

医療機器と設備の境界領域最適化

実践的な医療BCP・停電BCP

臨床工学技士＋電気工事士の実務経験者

医療の特性に配慮した計画策定

発災後多忙

救助・救護・救援・救命

消防や救急隊と並んで災害発生後に繁忙期を迎える医療。

発災時に自院に居た患者と職員への対応は最低限必要。

DMA Tや災害拠点病院の様な特別な訓練を受けていない医療従事者や病医院も多忙になります。

操業停止不可

医療に待ったなし

工場などの企業BCPでは操業を一旦停止することが可能です。

しかし医療は停止できない手術や処置が多くあり、企業BCPに做うことができません。

新患を受け入れないとしても、医療の提供は止められません。

専門分化

専門・職域・相乗・補完

医療従事者は診療科目や免許により職域が異なります。

非常時には職域を超えて補完しなければならない事もあります。

災害に限らず集団感染や事故等により多数のスタッフが欠勤する様なきも非常事態です。

めざす医療

非常事態に動じない柔軟な医療 停電を脅威としない強靭な医療

私たちは実践的な計画策定をお手伝い。

数ページのお手軽BCPは迅速納入可能。

数十ページの本格BCPも提案致します。

数時間の用手換気、排水詰まりのトイレ、

輻輳状態での安否確認も想定外にしません。

BCPを実行可能な計画へと進化させていく

院内研修もサポートしています。

医療BCP策定

停電しない病院作りはお金がかかります。

停電に強い病院は工夫次第だと思います。

私たちには電気工事の実務経験を活かした

ME安全管理のノウハウがあります。

停電の影響を軽減する計画と、停電中も医療

を提供し続けるBCPをご提案します。

停電BCP策定

NE S株式会社 www.24med365.net

兵庫県伊丹市野間5-10-13

登録電気工事業者 兵庫県知事 第300333号

主任電気工事士：西謙一（第1種電気工事士・臨床工学技士）