究部門責任者

臨床研究部長
研究 次郎

院内連絡

内線 4000

ポケベル 8430

院外連絡

TEL 03-1XXX-8XXX

携帯 090-8XXX-8XXX

附属看護婦養成所 責任者

教育主事
教育 花子

院内連絡

内線 4500

ポケベル 8460

院外連絡

TEL 03-1XXX-9XXX

携帯 090-8XXX-9XXX

2 平成12年(2000年)1月1日0時の待機体制計画

- (1) 1999年12月31日から2000年1月1日にかけて、予測されている障害の発生時間が午前0時とされていることから、万が一の事故等の障害による非常事態に瞬時に対応できる体制を整えるにあたり、必要な人員の待機体制が必要である。
- (2) マイコンチップの時計機能に時間の誤差が生じる可能性があり、0時を起点に前後2時間を待機する必要があることから、待機期間は、12月31日午後10時から1月1日午前2時までとする。
- (3) 2000年問題対策本部(以下、「本部」とする。)を院長室に設置する。
ア 本部長を院長(総括責任者)とし、副院長、事務部長、診療部長、薬剤部長、臨床研究部長、看護部長をメンバーとする。
イ 本部長及びメンバーは、12月31日午後9時より本部において待機するものとする。
なお、すべての部門において、越年時点で稼働している医療機器等が正常に稼働している場合は、1月1日午前3時に待機を解除する。
ウ 本部の事務は、事務部庶務課が対応するものとする。
エ 各部門から本部への報告

本部への報告にあたっては、患者の対応及びシステムの復旧対応を最優先とすること。

(ア) 12月31日の在院患者状況{(4)12月31日報告様式による}

- A 越年時点で使用している生命に影響を与える可能性のある医療機器名及びそれを使用している患者氏名、その患者の担当者氏名(医師、看護婦・臨床工学技士)
B 上記アの医療機器を使用する可能性のある患者氏名
C 生命に影響を与える可能性のある医療機器を使用していない患者数
D 代替機器保有状況(機器名、台数)

(イ) 2000年問題実状の報告

- A 越年時点で稼働しているすべての医療機器等が正常に稼働している場合

正常稼働を報告

- B 越年時点で稼働している医療機器等に停止又は誤動作した場合

(A) 医療機器

- 第1報: 停止又は誤動作した医療機器等の報告
(医療機器等名、型式、製造業者名及びその台数)
第2報: (患者の対応が終了後)入院患者に対する対応状況報告
(代替用具、人員配置等)

(B) 医療機器以外のシステム等

第1報：停止又は誤動作したシステム等名及び納入業者等の連絡状況等の報告
 第2報：復旧作業スケジュールの報告
 第3報：復旧したシステム等名及び復旧作業内容報告

オ 本部から関係部門への連絡

各部門の医療機器及びシステム等の停止又は誤動作した場合の第1報及びシステム等の第3報の復旧したシステム等名の連絡。

カ 連絡体制

(ア) 越年時点で稼働している医療機器等の稼働状況の報告先

A 12月31日午後9時以前は庶務課

B 12月31日午後9時以降は本部（院長室）

(イ) 1月1日午前3時に待機を解除後の動作確認状況の報告先

・ 庶務課

(ウ) 連絡体制表

| 本部等への連絡 | 各部門内の責任者への連絡（内線） | |
|--|---|---|
| 本部 内線 1110 1112 1113 1114 携帯 090-8XXX-XXXX | 事務部門代表 庶務課長(内線) 1110 (携帯) 090-8XXX-3XXX | 管理栄養室長 (1150) 会計課長 (1130) 医事課長 (1170) |
| | 薬剤科長 (2100) 臨床検査技師長 (2200) 診療放射線技師長 (2300) 診療部長 (2400) | |
| | 看護部門代表 看護部長室(内線) 3000 (副看護部長) (携帯) 090-8XXX-5XXX | 各病棟婦長、手術室婦長、 外来婦長、中央材料室婦長 (院内における組織体制表の内線) |
| | 臨床研究部長 (4000) (携帯 090-8XXX-8XXX) | |
| 庶務課 内線 1111 1113 1114 携帯 090-8XXX-3XXXX | 附属看護婦養成所 教育主事 (4500)(携帯 090-8XXX-9XXX) | |
| 地方医務（支）局 | 報 告 先 | 報告方法(両方に文書形式で報告) |
| 〔国立高度専門医療センターにおいては、国立病院部運営企画課に報告すること〕 | 総務課 TEL 03-XXXX-XXXX 携帯 090-XXXX-XXXX | ・ F A X : 03-XXXX-XXXX ・ HOSPnetの 電子メール(総務課 : SY・・) 又は F A X (総務課 : XXX-05) |

(4) 12月31日報告様式(1)

越年時点の在院患者一覧及び対応者表

(臨床工学技士が配置されている施設用)

病棟名: _____

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者氏名 |
|---------------------------------|------------|--------------|----------------|----------------|
| | | 医師名 | 看護婦、臨床工学技士名 | |
| | | | 準： 深： 臨： | |
| | | | 準： 深： 臨： | |
| | | | 準： 深： 臨： | |
| | | | 準： 深： 臨： | |
| | | | 準： 深： 臨： | |

| | |
|--------------------------------|--|
| 生命に影響を与える可能性のある医療機器を使用していない患者数 | |
|--------------------------------|--|

| 代替機器名 | 台数 |
|-------|----|
| | |

| 代替機器名 | 台数 |
|-------|----|
| | |

12月31日報告様式(2)

越年時点の在院患者一覧及び対応者表

(臨床工学技士が配置されていない施設用)

病棟名: _____

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者氏名 |
|---------------------------------|------------|--------------|----------|----------------|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| | | | 準: 深: | |
| | | | 準: 深: | |
| | | | 準: 深: | |
| | | | 準: 深: | |
| | | | 準: 深: | |
| | | | 準: 深: | |

| | |
|--------------------------------|--|
| 生命に影響を与える可能性のある医療機器を使用していない患者数 | |
|--------------------------------|--|

| 代替機器名 | 台数 |
|-------|----|
| | |

| 代替機器名 | 台数 |
|-------|----|
| | |

3 平成12年(2000年)1月1日2時以降の連絡体制

(1) 各部門において保有している機器等の動作確認を行った場合は、確認状況の結果を責任者を通じて、部門総責任者に速やかに報告するものとする。

なお、問題が発生した場合、対応完了後、発生した事故について、担当者は、責任者を通じて、部門総責任者に速やかに報告するものとする。

(2) 動作確認状況の結果を責任者を通じて、事務部庶務課(内線 1111)に報告するものとする。

(3) 事務部庶務課長は、動作確認状況の結果を病院長及び事務部長に報告するものとする。

4 平成12年(2000年)1月1日対応に関する地方医務(支)局への報告 (国立高度専門医療センターにおいては、国立病院部への報告とする)

(停止又は誤動作した場合)

本部より第1報をFAX又はHOSPnetの電子メール(災害発生時連絡システムのFAXも利用可)において、速やかに文書形式で報告。

(異常なしの場合)

本部又は事務部庶務課より、FAX又はHOSPnetの電子メール(災害発生時連絡システムのFAXも利用可)において、3時以降文書形式で報告。

(注) 地方医務(支)局等への報告に関する事項については、国立病院部、地方医務(支)局においての対応体制が確定次第、報告様式及び報告方法等の見直しを行い、別途お知らせいたします。

5 1月1日0時に向けての対応作業スケジュール

2000年問題の対応作業に対して、対応漏れを防ぐための表であり、作業時期及び対応作業の終了を明確にする観点から、作業終了確認後、「対応作業内容」欄の確認欄()にチェックすること。

1月1日0時に向けての対応作業スケジュール

: 確認欄

| 日 時 | 対 応 作 業 内 容 | |
|--|---------------------------------------|---|
| … … 12月28日 | 共通事項 コンピュータシステム 医療機器 一般・医療設備 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 伝票等の確保 ・ 代替機器の確保 ・ 在宅患者及び家族への電話等による説明 ・ 医療機器を使用して外泊する患者数の確認 ・ 自家発電設備の点検 ・ 仮設資機材の点検及び配置 ・ 飲料水、燃料等の貯蔵量の確認 |
| 12月29日 (3日前) … … 12月30日 (2日前) | 共通事項 コンピュータシステム 医療機器 一般・医療設備 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 各部門毎に計画の再確認 ・ 越年時点における入院患者の確認 ・ 医療機器を使用して外泊する患者数の再確認 |
| 12月31日 (1日前) | 共通事項 コンピュータシステム 医療機器 一般・医療設備 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 各システムにおいてデータのバックアップを取る。 ・ 2000年問題発生に備えての対応 <ul style="list-style-type: none"> ア 生命に影響を与える可能性のある医療機器の代替機器の確認 イ 患者への人員配置確認 ・ (夕方病棟の申し送り(患者引継)時点に) <ul style="list-style-type: none"> 在院患者状況の把握(別紙様式による) ア 越年時点で使用している生命に影響を与える可能性のある医療機器名及びそれを使用している患者氏名、その患者の担当者氏名(医師、看護婦) イ 上記の医療機器を使用する可能性のある患者氏名 ウ 生命に影響を与える可能性のある医療機器を使用していない患者数 ・ (申し送り後)本部へ報告(別紙様式による) ・ 職員による自家発電設備の最終点検 ・ 仮設資機材の配置の最終確認 ・ 飲料水、燃料等の貯蔵量の最終確認 |

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <p>12月31日 PM 9:00 : :</p> | <p>共通事項</p> <p>コンピュータ システム</p> <p>医療機器</p> <p>一般・医療設備</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 2000年問題対策本部を院長室に設置 ・ 本部に本部長及びメンバーの待機 <ul style="list-style-type: none"> ・ 各病棟別の入院患者及び入院患者への対応準備の確認 <ul style="list-style-type: none"> ・ 危機管理計画に示した重要な機器の点検確認 ・ 飲料水、燃料等の貯蔵量の確認 ・ 動作確認等確認できなかったエレベーターの休止措置（一般用） ・ 動作確認できなかった中央監視より遠隔操作されている機器を手動に切り替え |
| <p>PM 11:30 メド</p> | <p>医療機器</p> <p>一般・医療設備</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 2000年問題発生に備えての対応 ア 生命に影響を与える可能性のある医療機器の代替機器の最終確認 イ 患者への人員配置最終確認 <ul style="list-style-type: none"> ・ 動作確認等確認できなかったエレベーターの休止措置（患者用） ・ 問題発生時に備え待機体制 |

| | | |
|---------------------------|------------|---|
| 1月1日 AM 0:00 : : | 共通事項 | <ul style="list-style-type: none"> 各部門の対応状況を関係部門に連絡 ア 問題が発生した機器等名の連絡 イ 問題が発生したシステム等名及び復旧作業スケジュールの連絡、復旧後の連絡 |
| | | <ul style="list-style-type: none"> 越年時点で稼働している医療機器及びシステム等が停止又は誤動作した場合の地方医務局への報告 (1) HOSPnetの電子メール (2) NTT回線のFAX (3) (HOSPnet)災害発生時連絡システムのFAX |
| | コンピュータシステム | <ul style="list-style-type: none"> 越年時点で稼働しているシステムが停止又は誤動作した場合 ア 危機管理計画に基づく対応措置 イ そのシステム名及び業者等の連絡状況等 本部へ報告（第1報） ウ（状況を確認後）復旧作業スケジュール 本部へ報告（第2報） |
| | 医療機器 | <ul style="list-style-type: none"> 越年時点で稼働している医療機器等が停止又は誤動作した場合 ア 患者への迅速な対応措置 イ その機器名及び台数を本部へ報告（第1報） ウ 患者の対応が終了後、入院患者に対する対応状況（代替用具、人員配置等）を本部へ報告（第2報） |
| | 一般・医療設備 | <ul style="list-style-type: none"> 越年時点で稼働しているシステムが停止又は誤動作した場合 ア 危機管理計画に基づく対応措置 イ そのシステム名及び業者等の連絡状況等 本部へ報告（第1報） ウ（状況を確認後）復旧作業スケジュール 本部へ報告（第2報） |
| | | <ul style="list-style-type: none"> エレベーターの動作確認後、通常運転開始（患者用） |
| AM 0:30 メド | 一般・医療設備 | |

| | | |
|---|---|--|
| 1月1日 AM 2時 : : | 共通事項 コンピュータ システム 医療機器 一般・医療設備 | <ul style="list-style-type: none">・ 越年時点で稼働している医療機器及びシステム等が異常なしの場合の地方医務局への報告（3時以降） （ FAX又は、HOSPnetの電子メール（災害発生時連絡システムのFAXも利用可） ）・ <ul style="list-style-type: none">（すべての部門において、越年時点で稼働している医療機器等が正常に稼働している場合は、午前3時に本部の待機を解除）・ 医療機器等の動作確認 （越年時点で稼働しているすべての医療機器等が正常稼働している場合 本部への報告）・ エレベーターの動作確認後、通常運転開始（一般用）・ システムの動作確認 （越年時点で稼働しているすべてのシステムが正常稼働している場合 本部への報告） <div data-bbox="576 1016 1417 1111" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none">・ 復旧したシステム名及び復旧作業内容 本部へ報告（第3報）</div> |
| 1月1日 AM 8時 : : : : 1月3日 | 共通事項 コンピュータ システム 医療機器 一般・医療設備 | <ul style="list-style-type: none">・ オーダーエントリーシステム、医事会計システム、薬剤管理システム、臨床検査システム、放射線管理システム、栄養管理システム、看護支援システムの動作確認 <div data-bbox="576 1406 1417 1496" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>誤作動等の不具合が発生したシステムがある場合は、業者等修理等を依頼</p></div> <ul style="list-style-type: none">・ 各システム動作確認状況を管理責任者を通じ本部へ報告 <div data-bbox="576 1630 1417 1720" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>誤作動等の不具合が発生した機器がある場合は、業者等に修理等を依頼</p></div> <ul style="list-style-type: none">・ <p>越年時点で事前確認が不可能であった機器の動作確認</p><ul style="list-style-type: none">・ 各システム動作確認状況を管理責任者を通じ本部へ報告・ 危機管理計画に示した重要な機器の点検確認・ 担当者は、管理責任者を通じ本部へ現状報告・ 動作確認できなかった機器について動作確認 |

1 コンピュータシステム

(1) 動作確認計画

オーダーエントリーシステム、医事会計システム、薬剤管理システム、臨床検査システム、放射線管理システム、栄養管理システム、看護支援システムについては、模擬テストにより正常稼働を確認しているところであるが、念のため、模擬テスト項目について動作確認を1月1日午前8時より実施する。

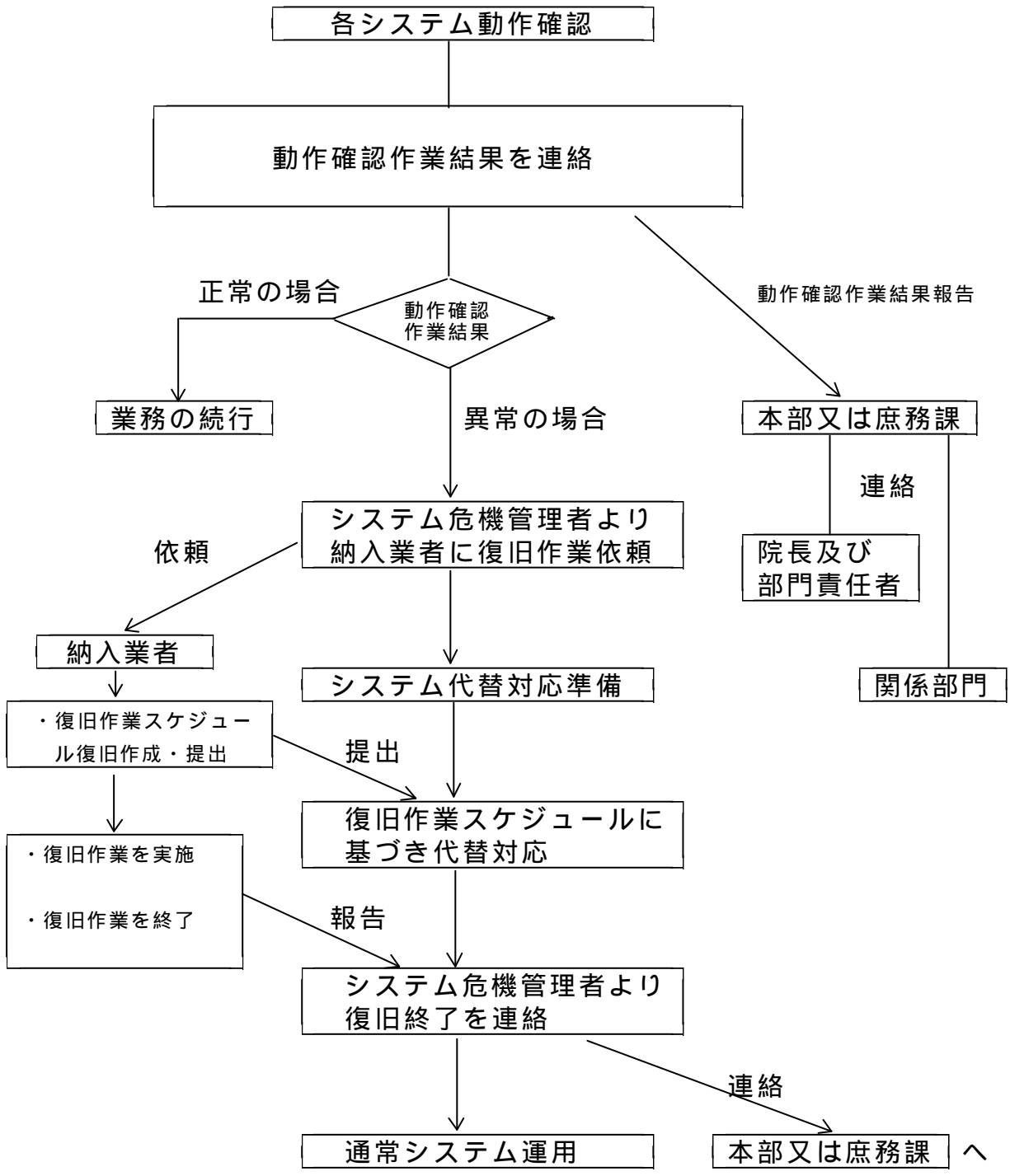
なお、看護支援システムを除くシステムの動作確認を実施するにあたっては、各システムとの連携を考慮すること。

また、動作確認以前に使用する場合は、日付表示及び端末のアクセス状況等を確認し、通常の稼働状況と異なる場合は、システムの危機管理責任者に連絡すると共に危機管理計画に基づく対応措置を実施すること。

(2) 危機管理責任者及び動作確認担当者

| システム名 | 危機管理責任者名 | | 連絡先 |
|---------------|------------------|--|----------------------|
| | 動作確認担当者名 | | |
| オーダーエントリーシステム | 医事課 医事課長 | 医事 三郎 | 内線：1170 ポケベル：8170 |
| | 病歴統計係長 | 算定 太郎 | 内線：1175 |
| 医事会計システム | 医事課 医事課長 | 医事 三郎 | 内線：1170 ポケベル：8170 |
| | 病歴統計係長 | 算定 太郎 | 内線：1175 |
| 薬剤管理システム | 薬剤科 薬剤科長 | 薬剤 三郎 | 内線：2100 ポケベル：8200 |
| | 薬剤師 | 調剤 太郎 | 内線：2105 |
| 臨床検査システム | 検査科 臨床検査技師長 | 臨検 三郎 | 内線：2200 ポケベル：8210 |
| | 臨床検査技師 | 臨床 太郎 | 内線：2205 |
| 放射線管理システム | 放射線科 診療放射線技師長 | 放射 三郎 | 内線：2300 ポケベル：8220 |
| | 診療放射線技師 | 診放 太郎 | 内線：2305 |
| 栄養管理システム | 栄養管理室 栄養管理室長 | 栄養 四郎 | 内線：1150 ポケベル：8150 |
| | 栄養師 | 給食 太郎 | 内線：1155 |
| 看護支援システム | 各病棟 病棟婦長 | 院内における組織体制及び連絡体制 (婦長名) (病棟部門内責任者の連絡先) | |
| | 看護婦 | | |

(3) 復旧手順及び連絡体制



(4) 障害発生時の各業務の具体的な対応方法

ア オーダーエントリーシステム

(ア)納入業者の連絡先(システム管理部門が連絡)

| システム名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|---------------|---------|----------------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| オーダーエントリーシステム | オーダーABC | 病院 三郎 療養 次郎 | 03-1XXX-1XXX | 090-1XXX-1XXX |
| | | | 03-1XXX-1XXX | 090-6XXX-6XXX |

(イ)トラブル発生現象及び影響範囲

・トラブル発生現象

システムの全端末においてアクセス不可及び関連システムへの送受信が不可

・影響範囲

医事課、外来診療、病棟診療、薬剤業務、検査業務、放射線業務、栄養給食業務においてデータの入出力が不可能

(ウ)復旧作業スケジュールに基づき代替対応

A 医事課(システム管理部門)

(A)受付 : 影響無し(通常運用)

(B)カルテ : 影響無し(通常運用)

(C)算定窓口 : 伝票を基に医事会計システムに入力し算定を施行する。

(D)会計窓口 : 手書き領収書において対応する。

B 外来診療 : オーダ等の伝票記載で運用。

C 病棟診療 : オーダ等の伝票記載で運用。

D 薬剤業務 : 内服・外用薬の手書き処方箋、手書き注射箋に基づく調剤を行う。

E 検査 : 伝票を基に検査システムに入力し、検査結果等は、電話及びFAXにおいて報告する。必要に応じて報告書を配布する。

F 放射線 : 伝票で運用する。

G 栄養管理 : 伝票を基に栄養管理システムに入力し運用する。

(エ)システムの復旧後

A 医事課(システム管理部門)

・納入業者立ち会いのもと動作確認

・システム復旧を本部に連絡

・算定窓口、会計窓口を通常運用

B 外来診療 : オーダ等の伝票記載の入力を行う。 通常運用

C 病棟診療 : オーダ等の伝票記載の入力を行う。 通常運用

D 薬剤業務 : 処方箋に基づきデータ入力を行う。 通常運用

E 検査 : 通常運用

F 放射線 : 通常運用

G 栄養管理 : 通常運用

イ 医事会計システム

(ア) 納入業者の連絡先 (システム管理部門が連絡)

| システム名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|----------|------------|----------------|------------------------------|--------------------------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| 医事会計システム | オーダー A B C | 病院 三郎 療養 次郎 | 03-1XXX-1XXX 03-1XXX-1XXX | 090-1XXX-1XXX 090-6XXX-6XXX |

(イ) トラブル発生現象及び影響範囲

- ・ トラブル発生現象

システムの全端末においてアクセス不可及び関連システムへの送受信が不可

- ・ 影響範囲

医事課、外来診療、病棟診療、薬剤業務、検査業務、放射線業務、栄養給食業務においてデータの入出力が不可能

(ウ) 復旧作業スケジュールに基づき代替対応

A 医事課 (システム管理部門)

(A) 受付 : 新患者は既存の伝票・帳票記載で運用。
再来患者は既存の伝票・帳票記載で運用する。

(B) カルテ : 当日カルテ出しは、電話で依頼する。

(C) 算定窓口 : 手計算とし、処置伝票等を基にした算定を施行する。

(D) 会計窓口 : 手書き領収書において対応する。

B 外来診療 : オーダ等の伝票記載で運用。

C 病棟診療 : オーダ等の伝票記載で運用。

D 薬剤業務 : 内服・外用薬の手書き処方箋、手書き注射箋に基づく調剤を行う。

E 検査 : 伝票を基に検査システムに入力し、検査結果等は、電話及び FAX において報告する。必要に応じて報告書を配布する。

F 放射線 : 伝票で運用する。

G 栄養管理 : 伝票を基に栄養管理システムに入力し運用する。

(エ) システムの復旧後

A 医事課 (システム管理部門)

- ・ 納入業者立ち会いのもと動作確認

- ・ システム復旧を本部に連絡

(A) 受付 : 新患者は即存の伝票・帳票記載の入力を行う。

(B) カルテ : 通常運用

(C) 算定窓口 : 処置伝票等の入力を行う。

(D) 会計窓口 : 通常運用

B 外来診療 : 通常運用

C 病棟診療 : 通常運用

D 薬剤業務 : 処方箋に基づきデータ入力を行う。 通常運用

E 検査 : 通常運用

F 放射線 : 通常運用

G 栄養管理 : 通常運用

ウ 薬剤管理システム

(ア) 納入業者の連絡先 (システム管理部門が連絡)

| システム名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 (会社) (携帯) | |
|----------|-------|----------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 薬剤管理システム | 薬剤ABC | 病薬 三郎 療薬 次郎 | 03-1XXX-1XXX: 03-1XXX-1XXX | 090-1XXX-1XXX 090-6XXX-6XXX |

(イ) トラブル発生現象及び影響範囲

- ・ トラブル発生現象
システムの全端末においてアクセス不可
- ・ 影響範囲
薬剤業務においてデータの入出力が不可能

(ウ) 復旧作業スケジュールに基づき代替対応

薬剤業務 : 処方箋データに基づき調剤業務を行う。

(エ) システムの復旧後

薬剤業務 : 処方箋データに基づきデータ入力。

エ 臨床検査システム

(ア) 納入業者の連絡先 (システム管理部門が連絡)

| システム名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 (会社) (携帯) | |
|----------|-------|----------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 臨床検査システム | 検査ABC | 病検 三郎 療査 次郎 | 03-1XXX-1XXX: 03-1XXX-1XXX | 090-1XXX-1XXX 090-6XXX-6XXX |

(イ) トラブル発生現象及び影響範囲

- ・ トラブル発生現象
システムの全端末においてアクセス不可
- ・ 影響範囲
検査業務においてデータの入出力が不可能

(ウ) 復旧作業スケジュールに基づき代替対応

検査業務 : 伝票データに基づき検査業務を行う。

(エ) システムの復旧後

検査業務 : 伝票データに基づきデータ入力。

オ 放射線管理システム

(ア) 納入業者の連絡先 (システム管理部門が連絡)

| システム名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 (会社) | 連絡先 (携帯) |
|---------------|-----------|----------------|------------------------------|--------------------------------|
| 放射線管理 システム | 放射線 A B C | 病放 三郎 療射 次郎 | 03-1XXX-1XXX 03-1XXX-1XXX | 090-1XXX-1XXX 090-6XXX-6XXX |

(イ) トラブル発生現象及び影響範囲

- ・ トラブル発生現象
システムの全端末においてアクセス不可
- ・ 影響範囲
放射線業務においてデータの入出力が不可能

(ウ) 復旧作業スケジュールに基づき代替対応

放射線業務： 伝票データに基づき放射線業務を行う。

(エ) システムの復旧後

放射線業務： 伝票データに基づきデータ入力。

カ 給食管理システム

(ア) 納入業者の連絡先 (システム管理部門が連絡)

| システム名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 (会社) | 連絡先 (携帯) |
|----------|----------|----------------|------------------------------|--------------------------------|
| 給食管理システム | 給食 A B C | 病給 三郎 療食 次郎 | 03-1XXX-1XXX 03-1XXX-1XXX | 090-1XXX-1XXX 090-6XXX-6XXX |

(イ) トラブル発生現象及び影響範囲

- ・ トラブル発生現象
システムの全端末においてアクセス不可
- ・ 影響範囲
給食管理業務においてデータの入出力が不可能

(ウ) 復旧作業スケジュールに基づき代替対応

給食管理業務： 各病棟の食事状況を翌日 (1月1日) 分出力したものに
基づき対応する。

(エ) システムの復旧後

給食管理業務： 通常運用。

キ 看護支援システム

(ア) 納入業者の連絡先 (システム管理部門が連絡)

| システム名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 (会社) (携帯) | |
|----------|-------|----------------|------------------------------|--------------------------------|
| 看護支援システム | 看護ABC | 病看 三郎 療護 次郎 | 03-1XXX-1XXX 03-1XXX-1XXX | 090-1XXX-1XXX 090-6XXX-6XXX |

(イ) トラブル発生現象及び影響範囲

- ・ トラブル発生現象
入院患者の定時検温、検脈が不可
- ・ 影響範囲
入院患者の定時検温、検脈を一斉に行うことが不可能

(ウ) 復旧作業スケジュールに基づき代替対応

検温・検脈業務 : 定期検温、検脈を看護婦が行うとともに、体温表を手作業で作成する。

(エ) システムの復旧後

検温・検脈業務 : 通常運用 (体温表に伴い、データを入力)。

(5) 各部門システムが停止又は誤動作した場合の復旧までの伝票・帳票必要量

| システム名 | 影響する業務 | 伝票・帳票の種類 | 1日あたりの使用量 | 想定日数 |
|----------|--------|------------------|---------------------|-------|
| 医事会計システム | 患者登録業務 | 外来診療録 | 50枚(休日) 150枚(平日) | 平日1日分 |
| | | 外来基本表 | 50枚(休日) 150枚(平日) | |
| | | 入院診療録 | 10枚(休日) 30枚(平日) | |
| | | 入院基本表 | 10枚(休日) 30枚(平日) | |
| | 窓口会計 | 手書き領収書 | 60枚 | |
| 薬剤管理システム | 処方 | 院外処方箋 | 50枚(休日) 400枚(平日) | |
| | | 院内処方箋 | 50枚(休日) 700枚(平日) | |
| | | 薬袋 | 50枚(休日) 700枚(平日) | |
| | 注射 | 注射箋 | 50枚(休日) 300枚(平日) | |
| | 輸血管理 | 輸血伝票 | 2枚(休日) 10枚(平日) | |
| | | ラベル | 10枚(休日) 50枚(平日) | |
| | 発注業務 | 発注伝票 | 30枚(平日) | |
| 臨床検査システム | 検査業務 | 総合依頼書 | 20枚(休日) 400枚(平日) | |
| | | 緊急検査依頼書 | 50枚(休日) 30枚(平日) | |
| | 生理検査業務 | 生理検査依頼書 | 5枚(休日) 100枚(平日) | |
| | 細菌検査業務 | 細菌検査依頼 ・報告書 | 5枚(休日) 50枚(平日) | |
| | | 抗酸菌検査依頼 ・報告書 | 5枚(平日) | |
| | 病理組織検査 | 病理組織検査依頼 ・報告書 | 30枚(平日) | |
| | | 細胞診検査依頼 ・報告書 | 30枚(平日) | |

| システム名 | 影響する業務 | 伝票・帳票の種類 | 1日あたりの使用量 | 想定日数 |
|-----------|--------|-----------------|---------------------|-------|
| 臨床検査システム | 外注検査 | 外注総合依頼書 | 5枚(休日) 50枚(平日) | 平日1日分 |
| | | 保険適応外検査 外部委託 | 50枚(平日) | |
| | | 特定検査依頼書 | 2枚(休日) 10枚(平日) | |
| 放射線管理システム | 撮影業務 | CT・MRI照射録 | 5枚(休日) 20枚(平日) | |
| | | RI検査照射録 | 1枚(休日) 10枚(平日) | |
| | | 入院一般撮影 照射録 | 5枚(休日) 50枚(平日) | |
| | | 外来一般撮影 照射録 | 5枚(休日) 50枚(平日) | |
| | | 検査(テレビ室) 照射録 | 5枚(休日) 20枚(平日) | |
| 栄養管理システム | 食事依頼 | 食事箋 | 50枚(休日) 120枚(平日) | |
| | | 規定食食事箋 | 50枚(休日) 120枚(平日) | |
| 看護支援システム | 看護管理日誌 | 看護管理日誌 | 1枚 | |
| | | 看護管理日誌 | 1枚 | |
| | | 重傷者記録 | 1枚 | |
| | | 準夜勤務日報 | 1枚 | |
| | | 深夜勤務日報 | 1枚 | |
| | 検温 | 体温表 | 420枚 | |
| | 病棟管理日誌 | 病棟管理日誌 | 11枚 | |
| | | 在院患者報告 | 11枚 | |
| | 看護計画 | 看護診断リスト | 420枚 | |
| | | 看護計画用紙 | | |
| | | | | |

2 医療機器等

(1) 2000年(平成12年)1月1日0時の待機体制計画

ア 1999年12月31日から2000年1月1日にかけては、安全性の確認が取れていない医療機器は、可能な限り使用を避け、従来法に切り替えるものとする。やむを得ず使用する場合でも、特に生命に危険を及ぼす可能性の高い医療機器は、誤作動等を起こした場合に備えて手動対応がとれるように必要な人員を確保する。

また、緊急手術などの緊急事態に対処するために必要な人員確保についても考慮する。

イ 各部門ごとに、責任者、対応者を予め定めて役割分担と責任を明確にし、迅速な対応をとれる体制を確立する。

緊急の対応完了後、発生した事故について、対応者は責任者を通じて、対策本部長(院長)に速やかに報告するものとする。(第1報は電話等での口頭連絡で可とする。)

また、報告を受けた内容が他の部門にも関連するものである場合は、対策本部は、速やかに関連部門に情報提供を行う。

対策本部：内線 1110 1112 1113 1114

ウ 特に、2000年1月1日0時に入院・外来患者等に使用している医療機器等に不具合が発生した場合は、患者の生命・健康に密接に関わることから、各部門ごとに、「(5)勤務・待機体制、動作確認計画、病棟部門等の代替措置計画」に示す勤務・待機体制をとることとし、患者の容態変化の早期発見、早期処置に努める。

待機体制は、病棟の実状に応じて作成する。

(2) 動作確認計画及び代替措置計画

ア 動作確認計画

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等は、「(5)勤務・待機体制、動作確認計画、病棟部門等の代替措置計画」に示すとおりであり、テスト予定日に必ず動作確認テストを終了させ、正常に作動した場合は、確認票に完了日を記入し、不具合が生じた場合は、記載内容の対応をとる。

テスト実施者は、テスト終了後の結果を1月3日までに各部門の責任者に報告し、責任者は、対策本部若しくは庶務課に報告する。

原則、模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等を設置しているすべての部門について、動作確認計画を作成する。

「コンピュータ西暦2000年問題対応確認票(医療機器等)」を貼付したすべての機器について、貼付後の模擬テスト完了日などの記入漏れがないように注意する。

イ 病棟部門等の代替措置計画

入院・外来患者等に使用する医療機器等に2000年1月1日0時に不具合が発生した場合は、患者の生命・健康に密接に関わることから、各部門ごとの代替措置を予め定めて対応を迅速に行う。

また、医療機器等に不具合が発生した場合の対応の緊急度と対応者を患者ごとに予め決めて、迅速に処置に当たる。

なお、代替措置計画は、「(5)勤務・待機体制、動作確認計画、病棟部門等の代替措置計画」に示すとおりである。

必要に応じて、転院先等を確保しておく。

原則、2000年問題が発生する可能性のあるすべての部門について、代替措置がとれるように代替措置計画を作成する。

(3) 患者、患者家族に対する事前説明について

1999年12月31日から2000年1月1日にかけては、安全性の確認が取れていない医療機器は、可能な限り使用を避けることとしているが、やむを得ず不具合が発生する可能性のある機器を使用する必要がある患者については、医療機器の使用と不具合が発生した場合の代替措置を必要に応じて、1999年12月31日午後5時までには、主治医等から患者、患者の家族等に説明する。(1999年12月31日午後5時以降の入院患者等に機器を使用する場合には、適宜説明を行う。)

(4) 医療機器を使用して外泊する患者について

1999年12月31日から2000年1月1日にかけて医療機器を使用して外泊をする患者については、その機器の安全性が確認され、なおかつ万が一にも2000年問題が発生しない機器を使用する場合を除いて極力外泊を控えていただく。

外泊の申し出があったときに、その旨を説明する。

(5) 勤務・待機体制、動作確認計画、病棟部門等の代替措置計画

| | |
|-----------------|------|
| 外 来 部 門 | 30 頁 |
| 手 術 室 | 34 頁 |
| 救命救急センター | 38 頁 |
| ICUを有する病棟 | 43 頁 |
| 循環器病棟 | 48 頁 |
| 小児科病棟 | 52 頁 |
| 結核病棟 | 57 頁 |
| 精神病棟 | 62 頁 |
| 重心病棟 | 66 頁 |
| 筋ジス病棟 | 71 頁 |
| 在宅医療 | 76 頁 |

上記の病棟等は、あくまでもこのモデル例での名称なので、
記載のない病棟等についても作成し漏れのないように注意する。

外 来 部 門

勤 務 ・ 待 機 体 制

(外来部門)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 1月1日 | 0 | 1 | 2 | 3 |
|-------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|------|---|---|---|---|
| 外来婦長 (当直) | 勤 務 | | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦 (3 名) | オンコール (自宅待機) | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 (2 名) | 当 直 医 対 応 | | | | | | | | | | | | | |

動作確認計画

(外来部門)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | 機器名 | 型式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|----------|----------|---------|-------|--------------|-----|-------------|
| | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 |
| 外来 部門 | 1 電子血圧計 | ZA-1000 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 輸液ポンプ | TFV2300 | 〇〇電子 | 1月1日 | 佐藤 | 機器対応 |
| | 3 心電計 | AT-1185 | ××機器 | 1月2日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 血圧監視装置 | TFV2300 | 工業 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 患者モニター | CN-8820 | 医科 | 1月1日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

（ 外 来 部 門 ）

電子血圧計

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で、用手的に血圧測定を行う。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット（1ml=60滴/分）に変更し、用手法にて調節する。

投与量（1分間の滴数）を明示しておく。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

血圧監視装置

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で、用手的に定時的に血圧測定を行う。

除細動装置

予備のカウンターショックを準備する。

患者モニター（患者監視装置）

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。

脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。

以上のバイタルサインのチェックを定時的に行う。

予備のパルスオキシメーターを準備する。

手 術 室

勤 務 ・ 待 機 体 制

(手術室)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | 1月1日 | | | | |
|----------|--------------|------|--|--|--|--|
| | 16 | 17 | | | | |
| | 18 | 19 | | | | |
| | 20 | 21 | | | | |
| | 22 | 23 | | | | |
| | 0 | 1 | | | | |
| | 2 | 3 | | | | |
| 看護婦 (3名) | 手術室待機 | | | | | |
| 看護婦長 | 手術室待機 | | | | | |
| 看護婦 (3名) | オンコール (自宅待機) | | | | | |
| 医師 (2名) | 手術室待機 | | | | | |

動作確認計画

(手術室)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | 機器名 | 型式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|----------|----------|------------|-------|--------------|-----|-------------|
| | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 |
| 手術室 | 1 血圧監視装置 | BX-5 | 〇〇工業 | 1月1日 | 山田 | 機器交換 |
| | 2 患者モニター | CN-8820 | 〇〇電子 | 1月1日 | 佐藤 | 機器交換 |
| | 3 心電計 | ECG-8370 | ××機器 | 1月2日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 人工呼吸器 | IMICV-3000 | 工業 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 輸液ポンプ | STC-508 | 電子 | 1月1日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

（手術室）

人工呼吸器

装着している機器につき、1名以上の医師または看護婦を配置するとともに、手動式呼吸器（AMBU-bag）を準備しておく。

誤作動を起こした場合は用手的に人工呼吸を行う。

患者モニター（患者監視装置）

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。

脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。

以上のバイタルサインのチェックを定期的に行う。

予備のパルスオキシメーターを準備する。

電気除細動器

予備のカウンターショックを準備する。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット（1ml=60滴/分）に変更し、用手法にて調節する。

投与量（1分間の滴数）を明示しておく。

血圧監視装置

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で用手的に定期的な血圧測定を行う。

血液ガス分析装置

パルスオキシメーターにより測定する。施設に最低1台、2000年問題に対応した予備の血液ガス分析装置を確保する。

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：手術室

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している 患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者氏名 |
|---------------------------------------|----------------|--------------|------|-------------------|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | | 山 夫 川 子 山 夫 |
| | 川 子 | | | |
| 患者モニター (アネロイド式血圧計) (パルスオキシメーター) | 山 夫 | | | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | | |

救命救急センター

勤 務 ・ 待 機 体 制

(救命救急センター)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 1月1日 | 0 | 1 | 2 | 3 |
|-----------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|------|---|---|---|---|
| 準夜看護婦(5名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | | | |
| 深夜看護婦(5名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦長 | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |
| 副婦長(1名) | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦(名) | : 人工呼吸器の使用台数等に応じて 待機人数を決定する 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |
| 医師(2名) | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床工学技士 | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |

動作確認計画

(救命救急センター)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | | 機器名 | 型式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|--------------|---|---------|------------|-------|--------------|-----|-------------|
| | | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 |
| 救命救急 センター | 1 | バルーンポンプ | OB-97 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 | 患者モニター | CN-8820 | 〇〇電子 | 1月1日 | 佐藤 | 機器対応 |
| | 3 | 心電計 | ECG-8370 | ××機器 | 1月2日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 | 人工呼吸器 | IMICV-3000 | 工業 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 | 輸液ポンプ | STC-508 | 電子 | 1月1日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

(救命救急センター - 1)

人工呼吸器

装着している機器につき、1名以上の医師または看護婦を配置するとともに、手動式呼吸器（AMBU-bag）を準備しておく。

誤作動を起こした場合は用手的に人工呼吸を行う。

患者モニター（患者監視装置）

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。

脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。

以上のバイタルサインのチェックを定時的に行う。

予備のパルスオキシメーターを準備する。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

電気除細動器

予備のカウンターショックを準備する。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット（1ml=60滴/分）に変更し、用手法にて調節する。

投与量（1分間の滴数）を明示しておく。

超音波診断装置

CT、MRI、X線撮影装置で対応。施設に、最低1台、2000年問題に対応した予備の超音波診断装置を確保する。

代替措置計画

(救命救急センター - 2)

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：救命救急センター

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している 患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者 氏名 |
|-------------------------------------|----------------|--------------|----------------|--------------------|
| | | 医師名 | 看護婦、臨床工学技士名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | 準： 深： 臨： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： 臨： | |
| 患者モニター (水銀柱式血圧計) (パルスオキシメーター) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

I C U を 有 す る 病 棟

勤 務 ・ 待 機 体 制

(I C U を 有 す る 病 棟)

1 9 9 9 年 1 2 月 3 1 日 1 7 時 から 2 0 0 0 年 1 月 1 日 3 時 に お け る 看 護 婦 等 の 勤 務 ・ 待 機 体 制

| | 1 2 月 3 1 日 | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|---------|---|---|---|
| | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 準夜看護婦 (2 名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | |
| 深夜看護婦 (2 名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | |
| 看護婦長 | | | | | | | | | 病 棟 待 機 | | | |
| 副婦長 (1 名) | | | | | | | | | 病 棟 待 機 | | | |
| 看護婦 (名) | : 人工呼吸器の使用台数等に応じて 待機人数を決定する | | | | | | | | 病 棟 待 機 | | | |
| 医師 (2 名) | | | | | | | | | 病 棟 待 機 | | | |
| 臨床工学技士 | | | | | | | | | 病 棟 待 機 | | | |

動作確認計画

(I C Uを有する病棟)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | | 機器名 | 型式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|---------------------|---|-----------|---------|-------|--------------|-----|-------------|
| | | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 |
| I C U を有す る病棟 | 1 | 人工呼吸器 | NO-1000 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 | 透析装置 | DBG01 | 〇〇電子 | 1月1日 | 佐藤 | 機器対応 |
| | 3 | セントラルモニター | AT-1185 | ××機器 | 1月2日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 | 輸液ポンプ | TFV2300 | 工業 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 | 血液ガス分析装置 | K-850 | 電子 | 1月1日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

(I C U を有する病棟 - 1)

人工呼吸器

装着している機器につき、1名以上の医師または看護婦を配置するとともに、手動式呼吸器 (AMBU-bag) を準備しておく。

誤作動を起こした場合は用手的に人工呼吸を行う。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット (1ml=60滴 / 分) に変更し、用手法にて調節する。

投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

除細動器

予備のカウンターショックを準備する。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

血圧監視装置

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で用手的に定時的に血圧測定を行う。

シリンジポンプ

投薬中の薬剤を希釈し、定量筒を使用し、輸液セットを小児用点滴セット (1ml=60滴 / 分) に変更し、用手法にて調節する。

投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

血液ガス分析装置

パルスオキシメーターにより測定する。施設に最低 1 台、2000 年問題に対応した予備の血液ガス分析装置を確保する。

代替措置計画

（ I C U を 有 す る 病 棟 - 2 ）

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：I C U を 有 す る 病 棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している 患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者 氏名 |
|---------------------------------|----------------|--------------|----------------|--------------------|
| | | 医師名 | 看護婦、臨床工学技士名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | 準： 深： 臨： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： 臨： | |
| 心電計 | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

循 環 器 病 棟

勤務・待機体制

(循環器病棟)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | | | | | | | 1月1日 | | | | |
|-----------|--------|----|----|----|----|----|----|------|---|---|----|---|
| | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 準夜看護婦(2名) | | | | | | 勤務 | | | | | | |
| 深夜看護婦(2名) | | | | | | | | | | | 勤務 | |
| 看護婦長 | | | | | | | | | | | | |
| 副婦長(1名) | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦(名) | | | | | | | | | | | | |
| 医師(2名) | | | | | | | | | | | | |
| 臨床工学技士 | | | | | | | | | | | | |

: 人工呼吸器の使用台数等に応じて
待機人数を決定する

病棟待機

病棟待機

病棟待機

病棟待機

病棟待機

動作確認計画

(循環器病棟)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | | 機器名 | 型式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|-----------|---|-----------|---------|-------|--------------|-----|-------------|
| | | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 |
| 循環器 病棟 | 1 | 人工呼吸器 | YU-1000 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 | 透析装置 | DBG01 | 〇〇電子 | 1月1日 | 佐藤 | 機器対応 |
| | 3 | セントラルモニター | AT-1185 | ××機器 | 1月2日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 | 輸液ポンプ | TFV2300 | 工業 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 | 自動血球計数器 | K-1000 | 医科 | 1月1日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

(循環器病棟)

患者モニター (患者監視装置)

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。
 脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。
 以上のバイタルサインのチェックを定時的に行う。
 予備のパルスオキシメーターを準備する。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

心室細動除去装置

予備のカウンターショックを準備する。

携帯用自動血圧測定器

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で手動的に血圧測定を行う。

パルスオキシメーター

バイタルサインを測定するとともに、チアノーゼの有無などを観察する。
 必要があれば適宜、動脈血を採血して、血液ガスの測定を行う。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット
 (1ml=60滴 / 分) に変更し、用手法にて調節する。
 投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

I A B P 駆動装置

予備の I A B P 駆動装置を準備する。

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：循環器病棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者氏名 |
|-------------------------------------|------------|--------------|----------------|----------------|
| | | 医師名 | 看護婦、臨床工学技士名 | |
| 患者モニター (水銀柱式血圧計) (パルスオキシメーター) | 山 夫 | | 準： 深： 臨： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： 臨： | |
| 輸液ポンプ (小児用点滴セット) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

小 兒 科 病 棟

動作確認計画

(小児科病棟)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | 機 器 名 | 型 式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | | |
|-----------|-------|-----------|----------|--------------|------|-------------|------|
| | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 | |
| 小児科 病棟 | 1 | ディフィブリレータ | TEC-7200 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 | ダイナスコープ | 3400 | ××電子 | 1月1日 | 佐藤 | 手動対応 |
| | 3 | 血圧モニター | BP-1003 | 工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 | 自動血圧計 | 203i | 電子 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 | 自動血圧計 | 204i | 電子 | 1月2日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

(小児科病棟 - 1)

人工呼吸器

装着している機器につき1名以上の医師または看護婦を配置するとともに、手動式呼吸器 (AMBU-bag) を準備しておく。誤作動を起こした場合は、用手的に人工呼吸を行う。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット (1ml=60滴 / 分) に変更し、用手法にて調節する。
投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

血圧監視装置

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で用手的に定時的に血圧測定を行う。

患者モニター (患者監視装置)

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。
脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。
以上のバイタルサインのチェックを定時的に行う。
予備のパルスオキシメーターを準備する。

パルスオキシメーター

バイタルサインを測定するとともに、チアノーゼの有無などを観察する。
必要があれば適宜、動脈血を採血して、血液ガスの測定を行う。

電子血圧計

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で、用手的に血圧測定を行う。

冷蔵庫

ミルクの保冷が重要のため、製氷器の氷を一杯にしておく。

また、暖房が停止した場合に備えて温枕などを準備しておく。

代替措置計画

(小児科病棟 - 2)

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：小児科病棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者氏名 |
|---------------------------------|------------|--------------|----------|----------------|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| 心電計 | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 山 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

結 核 病 棟

勤 務 ・ 待 機 体 制

(結核病棟)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | | | | | | | | | 1月1日 | | |
|-----------|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|------|------|---|---|
| | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 準夜看護婦(2名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | |
| 深夜看護婦(2名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | |
| 看護婦長 | | | | | | | | | 病棟待機 | | | |
| 副婦長(1名) | | | | | | | | | 病棟待機 | | | |
| 看護婦(名) | : 人工呼吸器の使用台数等に応じて 待機人数を決定する | | | | | | | | 病棟待機 | | | |
| 医師(2名) | | | | | | | | | 病棟待機 | | | |

動作確認計画

(結核病棟)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | 機 器 名 | 型 式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|----------|----------|-----------|-------|--------------|-----|-------------|
| | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 |
| 結核 病棟 | 1 輸液ポンプ | IVAC-530 | 工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 輸液ポンプ | IVAC-531 | 工業 | 1月1日 | 佐藤 | 手動対応 |
| | 3 輸液ポンプ | IVAC-532 | 工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 患者モニター | PN7100 | 電子 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 血圧監視装置 | TM-B・RM-A | 電子 | 1月2日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

（ 結核病棟 - 1 ）

血圧監視装置

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で用手的に血圧測定を行う。

人工呼吸器

装着している機器につき1名以上の医師または看護婦を配置するとともに、手動式呼吸器（AMBU-bag）を準備しておく。誤作動を起こした場合は、用手的に人工呼吸を行う。

パルスオキシメーター

バイタルサインを測定するとともに、チアノーゼの有無などを観察する。
必要があれば適宜、動脈血を採血して、血液ガスの測定を行う。

患者モニター（患者監視装置）

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。
脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。
以上のバイタルサインのチェックを定時的に行う。
予備のパルスオキシメーターを準備する。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット（1ml=60滴/分）に変更し、用手法にて調節する。
投与量（1分間の滴数）を明示しておく。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

シリンジポンプ

投薬中の薬剤を希釈し、定量筒を使用し、輸液セットを小児用点滴セット（1ml=60滴/分）に変更し、用手法にて調節する。
投与量（1分間の滴数）を明示しておく。

超音波ネブライザー

室内の湿度を保ち、水分補給に努める。また、タッピングや体位ドレナージを行い排痰を促す。

吸引器

聴診器等による観察を密に行い、タッピングや体位ドレナージで排痰を促す。
必要時には、足踏式吸引・ネラトンカテーテルと注射器での吸引をする。

代替措置計画

(結核病棟 - 2)

濃縮酸素装置

中央酸素と酸素ポンペを準備し、必要時に対応する。

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：結核病棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している 患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者 氏名 |
|---------------------------------|----------------|--------------|----------|--------------------|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫子 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| 心電計 | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫子 川 山 夫 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

精 神 病 棟

勤務・待機体制

(精神病棟)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | | | | | | | 1月1日 | | | | |
|-----------|--------|----|----|----|----|----|----|------|-------------|---|----|---|
| | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 準夜看護婦(2名) | | | | | 勤務 | | | | | | | |
| 深夜看護婦(2名) | | | | | | | | | | | 勤務 | |
| 看護婦長 | | | | | | | | | 病棟待機 | | | |
| 副婦長(1名) | | | | | | | | | オンコール(自宅待機) | | | |
| 看護婦(2名) | | | | | | | | | 病棟待機 | | | |
| 医師(2名) | | | | | | | | | 病棟待機 | | | |

動作確認計画

(精神病棟)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | 機 器 名 | 型式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|----------|-------------|--------|-------|--------------|-----|-------------|
| | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 |
| 精神 病棟 | 1 患者モニター | PB1412 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 患者モニター | PB1413 | 〇〇工業 | 1月1日 | 佐藤 | 手動対応 |
| | 3 患者モニター | PB1414 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 輸液ポンプ | TE-112 | ××電子 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 輸液ポンプ | TE-113 | ××電子 | 1月2日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

（ 精神病棟 ）

患者モニター（患者監視装置）

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。
 脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。
 以上のバイタルサインのチェックを定期的に行う。
 予備のパルスオキシメーターを準備する。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット
 （1ml=60滴/分）に変更し、用手法にて調節する。
 投与量（1分間の滴数）を明示しておく。

電子血圧計

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で、用手的に血圧測定を行う。

パルスオキシメーター

バイタルサインを測定するとともに、チアノーゼの有無などを観察する。
 必要があれば適宜、動脈血を採血して、血液ガスの測定を行う。

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している
 患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：精神病棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している 患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者 氏名 |
|-------------------------------------|----------------|--------------|----------|--------------------|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| 患者モニター (水銀柱式血圧計) (パルスオキシメーター) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

重 心 病 棟

勤 務 ・ 待 機 体 制

(重心病棟)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 1月1日 | 0 | 1 | 2 | 3 |
|--------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|------|---|---|---|---|
| 準夜看護婦 (2名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | | | |
| 深夜看護婦 (2名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦長 | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |
| 副婦長 | オンコール (自宅待機) | | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦 (名) | : 人工呼吸器の使用台数等に応じて 待機人数を決定する 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 (2名) | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | | |

動作確認計画

(重心病棟)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | 機 器 名 | 型 式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | |
|----------|-----------|----------|-------|--------------|-----|------------------|
| | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不 具 合 時 の 対 応 |
| 重心 病棟 | 1 脳波計 | ECG-9202 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 人工呼吸器 | CV4000 | ××電子 | 1月1日 | 佐藤 | 手動対応 |
| | 3 輸液ポンプ | IVAC-530 | 工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 患者モニター | PN7100 | 電子 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 シリンジポンプ | STC-525 | 電子 | 1月2日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

(重心病棟 - 1)

人工呼吸器

装着している機器につき1名以上の医師または看護婦を配置するとともに、手動式呼吸器 (AMBU-bag) を準備しておく。誤作動を起こした場合は、用手的に人工呼吸を行う。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット (1ml=60滴 / 分) に変更し、用手法にて調節する。
投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

患者モニター (患者監視装置)

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。
脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。
以上のバイタルサインのチェックを定時的に行う。
予備のパルスオキシメーターを準備する。

血圧監視装置

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で用手的に血圧測定を行う。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

シリンジポンプ

投薬中の薬剤を希釈し、定量筒を使用し、輸液セットを小児用点滴セット (1ml=60滴 / 分) に変更し、用手法にて調節する。
投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

超音波ネブライザー

室内の湿度を保ち、水分補給に努める。また、タッピングや体位ドレナージを行い排痰を促す。

吸引器

聴診器等による観察を密に行い、タッピングや体位ドレナージで排痰を促す。必要時には、足踏式吸引・ネラトンカテーテルと注射器での吸引をする。

代替措置計画

(重心病棟 - 2)

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：重心病棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している 患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者 氏名 |
|-------------------------------------|----------------|--------------|----------|---|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 山 夫 川 子 山 夫 川 子 山 夫 川 子 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| | 山 夫 | | 準： 深： | |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| | 山 夫 | | 準： 深： | |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| | 山 夫 | | 準： 深： | |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| 患者モニター (水銀柱式血圧計) (パルスオキシメーター) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

筋 ジ ス 病 棟

勤 務 ・ 待 機 体 制

(筋ジス病棟)

1999年12月31日17時から2000年1月1日3時における看護婦等の勤務・待機体制

| | 12月31日 | | | | | | | | | 1月1日 | | | |
|-----------|--|----|----|----|----|----|----|----|---|------|---|---|--|
| | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| 準夜看護婦(3名) | 勤 務 | | | | | | | | | | | | |
| 深夜看護婦(3名) | 仮眠室待機 勤 務 | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦長 | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | |
| 副婦長(1名) | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | |
| 看護婦(名) | : 人工呼吸器の使用台数等に応じて 待機人数を決定する 病棟待機 | | | | | | | | | | | | |
| 医師(2名) | 病棟待機 | | | | | | | | | | | | |

動作確認計画

(筋ジス病棟)

模擬テストの実施等の事前確認が不可能であった医療機器等の一覧

| 設置 場所 | 機 器 名 | 型 式 | 製造業者名 | 2000年以降でのテスト | | | |
|-----------|-------|---------|----------|--------------|------|-------------|------|
| | | | | テスト予定 月日 | 担当者 | 不具合時 の対応 | |
| 筋ジス 病棟 | 1 | レスピレーター | PR-2 | 〇〇工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 2 | 患者モニター | WEP-1100 | ××電子 | 1月1日 | 佐藤 | 手動対応 |
| | 3 | 血圧監視装置 | BP-103 | 工業 | 1月1日 | 鈴木 | 手動対応 |
| | 4 | 酸素飽和度計 | TED-60T | 電子 | 1月2日 | 田中 | 機器交換 |
| | 5 | 人工呼吸器 | KV-1 | 電子 | 1月2日 | 山田 | 機器交換 |

代替措置計画

(筋ジス病棟 - 1)

人工呼吸器

装着している機器につき1名以上の医師または看護婦を配置するとともに、手動式呼吸器 (AMBU-bag) を準備しておく。誤作動を起こした場合は、用手的に人工呼吸を行う。

パルスオキシメーター

バイタルサインを測定するとともに、チアノーゼの有無などを観察する。必要があれば適宜、動脈血を採血して、血液ガスの測定を行う。

電子血圧計

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で用手的に血圧測定を行う。

自動血圧計

水銀柱式またはアネロイド式血圧計で用手的に血圧測定を行う。

心電計

脈拍を定時的に橈骨動脈などで触知し、測定する。必要な場合は心電図を記録する。

患者モニター (患者監視装置)

血圧測定は水銀柱式またはアネロイド式血圧計で血圧測定を行う。
脈拍は橈骨動脈などを触知し測定する。呼吸状態を観察する。
以上のバイタルサインのチェックを定時的に行う。
予備のパルスオキシメーターを準備する。

輸液ポンプ

輸液ポンプによる点滴を中止し、輸液セットを小児用点滴セット (1ml=60滴/分) に変更し、用手法にて調節する。
投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

補助呼吸器

24時間使用者に対しては、1名以上の医師または看護婦を配置するとともに手動式呼吸器に (AMBU-bag) を準備しておくか、用手的に人工呼吸を行う。
夜間のみของผู้用者に対しては、起坐位にして自発呼吸を促す。

シリンジポンプ

投薬中の薬剤を希釈し、定量筒を使用し、輸液セットを小児用点滴セット (1ml=60滴/分) に変更し、用手法にて調節する。
投与量 (1分間の滴数) を明示しておく。

代替措置計画

(筋ジス病棟 - 2)

超音波ネブライザー

室内の湿度を保ち、水分補給に努める。また、タッピングや体位ドレナージを行い排痰を促す。

吸引器

聴診器等による観察を密に行い、タッピングや体位ドレナージで排痰を促す。必要時には、足踏式吸引・ネラトンカテーテルと注射器での吸引をする。

2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名：筋ジス病棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用可能な患者氏名 |
|---------------------------------|------------|--------------|----------|---|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 山 夫 川 子 山 夫 川 子 山 夫 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| | 山 夫 | | 準： 深： | |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| | 山 夫 | | 準： 深： | |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| | 山 夫 | | 準： 深： | |
| 患者モニター (水銀柱式血圧計) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

在 宅 医 療

代替措置計画

(在宅医療)

在宅人工呼吸器

ペースメーカー

2000年問題に対応した機器を使用していることを確認する。

使用している機器が2000年問題に対応した機器かどうか確認が取れず患者の生命に影響を与える可能性がある場合、または、確認をしても患者の生命に影響を与える可能性がある場合は、患者及び患者家族にその旨を十分説明した上で、入院等の必要な措置を講ずる。

上記の患者のうち入院し2000年問題が発生した場合に、すぐに対応が必要な機器を使用している患者及びその場合の担当者は下記に記入したとおりです。

病棟名： _____ 病棟

| 生命に影響を与える可能性のある医療機器名 (代替機器名) | 使用している 患者氏名 | 使用している患者の担当者 | | 使用する可能性のある患者 氏名 |
|---------------------------------|----------------|--------------|----------|--------------------|
| | | 医師名 | 看護婦名 | |
| 人工呼吸器 (手動式呼吸器) | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 山 夫 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |
| ペースメーカー | 山 夫 | | 準： 深： | 山 夫 川 子 山 夫 |
| | 川 子 | | 準： 深： | |

3 一般・医療設備

電源等の一般・医療設備は、事前の動作確認テストが実施できない機器であっても稼働中あるいは待機中の機器が存在し、その機器の代替もない場合があるが、それらの機器の誤作動は病院全体に影響し、患者の生命を脅かすことになる。

また、電力、ガス、水道の供給は基本的に供給事業者の責任であり、供給停止となる事態は考えがたいが、危機管理計画では供給停止という最悪の事態も想定し対策を講じる必要がある。

危機管理計画は、万が一の事態に備え作成されるもので、事前の点検、改修及び模擬テストの実施によって、機器の安全性を確認しておくことが第一であり、問題発生時に最低限確実に機能するよう計画する必要がある。

(1) 平成12年(2000年)1月1日0時の待機体制計画

ア 1999年12月31日午後10時から2000年1月1日午前2時まで待機体制表に基づき待機し、機器の誤作動又は停電に対応する。

イ 誤作動又は電力会社の停電により院内が停電した場合は自家発電装置の起動及び運転を確認する。また、万が一の自家発電装置の停止に備え、予め定めた仮設計画表に記載の機器等を、仮設の必要な箇所に準備しておくこと。

ウ 動作確認されていない設備と連携している機器(例えば中央監視設備で遠隔操作している空調機器)は、予め手動操作状態に切り替える等の対応を行い、誤作動による影響範囲を最小限とすること。

エ マイコンチップ搭載で事前の動作確認ができないエレベーターは、動作確認が終了するまで原則使用しない。

オ 緊急時は役割分担と責任及び実施事項を明確にし、確実に対応すること。

カ 院内の職員で対応できない場合は、緊急連絡先一覧表に定めた施工業者等に依頼し対応する。

キ 緊急対応完了後、発生した事故について、担当者は責任者を通じて院長に速やかに報告するものとする。(第1報は電話等での口頭連絡で可とする。)

ク 具体的な機器等の対応方法等は次の(3)のとおり。

(2) 動作確認計画及び代替措置計画

模擬テストの実施が不可能であった一般・医療設備は別紙16模擬テスト実施不可能機器一覧表のとおりであり、記載の内容による動作確認を実施し、不具合が生じた場合は速やかに代替措置及び改修を実施すること。

なお、不具合が生じた場合担当者は、責任者を通じて院長に速やかに報告するものとする。

(3) 具体的な機器等の対応方法等

ア 一般・医療設備の待機体制表

| 担当 | 役職 | 氏名 | 待機場所 | 内線 |
|----------|---------|------|---------|---------|
| 総括責任者 | 院長 | 病院太郎 | 院長室 | X X X X |
| 部門責任者 | 事務部長 | 事務次郎 | 事務部長室 | X X X X |
| 施設管理責任者 | 会計課長 | 会計三郎 | 会計課 | X X X X |
| 副施設管理責任者 | 会計班長 | 会計四郎 | 会計課 | X X X X |
| 担当責任者 | 施設管理係長 | 施設五郎 | 会計課 | X X X X |
| 連絡担当者 | 施設管理係 | 管理六郎 | 会計課 | X X X X |
| 電気設備担当 | 電気士 | 電気太郎 | 電気管理室 | X X X X |
| 機械設備担当 | ボイラー技士長 | 機械次郎 | ボイラー管理室 | X X X X |

患者の生命維持に資している一般・医療設備の誤作動に備え、上記の配置体制において12月31日午後10時から1月1日午前2時まで待機するものとする。

イ 仮設資機材配置計画表

| 部門名 | 機器名 | 仕様等 | 設置場所等 | 点検状況 | 点検日 |
|----------|-------|-------------|-------|------|--------|
| 救命救急センター | 小型発電機 | k V A | 人工呼吸器 | 良好 | 12月27日 |
| | 延長コード | 2 0 m × 3 本 | 同上用 | 良好 | 12月27日 |
| | 懐中電灯 | 1 6 個 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 酸素ボンベ | 500l × 5本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| I C U病棟 | 小型発電機 | k V A | 人工呼吸器 | 良好 | 12月27日 |
| | 延長コード | 2 0 m × 2 本 | 同上用 | 良好 | 12月27日 |
| | 懐中電灯 | 1 6 個 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 酸素ボンベ | 500l × 5本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| 循環器病棟 | 延長コード | 5 m × 5 本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 懐中電灯 | 1 6 個 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 酸素ボンベ | 500l × 5本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| 小児科病棟 | 延長コード | 5 m × 5 本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 懐中電灯 | 1 6 個 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 酸素ボンベ | 500l × 5本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| 結核病棟 | 延長コード | 5 m × 5 本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 懐中電灯 | 1 6 個 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 酸素ボンベ | 500l × 5本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| 重心病棟 | 小型発電機 | k V A | 人工呼吸器 | 良好 | 12月27日 |
| | 延長コード | 2 0 m × 3 本 | 同上用 | 良好 | 12月27日 |
| | 懐中電灯 | 1 6 個 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 酸素ボンベ | 500l × 5本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| 筋ジス病棟 | 小型発電機 | k V A | 人工呼吸器 | 良好 | 12月27日 |
| | 延長コード | 2 0 m × 3 本 | 同上用 | 良好 | 12月27日 |
| | 懐中電灯 | 1 6 個 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |
| | 酸素ボンベ | 500l × 5本 | 看護記録室 | 良好 | 12月27日 |

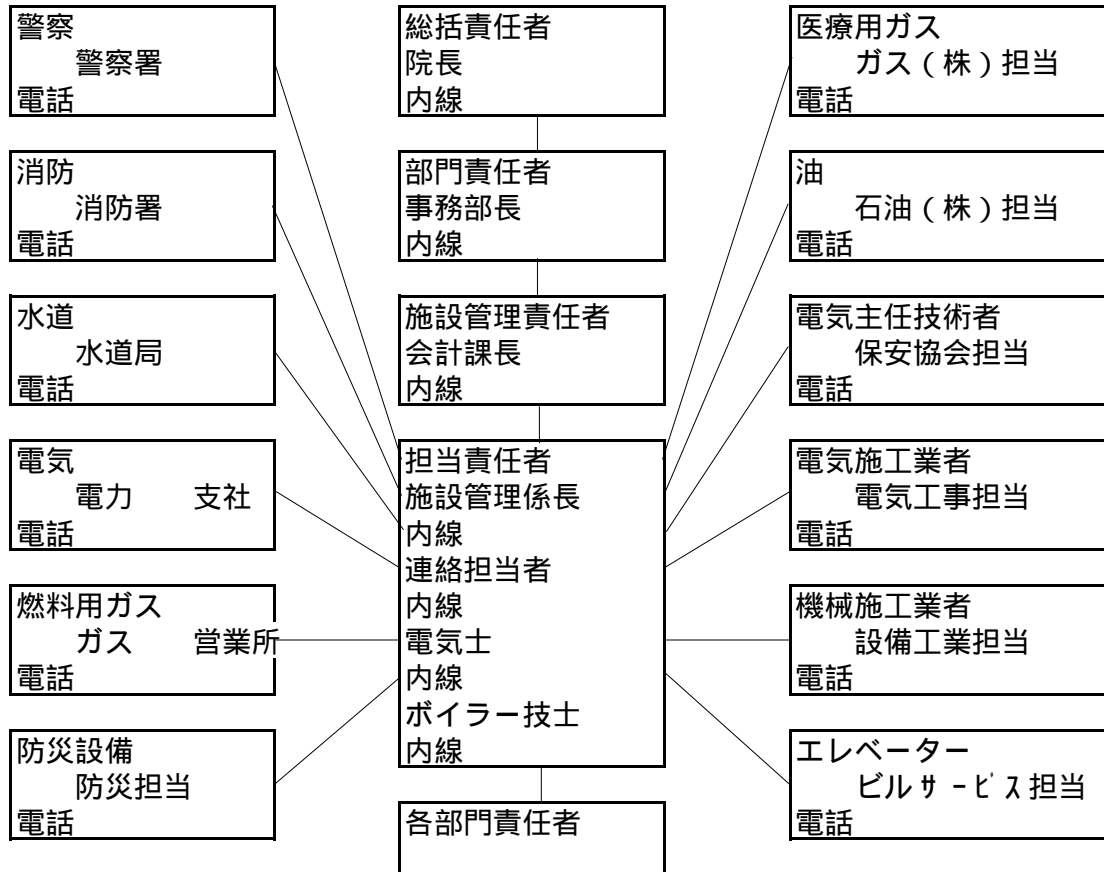
各部門毎に必要な仮設資機材をリストアップすること
 燃料、酸素ボンベ等の充填量は満タンにしておくこと
 小型発電機の容量は医療機器の電源容量に供給可能な容量とするとともに
 2 0 0 0 年問題に関する確認を行っておくこと

ウ 飲料水、燃料等の貯蔵量一覧表

| 項目 | 貯蔵場所 | 貯蔵量 | 備考 |
|----------|------------|--------------------|-----------------|
| 飲料水（市水） | 屋外受水槽 | 216 ト | 受水槽200ト 高置水槽16ト |
| 飲料水（井水） | 屋外受水槽 | 216 ト | 受水槽200ト 高置水槽16ト |
| 雑用水 | 屋外受水槽 | 110 ト | 受水槽100ト 高置水槽10ト |
| ボイラー用油 | サビズ棟地下タンク | 20 k l | 5日運転可能 |
| 発電機用油 | 自家発電棟地下タンク | 1000 l | 8時間運転可能 |
| 酸素（液化酸素） | 屋外液酸タンク | 700 m ³ | 10日供給可能 |
| 酸素（ボンベ） | 医療ガスボンベ庫 | 10 本 | 1日供給可能 |
| 燃料用ガス | ボンベ庫 | 600 k g | 5日供給可能 |

12月31日午後10時の時点で極力満タン（特に飲料水用高置水槽）にしておくよう努力すること。

西暦2000年問題緊急時連絡表（一般・医療設備）



A3判程度に拡大し、目に付き易い所に掲示する
 予め施工業者等には緊急時の応援態勢がとれるよう依頼しておくこと

オ 同時に他箇所の機器に誤動作が起こった場合の、優先復旧順位、復旧方法等

(電気設備)

| 優先順位 | 機器名 | 設置場所 | 復旧操作 | 復旧できない場合の対応 |
|------|----------|-------|-------|-----------------------|
| 1 | 自家発電設備 | 自家発電室 | 手動操作 | 電工に連絡 仮設電源等の対応 |
| 2 | 受変電設備 | 電気室 | 手動操作 | 保安協会に連絡 電力会社に応援要請 |
| 3 | 自動火災報知設備 | 当直室 | 電源再投入 | 防災に連絡 火気使用注意等の院内連絡 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

(機械設備)

| 優先順位 | 機器名 | 設置場所 | 復旧操作 | 復旧できない場合の対応 |
|------|-----------|--------|-------|--------------------|
| 1 | 医療ガス設備 | 医療ガス機械 | 手動操作 | ガスに連絡 仮設ボンベ等の対応 |
| 2 | ボイラー | ボイラー室 | 手動操作 | 設備に連絡 |
| 3 | I C U空調設備 | ICU | 電源再投入 | 空調に連絡 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

カ エレベーター等搬送設備運行計画表

| 機器名 | 場所 | 号機 | 用途 | 12月31日 | | | 1月1日 | | | | 備考 |
|--------|----|----|-----|--------|----|----|------|---|---|---|------------------|
| | | | | 21 | 22 | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| エレベーター | 病棟 | 1 | 寝台用 | — | — | — | — | — | — | — | 23:30～0:30まで運行停止 |
| エレベーター | 病棟 | 2 | 乗用 | — | — | — | — | — | — | — | 22:00～2:00まで運行停止 |
| エレベーター | 病棟 | 3 | 配膳用 | — | — | — | — | — | — | — | マイコン制御なし |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

凡例 : 運行停止、 : 運行開始（動作確認後）

事前にマイコン搭載が無いことを確認したか、動作確認テスト等で安全が確認されたエレベーター以外は緊急時等やむおえない場合以外運行外運行を停止し安全が確認されるまで運転しないこと

キ 障害発生時の各設備等の具体的な対応方法

(ア) 自家発電設備

A 施工業者等の連絡先(電気設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|--------|-----|----------------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| 自家発電設備 | 電工 | 病院 太郎 療養 二郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-3EFG-HIJK |
| | | | 03-3XXX-ABCD | 090-4GFE-KJIH |

B トラブル発生現象及び影響範囲

- ・トラブル発生現象
発電機停止により電源供給不能。
- ・影響範囲
病院全体の電源供給不能。

C トラブル発生時の対応

予め定めてある復旧方法に基づき復旧操作を行い、連絡体制により対応する。

D 代替措置

- (A) 仮設計画表に基づき特に重要な医療機器について、小型発電機を事前に準備し対応。
- (B) その他の機器については、手動操作での対応等を各部門に要請。
- (C) 栄養管理委員会の了解を得て、2000年問題を予め入院患者に説明し、1月1日の朝食をパン食とし、(昼食・夕食において正月料理とする)趣旨を理解して貰えるよう努める。
例：菓子パン、牛乳、ゆで卵・チーズ等主菜、サラダ等の副菜、フルーツ
術後、神経筋疾患、重心児(者)等については疾病に考慮した食事とする。
- (D) 洗濯設備機器等の代替措置については、予備を予め1日分準備しておく。
- (E) 中材の滅菌装置の代替措置については、予備を予め1日分準備しておく。

E システムの復旧後

各装置の再点検を行う。

F その他

点検・整備不良による停止が無いよう万全の整備を行う。

(イ)受変電設備

A 施工業者等の連絡先(電気設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|-------|-----|-------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| 受変電設備 | 電工 | 病院 太郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-3EFG-HIJK |
| | | 療養 二郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-4GFE-KJIH |

B トラブル発生現象及び影響範囲

・トラブル発生現象

電子計器(リレー)誤作動により電源供給不能。

・影響範囲

病院全体の電源供給不能(発電機回路除く)。

C トラブル発生時の対応

予め定めてある復旧方法に基づき復旧操作を行い、連絡体制により対応する。

D 代替措置

(A) 自家発電設備の起動運転を確認。

(B) 自家発回路以外に接続された機器については、手動操作での対応等を各部門に要請。

(C) 栄養管理委員会の了解を得て、2000年問題を予め入院患者に説明し、1月1日の朝食をパン食とし、(昼食・夕食において正月料理とする)趣旨を理解して貰えるよう努める。

例：菓子パン、牛乳、ゆで卵・チーズ等主菜、サラダ等の副菜、フルーツ
術後、神経筋疾患、重心児(者)等については疾病に考慮した食事とする。

(D) 洗濯設備機器等の代替措置については、予備を予め1日分準備しておく。

(E) 中材の滅菌装置の代替措置については、予備を予め1日分準備しておく。

E システムの復旧後

各装置の再点検を行う。

F その他

誤作動した機器によっては、自家発電設備が起動しない場合もあるので、その場合は自家発電設備の障害発生時の対応方法に準じた代替措置を行う。

(ウ)無停電電源設備

A 施工業者等の連絡先(電気設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|---------|-----|----------------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| 無停電電源設備 | 電工 | 病院 太郎 療養 二郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-3EFG-HIJK |
| | | | 03-3XXX-ABCD | 090-4GFE-KJIH |

B トラブル発生現象及び影響範囲

- ・トラブル発生現象
誤作動により無停電機能停止。
- ・影響範囲
無停電電源供給回路。

C トラブル発生時の対応

予め定めてある復旧方法に基づき復旧操作を行い、連絡体制により対応する。

D 代替措置

- (A) バイパス回路により一般電源より供給されていることを確認。
- (B) 無停電供給機能が停止しているため停電時は発電機起動まで40秒程度電源供給できず、その場合医療機器は手動対応となる。

E システムの復旧後

各装置の再点検を行う。

(エ)エレベーター設備

A 施工業者等の連絡先(電気設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|----------|--------|----------------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| エレベーター設備 | エレベーター | 病院 太郎 療養 二郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-3EFG-HIJK |
| | | | 03-3XXX-ABCD | 090-4GFE-KJIH |

B トラブル発生現象及び影響範囲

- ・トラブル発生現象
エレベーター停止により昇降不能。
- ・影響範囲
病棟の上下階への移動不能。

C トラブル発生時の対応

予め定めてある復旧方法に基づき復旧操作を行い、連絡体制により対応する。

D 代替措置

- (A) 本館エレベーター 台のうち他のエレベーターが正常動作していれば他のエレベーターを使用する。
- (B) 病棟エレベーターは1台のみであるため階段を使用する。また、階段での移動が困難な患者には、介助者を付ける。
- (C) 給食の配膳等は、人力により行う。(人に対応)

E システムの復旧後

各装置の再点検を行う。

F その他

動作確認終了までエレベーターの使用は行わない。

(オ) 電話交換設備

A 施工業者等の連絡先(電気設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|--------|-----|-------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| 電話交換設備 | 通信 | 病院 太郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-3EFG-HIJK |
| | | 療養 二郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-4GFE-KJIH |

B トラブル発生現象及び影響範囲

- ・トラブル発生現象
交換機停止により交換業務不能。
- ・影響範囲
病院全体の院内電話使用不能。

C トラブル発生時の対応

予め定めてある復旧方法に基づき復旧操作を行い、連絡体制により対応する。

D 代替措置

- (A) 外線電話については一部の内線電話機が非常時直通電話になっているので、受話器等わかりやすいところに「非常時直通電話」等を表示し、外部との連絡体制を確保する。
- (B) 内線電話相互は使用できないので、各自の携帯電話を使用するが、緊急時のみの使用とする。
なお、携帯電話も使用不能の場合は相手先まで行って口頭により連絡する。

E システムの復旧後

各装置の再点検を行う。

(カ)医療用ガス設備

A 施工業者等の連絡先(機械設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|----------|-----|----------------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| 酸素供給装置 | 酸素 | 酸素 一郎 液酸 太郎 | 03-3CCC-ABCD | 090-3AAA-DCBA |
| | | | 03-3CCC-ABCD | 090-5AAA-ABCD |
| 圧縮空気供給装置 | 酸素 | 酸素 一郎 液酸 太郎 | 03-3CCC-ABCD | 090-3AAA-DCBA |
| | | | 03-3CCC-ABCD | 090-5AAA-ABCD |
| 吸引装置 | 酸素 | 酸素 一郎 液酸 太郎 | 03-3CCC-ABCD | 090-3AAA-DCBA |
| | | | 03-3CCC-ABCD | 090-5AAA-ABCD |

B トラブル発生現象及び影響範囲

・トラブル発生現象

酸素の供給停止。

圧縮空気供給装置の運転停止。

吸引装置の運転停止。

・影響範囲

全部門の医療ガスアウトレット使用不可。

C トラブル発生時の対応

あらかじめ定めてある復旧方法、連絡体制により対応する。

D 代替措置

(A) 酸素供給装置の代替については、各病棟に仮設資機材配置計画表に基づく数量のポンペを用意する。

(B) 圧縮空気供給装置の代替については、各病棟に仮設資機材配置計画表に基づく数量のポンペを用意する。

(C) 吸引装置の代替については、各病棟にポータブル吸引器を必要数用意する。

E システムの復旧後

各ガス種の供給圧を確認する。

(キ)ボイラー設備

A 施工業者等の連絡先(機械設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|--------|------|----------------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| ボイラー設備 | ボイラー | 病院 太郎 療養 二郎 | 03-3XXX-ABCD | 090-3EFG-HIJK |
| | | | 03-3XXX-ABCD | 090-4GFE-KJIH |

B トラブル発生現象及び影響範囲

・トラブル発生現象

ボイラー停止により、蒸気の供給が不可。

・影響範囲

各病棟、外来管理棟、手術棟、サービス棟の空調(暖房)設備の機能停止。

各病棟、外来管理棟、手術棟、サービス棟の給湯設備が使用不可。

厨房の蒸気釜、食器消毒保管庫、食器洗浄機が使用不可。

洗濯の乾燥機、プレス機が使用不可。

中材の高圧蒸気滅菌装置が使用不可。

C トラブル発生時の対応

あらかじめ定めてある復旧方法、連絡体制により対応する。

D 代替措置

(A) 空調(暖房)設備の代替措置については、予備の毛布を 枚、電気による暖房器具を 台準備しておく。

(B) 給湯設備の代替措置については、記録室及び食堂の電気及びガス湯沸器により対応する。

(C) 栄養管理委員会の了解を得て、2000年問題を予め入院患者に説明し、1月1日の朝食をパン食とし、(昼食・夕食において正月料理とする)趣旨を理解して貰えるよう努める。

例：菓子パン、牛乳、ゆで卵・チーズ等主菜、サラダ等の副菜、フルーツ
術後、神経筋疾患、重心児(者)等については疾病に考慮した食事とする。

(D) 洗濯設備機器等の代替として、あらかじめ1日分準備しておく。

(E) 中材の滅菌装置の代替として、あらかじめ1日分準備しておく。

E システムの復旧後

各装置の再点検を行う。

(ク)給水設備

A 施工業者等の連絡先(機械設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名及び 供給元名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|------|---------------|-------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| 給水設備 | 設備 | 給水 一郎 | 03-3YYY-ABCD | 090-3QWE-RTYU |
| | | 水道 太郎 | 03-3YYY-ABCD | 090-4POI-LKJH |
| | 水道局 | | 03-5SDF-SDZX | |

B トラブル発生現象及び影響範囲

- ・トラブル発生現象
揚水ポンプ 運転不可。
供給元の問題による断水。
- ・影響範囲
全部門への給水不可
ボイラーの停止

C トラブル発生時の対応

あらかじめ定めてある復旧方法、連絡体制により対応する。

D 代替措置

- ア 12月31日23時までに受水槽、高架水槽を満水にしておく。
- イ 各浴槽を満水にしておく。
- ウ ペットボトルに飲料水を入れておく。
- エ 透析用の給水については十分な量を確保しておく。

E システムの復旧後

水の濁りがあれば通水を充分に行う。また各装置の再点検を行う。

(ケ)燃料用ガス設備

A 施工業者等の連絡先(機械設備担当者が連絡)

| 設備名 | 業者名及び 供給元名 | 担当者名 | 連絡先 | |
|------|---------------|-------|--------------|---------------|
| | | | (会社) | (携帯) |
| ガス設備 | 設備 | 配管 一郎 | 03-3YYY-ABCD | 090-3QWE-RTYU |
| | | 水道 次郎 | 03-3YYY-ABCD | 090-4POI-LKJH |
| | ガス | | 03-5SDF-SDZX | |

B トラブル発生現象及び影響範囲

- ・トラブル発生現象
供給元の問題によるガス供給停止。
- ・影響範囲
全部門へのガス供給不可。
ボイラーの停止。
冷温水発生機の停止。

C トラブル発生時の対応

- (A) あらかじめ定めてある復旧方法、連絡体制により対応する。
- (B) ガスコックを全て閉じておく。ガス器具も閉とする。

D 代替措置

- (A) 栄養管理委員会の了解を得て、2000年問題を予め入院患者に説明し、1月1日の朝食をパン食とし、(昼食・夕食において正月料理とする)趣旨を理解して貰えるよう努める。
例：菓子パン、牛乳、ゆで卵・チーズ等主菜、サラダ等の副菜、フルーツ
術後、神経筋疾患、重心児(者)等については疾病に考慮した食事とする。
- (B) お湯が必要な場合はカセット型コンロ、電気ポットにて対応。

E システムの復旧後

- (A) ガス会社に点検を依頼。
- (B) ガスコックが閉じている状態かどうか、またガス器具が閉の状態かどうか再度確認する。

ク 一般・医療設備模擬テスト実施不可能機器一覧表

(電気設備)

| 番号 | 機器名 | 設置場所 | 復旧操作 | 復旧できない場合の対応 |
|----|----------|-------|-------|-----------------------|
| 1 | 自家発電設備 | 自家発電室 | 手動操作 | 電工に連絡 仮設電源等の対応 |
| 2 | 受変電設備 | 電気室 | 手動操作 | 保安協会に連絡 電力会社に応援要請 |
| 3 | 自動火災報知設備 | 当直室 | 電源再投入 | 防災に連絡 火気使用注意等の院内連絡 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

(機械設備)

| 番号 | 機器名 | 設置場所 | 復旧操作 | 復旧できない場合の対応 |
|----|-----------|--------|-------|--------------------|
| 1 | 医療ガス設備 | 医療ガス機械 | 手動操作 | ガスに連絡 仮設ボンベ等の対応 |
| 2 | ボイラー | ボイラー室 | 手動操作 | 設備に連絡 |
| 3 | I C U空調設備 | ICU | 電源再投入 | 空調に連絡 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

コンピュータ西暦2000年問題危機管理計画関係ホームページ一覧

1 国立病院・療養所におけるコンピュータ西暦2000年問題危機管理計画モデル例

厚生省 <http://www.mhw.go.jp/topics/c2000/tp0911-1.html>

2 企業のための危機管理計画策定の手引き

首相官邸 <http://www.kantei.go.jp/jp/pc2000/index.html>

大蔵省 <http://www.mof.go.jp/y2000.htm>

通商産業省 <http://www.miti.go.jp/2000-j/n90409aj.html>

郵政省 <http://www.mpt.go.jp/whatsnew/y2000/index.html>

3 地方公共団体のための危機管理計画策定の手引

自治省 <http://www.mha.go.jp/2000.html>

4 電気通信事業者のための危機管理計画の「雛形」および「策定の手引き」

郵政省 <http://www.mpt.go.jp/whatsnew/y2000/index.html>

電気通信事業者協会 <http://www.tca.or.jp/japan/y2k/>

5 電力各社における西暦2000年問題危機管理計画の概要

電気事業連合会 <http://www.fepc.or.jp/2000y.html>

6 西暦2000年問題に関する危機管理計画作成の手引書

全国銀行協会連合会 <http://www.zenginryo.or.jp/link02.htm>