

Évaluation du site par BHI: Future centrale PSA

Date de publication: 14 juin 2024

Ce document a été développé par [Build Health International](http://www.bhioxygen.org) pour soutenir la planification globale de l'infrastructure d'oxygène médical, la préparation du site, l'exploitation, la maintenance et la durabilité. Des ressources techniques supplémentaires sont disponibles sur www.bhioxygen.org.

Informations sur l'hôpital				
Formulaire rempli par	Nom		Titre	
Nom de l'hôpital ou de l'établissement				
Date de la visite				
Personne-ressource	Nom		Titre	
	Téléphone (inclure le code du pays)		Courriel	
	Méthode de contact préférée		<input type="checkbox"/> Téléphone	
<input type="checkbox"/> WhatsApp				
<input type="checkbox"/> Courriel				
Coordonnées GPS	<input type="checkbox"/>	Complété		
Photo de l'affiche de l'hôpital ou de l'établissement	<input type="checkbox"/>	Complété		
		Maximum	Minimum	Moyenne
Température de l'air				
Humidité de l'air				
Quelle est l'altitude approximative de l'hôpital?				
Notez tout danger environnemental important qui pourrait avoir une incidence sur la centrale PSA (tempêtes de sable, proximité de l'océan, etc.).				

Nombre de lits			
Quel est le nombre de lits qui seront desservis par cette centrale d'oxygène?	Hôpital/établissement hôte:		
	Autres établissements de santé:		
	Nombre total de lits:		
<i>Veillez indiquer le nombre de lits pour les différents types en utilisant le tableau ci-dessous.</i>			
Service	Nombre de lits	Sorties	
		Fonctionnel*	Non fonctionnel
Urgence			
Préop./unité d'anesthésie postopératoire			
Unité de soins intensifs néonataux			
Unité de soins intensifs pédiatriques			
Soins intensifs généraux			
Unité de forte dépendance			
Adultes généraux			
Pédiatrie générale			
TB			
COVID-19			
Autre			
Salles d'opération			

**Une prise d'oxygène est fonctionnelle si l'oxygène qui en sort a une pureté de 90 %. Si vous disposez d'un analyseur d'oxygène, vous pouvez tester la pureté pour déterminer si l'oxygène s'écoule à un niveau supérieur à la pureté minimale (90 %) pour l'oxygène de type médical. Cela serait considéré comme une prise fonctionnelle. Toutefois, si vous ne disposez pas d'un analyseur d'oxygène, définissez la fonctionnalité de la prise d'oxygène en fonction du fait que de l'oxygène s'écoule ou non de cette prise.*

Source d'oxygène existante				
Comment est actuellement livré l'oxygène aux lits de l'hôpital? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.	<input type="checkbox"/>	Prises murales		
	<input type="checkbox"/>	Cylindres individuels		
	<input type="checkbox"/>	Concentrateurs d'oxygène		
Donnez plus de détails sur le ou les modes de livraison. Par exemple, source commerciale de cylindres ou nombre de concentrateurs d'oxygène. Incluez tous les renseignements partagés par le personnel de l'hôpital.				
Commentaires sur la fonctionnalité du ou des modes de livraison				
Prises murales (Réseau de canalisations d'oxygène)				
Le réseau de canalisations existant est-il fonctionnel ?	<input type="checkbox"/>	Oui, toute la tuyauterie est fonctionnelle		
	<input type="checkbox"/>	Oui, mais seulement dans certaines zones		
	<input type="checkbox"/>	Non		
Décrivez brièvement les problèmes éventuels du réseau de canalisations existant.				
Prenez des photos des prises murales	<input type="checkbox"/>	Complétée		
Fournissez un dessin/une carte du réseau de tuyauterie sur une feuille séparée.	<input type="checkbox"/>	Complétée		
Les prises murales sont-elles alimentées par les collecteurs de bouteilles?	<input type="checkbox"/>	Non		
	<input type="checkbox"/>	Oui		
<i>Si OUI : Recueillir les renseignements suivants pour chaque collecteur de cylindres d'oxygène. Prenez des photos de l'emplacement du collecteur et du manomètre si le collecteur est utilisé.</i>				
Collecteur	Services approvisionnés par collecteur	Nombre de cylindres	Emplacement du collecteur	Pression de sortie (bar)
1				
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
L'hôpital dispose-t-il d'une centrale PSA ?	<input type="checkbox"/>	Non		
	<input type="checkbox"/>	Oui		
Si OUI: Quelle est la taille de la centrale PSA? (N3m/hr)				
Si OUI: Quand a-t-elle été installée ?				
SI OUI : Quelle est la méthode de distribution de l'oxygène de la centrale PSA ?	<input type="checkbox"/>	Remplissage de bouteilles uniquement		
	<input type="checkbox"/>	Tuyauterie directe vers les prises murales uniquement		
	<input type="checkbox"/>	Fournit de l'oxygène directement et peut également remplir des bouteilles.		
	<input type="checkbox"/>	la centrale PSA n'est pas fonctionnelle		
SI la centrale PSA n'est pas fonctionnelle : Commentez sur la méthode de distribution d'oxygène prévue, le moment où elle est tombée en panne et la raison pour laquelle elle est tombée en panne.				

Nouvelle centrale d'oxygène			
Lorsque la nouvelle centrale PSA sera installée, comment prévoyez-vous livrer l'oxygène aux lits? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.	<input type="checkbox"/>	Prises murales venant des collecteurs de cylindres	
	<input type="checkbox"/>	Prises murales provenant directement de la centrale PSA	
	<input type="checkbox"/>	Cylindres individuels	
Quelle est la/les unité(s) de soins la/les plus prioritaire(s) en matière de canalisations ? (p. ex., unité de soins intensifs, unité néonatale de soins intensifs, salles d'accouchement, etc.)?			
L'hôpital a-t-il des plans d'expansion?	<input type="checkbox"/>	Non	
	<input type="checkbox"/>	Oui	
Si OUI: Combien de lits seront ajoutés?			
Si OUI: De quel type de lits s'agit-il? (P. ex., unité néonatale de soins intensifs, maternité, soins intensifs, etc.)			
Si OUI: Quand la construction commencera-t-elle?			

Si OUI: Y a-t-il des plans?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI: Qui finance le projet?		
Si OUI: La nouvelle centrale PSA la desservira -t-elle?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui

Alimentation en oxygène d'installations périphériques
--

L'établissement prévoit-il de remplir des cylindres pour d'autres établissements de santé?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui

Énumérez les établissements de santé périphériques et leurs distances par rapport à l'établissement principal ci-dessous:

Autre établissement de santé	Nombre de lits	Temps/distance (km) à partir de l'installation principale
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Cylindres	
Quelle est votre source actuelle d'approvisionnement en bouteilles d'oxygène?	
Combien de temps faut-il pour obtenir des bouteilles d'oxygène de la source d'approvisionnement actuelle?	
Y a-t-il des zones de l'hôpital ou des zones d'application qui nécessitent des bouteilles d'oxygène ?	
Quelle est la taille standard des cylindres que vous utilisez?	
Quels types de soupapes se trouvent sur les cylindres?	
Prenez des photos et des vidéos des cylindres sous tous les angles. Il n'y a rien de mieux que plus de photos et de vidéos.	<input type="checkbox"/> Complété

Emplacement	
Des sites potentiels ont-ils été identifiés où la nouvelle centrale PSA pourrait être située?	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Oui
Si OUI: Saisissez les coordonnées GPS de chaque option.	<input type="checkbox"/> Complété
SI OUI : Enregistrer les dimensions approximatives de chaque site potentiel ?	Option 1: Option 2: Option 3:
L'hôpital dispose-t-il d'un plan de site ou d'une carte du campus qui peut être partagée ? Si oui, demandez-en une copie.	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Oui
Mesurez le périmètre de chaque espace potentiel disponible pour l'infrastructure de la centrale PSA et dessinez un diagramme.	<input type="checkbox"/> Complété

Option de site 1		
Y a-t-il quelque chose qui doit être retiré du site?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires		
L'hôpital est-il au courant de l'existence de services publics souterrains sur le site?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires		
Décrivez le nivellement du site et identifiez les pentes ou les caractéristiques principales:		
Prendre des mesures de la pente du site. Enregistrez-les ici. Inclure un diagramme sur une feuille séparée.		
Prenez des photos et des vidéos du site sous tous les angles. Il n'y a rien de mieux que plus de photos et de vidéos.	<input type="checkbox"/>	Complété
Existe-t-il des sources de pollution d'air (poussière, échappement d'un groupe électrogène, échappement de cuisine, incinérateur, garage, etc.) près de l'emplacement prévu (moins de 10 m) de la centrale PSA?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Le site sélectionné pour l'installation de la centrale respecte-t-il la distance minimale des sources inflammables (p. ex., réservoir de carburant, entreposage de matières inflammables, aire des déchets, etc.)?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI : Quelle est la source de la pollution?		
Y a-t-il des signes d'inondation près de l'emplacement prévu de la centrale PSA?		

Option de site 2		
Y a-t-il quelque chose qui doit être retiré du site?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires		
L'hôpital est-il au courant de l'existence de services publics souterrains sur le site?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires		
Décrivez le nivellement du site et identifiez les pentes ou les caractéristiques principales :		
Prendre des mesures de la pente du site. Enregistrez-les ici. Inclure un diagramme sur une feuille séparée.		
Prenez des photos et des vidéos du site sous tous les angles. Il n'y a rien de mieux que plus de photos et de vidéos.	<input type="checkbox"/>	Complété
Existe-t-il des sources de pollution de l'air (poussière, échappement de génératrice, échappement de cuisine, incinérateur, garage, etc.) près de l'emplacement prévu (moins de 10 m) de la centrale PSA ?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Le site sélectionné pour l'installation de la centrale respecte-t-il la distance minimale des sources inflammables (p. ex., réservoir de carburant, entreposage de matières inflammables, aire des déchets, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI : Quelle est la source de la pollution?		
Y a-t-il des signes d'inondation près de l'emplacement prévu de la centrale PSA ?		

Option de site 3		
Y a-t-il quelque chose qui doit être retiré du site?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires		
L'hôpital est-il au courant de l'existence de services publics souterrains sur le site ?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires		
Décrivez le nivellement du site et identifiez les pentes ou les caractéristiques principales :		
Prendre des mesures de la pente du site. Enregistrez-les ici. Inclure un diagramme sur une feuille séparée.		
Prenez des photos et des vidéos du site sous tous les angles. Il n'y a rien de mieux que plus de photos et de vidéos.	<input type="checkbox"/>	Complété
Existe-t-il des sources de pollution de l'air (poussière, échappement de génératrice, échappement de cuisine, incinérateur, garage, etc.) près de l'emplacement prévu (moins de 10 m) de la centrale PSA ?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Le site sélectionné pour l'installation de la centrale respecte-t-il la distance minimale des sources inflammables (p. ex., réservoir de carburant, entreposage de matières inflammables, aire des déchets, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI: Quelle est la source de la pollution		
Y a-t-il des signes d'inondation près de l'emplacement prévu de la centrale PSA?		

Énumérez les avantages et les inconvénients de chaque option de site ci-dessous :

--

Type d'infrastructure de la centrale

la centrale PSA sera-t-elle placée dans un conteneur ou à l'intérieur d'un bâtiment d'une centrale PSA?	<input type="checkbox"/>	Conteneur
	<input type="checkbox"/>	Nouveau bâtiment (à construire)
	<input type="checkbox"/>	Bâtiment indépendant existant
	<input type="checkbox"/>	centrale dans une salle d'un bâtiment existant
	<input type="checkbox"/>	Non-décidé
Y a-t-il déjà une infrastructure pour la centrale PSA?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
SI OUI: Y a-t-il une centrale non fonctionnelle qui doit être enlevée pour l'installation de la nouvelle centrale?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
SI OUI, quelles en sont les dimensions clés?	<input type="checkbox"/>	Dimensions de la porte (h x l)
	<input type="checkbox"/>	Hauteur du plafond:
	<input type="checkbox"/>	Dimensions de la pièce (L x l) :

Accès		
Y a-t-il suffisamment d'accès par camion pour livrer la centrale PSA à l'emplacement prévu? (Minimum de 14 ft (4,3 m) de hauteur et 10 ft(3 m) de largeur, y a-t-il des saisons durant lesquelles les routes sont impraticables?)	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires :		
Y a-t-il suffisamment d'accès aux grues pour les centrales conteneurisées livrées sur le site? (Prenez note des lignes électriques, des arbres, etc.)	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires:		
À quelle hauteur le PR souhaite-t-il que la dalle soit posée ? Prenez en compte le risque d'inondation		
Y a-t-il un accès adéquat à la centrale pour les camions qui ramassent et retournent des bouteilles?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Y a-t-il de l'espace pour construire une rampe afin de faciliter le transport des cylindres?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui

Programmation		
L'installation aura-t-elle besoin d'entreposage des bouteilles?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI: L'entreposage des bouteilles devra-t-il être intégré à la structure de leur infrastructure de la centrale?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI: L'installation utilisera-t-elle un chariot élévateur à fourche pour le transport des bouteilles?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI: L'installation nécessite-t-elle une rampe et une plateforme (p. ex. un quai de chargement) pour la livraison des bouteilles?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI: Quelle est la hauteur de la plateforme ou du quai de chargement? Remarque: Cela dépend de la hauteur des camions utilisés pour transporter les cylindres.		

Existe-t-il un espace de rangement pour les bouteilles?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Commentaires		
Si OUI : Veuillez fournir des détails sur l'emplacement, la distance entre le site de la centrale PSA future, l'accès et si elle est assez grande.		
Y a-t-il d'autres besoins en programmation?	<input type="checkbox"/>	Toilette
	<input type="checkbox"/>	Bureau
	<input type="checkbox"/>	Entreposage (pièces de rechange, outils, etc.)
	<input type="checkbox"/>	Salle solaire/électrique
	<input type="checkbox"/>	Autre
Commentaires		

Ressources humaines		
Y a-t-il du personnel existant à l'hôpital ou à l'établissement qui possède les compétences et la capacité nécessaires pour exploiter la centrale PSA?	<input type="checkbox"/>	Non
	<input type="checkbox"/>	Oui
Si OUI: Énumérez leurs noms, postes et coordonnées Prenez note de leur niveau d'expérience.		
Si NON: Décrivez les besoins potentiels en personnel		

Autres établissements de santé		
Quel est le nombre de lits qui seront desservis par cette centrale d'oxygène?	Hôpital/établissement hôte:	
	Nombre total de lits:	
<i>Veillez indiquer le nombre de lits pour les différents types en utilisant le tableau ci-dessous.</i>		
Service	Nombre de lits	Prises d'oxygène
Urgence		
Maternité		
Préop./unité d'anesthésie postopératoire		
Unité de soins intensifs néonataux		
Unité de soins intensifs pédiatriques		
Soins intensifs généraux		
Unité de forte dépendance		
Adultes généraux		
Pédiatrie générale		
TB		
COVID-19		
Autre:		
Nombre de salles d'opération:		

Autres établissements de santé		
Quel est le nombre de lits qui seront desservis par cette centrale d'oxygène?	Hôpital/établissement hôte:	
	Nombre total de lits:	
<i>Veillez indiquer le nombre de lits pour les différents types en utilisant le tableau ci-dessous.</i>		
Aile	Nombre de lits	Prises d'oxygène
Urgence		
Maternité		
Préop./unité d'anesthésie postopératoire		
Unité de soins intensifs néonataux		
Unité de soins intensifs pédiatriques		
Soins intensifs généraux		
Unité de forte dépendance		
Adultes généraux		
Pédiatrie générale		
TB		
COVID-19		
Autre:		
Nombre de salles d'opération:		