

چک لیست ارزیابی مراکز درمانی در حوزه مدیریت نگهداشت

نام دانشگاه:	علوم پزشکی زنجان	مدیر/رئیس مرکز
نام مرکز درمانی:	بیمارستان موسوی	نام مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی
ریاست مرکز:	-	-
شماره تلفن مرکز درمانی:	-	نام مسئول فنی داروخانه:

- وجود خط مشی، روالها و برنامه های نگهداشت تجهیزات پزشکی در مرکز درمانی
- عدم وجود خط مشی و روال های نگهداشت تجهیزات پزشکی در مرکز درمانی
- کامل نبودن خط مشی و روال های نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی
- وجود خط مشی و روال های نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی و عدم رعایت بصورت کامل
- وجود خط مشی و روال های نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی و رعایت کامل آنها ولیکن عدم بررسی و تحلیل اثربخشی اقدامات بعمل آمده در بازرسی های دوره ای
- وجود خط مشی و روال های نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی و پیاده سازی آنها با نظارت دانشگاه در مراکز درمانی صورت می گیرد و اثربخ آنها در بازرسی های دوره ای و گزارشاتی که به طور منظم توسط دانشگاه از مراکز اخذ می گردد بررسی می گردد.

2. مدیریت منابع انسانی

- عدم حضور کارشناس و تکنسین و یا کارشناس و تکنسین نامرتبط
- کمتر از ۵۰ درصد سقف مورد قبول تکنسین و مهندس با رشته مرتبط وجود دارد.
- ۵۰ درصد سقف مورد قبول تکنسین و مهندس رشته مرتبط وجود دارد.
- بیش از ۵۰ درصد سقف مورد قبول تکنسین و مهندس رشته مرتبط وجود دارد.
- به ازای هر ۱۰۰ تخت یک نفر مهندس مرتبط و یک نفر تکنسین با رشته مرتبط وجود دارد.

3. وجود واحد مهندسی پزشکی

- فقدان واحد مهندسی و تجهیزات پزشکی
- ادغام واحد مهندسی پزشکی در محل واحد دیگر
- اختصاص محل مجزا به واحد مهندسی پزشکی بدون وجود ابزارها و تجهیزات مورد نیاز جهت عیب یابی اولیه
- اختصاص محل مجزا به واحد مهندسی پزشکی و وجود ابزارها و تجهیزات عمومی نظیر جعبه ابزار و مولتی متر و...
- اختصاص محل و کارگاه مجزا به واحد مهندسی پزشکی و وجود ابزارهای مورد نیاز اعم از عمومی / تخصصی جهت عیب یابی اولیه

4. وجود قطعات یدکی و لوازم جانبی مورد نیاز تجهیزات

1. عدم وجود قطعات یدکی و لوازم جانبی
2. وجود ۲۵ درصد قطعات یدکی و لوازم جانبی
3. وجود ۵۰ درصد قطعات یدکی و لوازم جانبی
4. وجود ۷۵ درصد قطعات یدکی و لوازم جانبی
5. وجود قطعات یدکی و لوازم جانبی با رعایت شرایط نگهداری تجهیزات پزشکی / مصرفی و وجود کدگذاری مناسب تجهیزات و کنترل موجودی و لوازم جانبی و قطعات یدکی مهم و اساسی متناسب با تعداد و سطح خطر دستگاههای حیاتی و سرمایه ای

5. نقش مسئول تجهیزات پزشکی در کمیته تامین تجهیزات پزشکی

1. کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی نمی باشد و برای او حکم صادر نشده است و در جلسات حضور ندارد.
2. کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی نمی باشد ولی به صورت موردی به جلسات دعوت می شود.
3. کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی می باشد و برای او حکم عضویت صادر نشده است.
4. کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی می باشد و برای او حکم عضویت صادر شده است. کلیه موارد مرتبط با تجهیزات پزشکی و اوابندی خرید با نظر و پیشنهاد وی در کمیته مطرح نمی گردد.
5. کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی می باشد و برای او حکم عضویت صادر شده است و کلیه موارد مرتبط با تجهیزات پزشکی و اولویت بندی خرید با نظر و پیشنهاد وی در کمیته مطرح می گردد.

6. آموزش پرسنل تخصصی واحد مهندسی و تجهیزات پزشکی

1. دوره ی آموزشی مهارت های عمومی و تخصصی جهت پرسنل واحد مهندسی برگزار نشده است.
2. تنها دوره های مهارت های عمومی جهت پرسنل واحد مهندسی پزشکی برگزار شده است.
3. دوره مهارت های عمومی و تخصصی جهت پرسنل واحد مهندسی پزشکی صرفاً به صورت تئوری برگزار شده است.
4. دوره مهارت های عمومی و تخصصی جهت پرسنل واحد مهندسی پزشکی به صورت تئوری و عملی توسط یک مرجع معتبر برگزار شده است.
5. دوره مهارت های عمومی و تخصصی جهت پرسنل واحد مهندسی پزشکی در قالب یک تقویم مدون و سالیانه به صورت تئوری و عملی توسط یک مرجع معتبر برگزار شده و به آنها گواهی طی دوره با امتیاز بازآموزی اعطا شده است.

7. شناسنامه دار بودن تجهیزات پزشکی مستقر در مرکز درمانی

1. هیچ شناسنامه ای از تجهیزات در مرکز موجود نمی باشد.
2. وجود شناسنامه که فاقد اطلاعات مورد نیاز می باشد / بروز رسانی نشده است (نرم افزار مدیریت نگهداشت وجود دارد لیکن بروز رسانی نشده است).
3. وجود شناسنامه کامل و به روز رسانی شده به صورت کاغذی
4. وجود شناسنامه کامل و به روز رسانی شده به صورت الکترونیکی
5. وجود نرم افزار جامع نگهداشت که اطلاعات شناسنامه ای مندرج در آن کامل و به روز رسانی شده و قابل گزارش گیری است.

4. بررسی نتایج نیاز سنجی و تعیین اولویت ها و نوع برند مطابق مصوبه کمیته تجهیزات پزشکی و ابلاغ به کلیه قسمت ها و خرید مطابق آن با رعایت چارچوب های کارشناسی مطابق دستورالعمل خرید تجهیزات پزشکی اداره کل و تکمیل فرم های مربوطه صورت می پذیرد.

5. وجود فرم های مدون نیاز سنجی از مراکز به همراه تائید مسئولین بخش ها و مهندسی پزشکی ، مدیر و رئیس مرکز + (موارد مطرح شده در آیتم دارای امتیاز ۴)

12. بازرسی های دوره ای از تجهیزات مستقر در مرکز درمانی

1. هیچگونه بازرسی از بخش ها انجام نمی شود.

2. به صورت تصادفی از بخش ها بازرسی می شود و هیچ چک لیستی تکمیل نمی شود.

3. بازرسی های دوره ای توسط واحد مهندسی از بخش ها صورت می گیرد ولی هیچگونه چک لیست بازدید تکمیل نمی شود.

4. بازرسی های دوره ای توسط واحد مهندسی از بخش ها صورت می گیرد و در این رابطه چک لیست های ویژه تهیه شده است.

5. بازرسی های دوره ای توسط واحد مهندسی از بخش ها صورت می گیرد و در این رابطه چک لیست های ویژه تهیه شده که نتایج آن به صورت مداوم د شناسنامه تجهیز/ نرم افزار نگهداشت بروز می شود.

13. برنامه آموزش کاربران تجهیزات پزشکی

1. هیچگونه آموزشی در جهت بهبود نحوه کاربری و نگهداری انجام نشده است.

2. آموزش به صورت نصب دستورالعمل کاربری سریع در کنار دستگاه انجام می شود.

3. آموزش به صورت توزیع بروشور و جزوات آموزشی در بخش ها انجام می شود.

4. آموزش به صورت تئوری، توزیع بروشور و جزوات آموزشی در بخش ها و نصب دستورالعمل کاربری سریع در کنار دستگاه انجام می شود.

5. آموزش به صورت تئوری و عملی در بخش ها ، توزیع بروشور و جزوات آموزشی در بخش ها و نصب دستورالعمل کاربری سریع در کنار دستگاه و در صورت لزوم تهیه فیلم از جلسات آموزشی، انجام می شود. گواهی آموزشی جهت پرسنل آموزش دیده صادر می گردد.

14. اسقاط تجهیزات پزشکی مستقر در مرکز درمانی

1. هیچگونه روالی برای اسقاط تجهیزات مشخص نشده است.

2. اسقاط با تائید اداره اموال انجام می شود.

3. اسقاط با تائید واحد مهندسی پزشکی و اداره اموال انجام می شود.

4. اسقاط با تائید واحد مهندسی پزشکی و از طریق تصویب کمیته تجهیزات پزشکی و اداره اموال انجام می شود.

5. اسقاط با تائید واحد مهندسی پزشکی و از طریق تصویب کمیته تجهیزات پزشکی و اداره اموال و دانشگاه/سازمان/ارگان متبوع در جریان قرار می گیرند

15. بررسی وضعیت برق سالم و تجهیزات مورد استفاده

1. فاقد هر گونه تجهیزات تامین برق سالم

2. دستگاههای حیاتی و اورژانسی دارای تجهیزات ایمن تامین برق سالم (مانیتور، ونتیلاتور، ماشین بیهوشی و...)...

3. بخشهای مختلف دارای تابلوی برق فرعی مجزا + ترانس ایزوله در اتاقهای عمل و بخشها و... (نوع داخلی یا خارجی) + شرایط آیتم دارای امتیاز ۲ + چاه ارت + کلیدهای اصلی قدرت + نشانگر جریان و ولتاژ + عایق بندی مناسب + ارت و نول استاندارد + فیوز مناسب + ایزولاسیون مناسب
4. شرایط آیتم دارای امتیاز ۳ + چاه ارت با مقاومت مناسب + دستگاههای سرمایه ای دارای تجهیزات ایمن تامین برق سالم با توان مناسب + پریزهای استاندارد (ارت دار) + کف پوش مناسب در اتاق عمل و متصل به ارت
5. شرایط آیتم دارای امتیاز ۴ + هر دستگاه سرمایه ای دارای یک تابلو مجزا + هر بخش بیمارستان دارای چاه ارت مناسب (بسته به میزان آمپر مصرفی) + پریزهای استاندارد (ارت دار) + تابلوی سوئیچینگ مناسب، کف پوش مناسب در اتاق عمل و متصل به ارت، دیزل ژنراتورهای دینامیکی بدون ایجاد نوسان اولیه در تامین برق (ولتاژ پایدار و پیوسته) و توسط مراکز مجاز ارت مرکز درمانی سالی یکبار از نظر کیفیت مورد بررسی قرار می گیرد.

16. وجود آمار، سوابق، جداول، مقایسه ها و هزینه های صورت گرفته

1. هیچ گونه سابقه ای در مرکز وجود ندارد.
2. وجود سوابقی که هنوز برای به روز رسانی آن هیچ اقدامی نشده/ فاقد اطلاعات مورد نیاز است.
3. وجود آمارها، هزینه های تعمیر سالیانه و سوابق به روز رسانی شده به صورت کاغذی
4. وجود آمارها، هزینه های تعمیر سالیانه و سوابق به روز رسانی شده به صورت فایل الکترونیکی
5. وجود آمارها، هزینه های تعمیر سالیانه و سوابق به روز رسانی شده در نرم افزار نگهداشت که تصمیم گیری های آتی مرکز از آن بهره برداری می شود

17. نظارت و رعایت کلیه ضوابط ابلاغی در مرکز درمانی

1. با توجه به حجم کار بالای مسئول تجهیزات پزشکی امکان نظارت وجود ندارد.
2. با توجه به عدم دسترسی به پورتال امکان بررسی اطلاعاتی ها برای مرکز وجود ندارد.
3. با توجه به موانع در مراکز درمانی از جمله عدم همکاری پزشکان، دستورالعمل های ابلاغی رعایت نمی شود.
4. نظارت بر کلیه ضوابط ابلاغ شده اعم از فاکتور و پیش فاکتور، تولید داخل، زنجیره توزیع، ضوابط خرید و ضوابط مدیریت نگهداشت
5. نظارت بر کلیه ضوابط ابلاغ شده اعم از فاکتور و پیش فاکتور، تولید داخل، خرید از زنجیره توزیع، ضوابط خرید و ضوابط مدیریت نگهداشت و همچنین کلیه اطلاعاتی های اعلام شده از طریق پورتال اداره کل

18. گزارش حوادث ناگوار (Adverse Event)

1. عدم وجود فرم های گزارش دهی حوادث ناگوار که توسط پرستار/ پزشک و سایر کاربران تکمیل شود.
2. وجود فرم های گزارش دهی حوادث ناگوار جهت پرستار/ پزشک که تکمیل نشده و یا اقدامی در راستای آنها صورت نگرفته است.
3. وجود فرم های گزارش دهی حوادث ناگوار که توسط پرستار/ پزشک و سایر کاربران تکمیل شده ولی در سطح مدیریت بیمارستان باقی می ماند و اقدام در خصوص آن صورت نمی گیرد.
4. وجود فرم های گزارش دهی حوادث ناگوار که توسط پرستار/ پزشک و سایر کاربران تکمیل شده و توسط مدیریت بیمارستان به اطلاع شرکت های نمای انجام نمی شود.
5. سیستم گزارش دهی مطابق ضابطه ابلاغی اداره کل تجهیزات پزشکی وجود داشته و اجرا می شود و فرم های تکمیلی علاوه بر ارسال برای نمایندگی یا پزشکی نیز ارسال می شود.

19. رعایت دستورالعمل های ابلاغی پس از اعلام فراخوان

1. عدم دریافت و یا اطلاع از دستورات ابلاغی و اعلام فراخوان اداره کل یا معاونت غذا و داروی دانشگاه
2. اطلاع و یا دریافت دستورات ابلاغی و اعلام های فراخوان اداره کل توسط مدیریت بیمارستان بدون ابلاغ به کاربران/ پزشکان/ پرستاران جهت اقدام لازم
3. دستورات و اعلام های فراخوان دریافت شده و اقدام لازم در خصوص تجهیزات موجود در بیمارستان صورت می گیرد لکن به سوابق بیماران قبلی/ترخید شده موضوع اعلام ها ، جهت اقدام دسترسی وجود ندارد.
4. دستورات و اعلامیه ها دریافت شده و به سوابق بیماران موضوع دستورات دسترسی وجود دارد و اقدامات در این خصوص مطابق ضوابط انجام می شود.
5. مطابق بندامتیاز "۴" اقدام شده و نتایج آن اقدامات به صورت مکتوب به اداره کل و یا دانشگاه گزارش شود.

20. خرید تجهیزات از شبکه توزیع قانونی و اخذ خدمات پس از فروش از شرکت های مجاز

1. مسئول تجهیزات از شبکه توزیع اطلاع ندارد و از شرکتهای غیر مجاز خدمات پس از فروش دریافت می نماید.
2. مسئول تجهیزات نسبت به خرید از شبکه توزیع آگاهی داشته و بیش از ۷۰ درصد خرید ها از شبکه توزیع قانونی انجام می شود ولیکن از شرکت های غیر مجاز ، خدمات پس از فروش دریافت می نماید.
3. مسئول تجهیزات نسبت به خرید از شبکه توزیع آگاهی داشته و بیش از ۷۰ درصد خرید ها از شبکه توزیع قانونی انجام می شود و غالبا از شرکت های مجاز ، خدمات پس از فروش دریافت می نماید.
4. مسئول تجهیزات نسبت به خرید از شبکه توزیع آگاهی داشته و کلیه خرید ها از شبکه توزیع قانونی انجام می شود و بیش از ۷۰ درصد از شرکت های مجاز ، خدمات پس از فروش دریافت می نماید.
5. مسئول تجهیزات نسبت به خرید از شبکه توزیع آگاهی داشته و کلیه خرید ها از شبکه توزیع قانونی انجام می شود و صرفا از شرکت های مجاز به خدمات پس از فروش ، خدمات دریافت می نماید.

21. نحوه پرداخت هزینه های خدمات پس از فروش شرکت ها

1. وجود صورتحساب های پرداخت نشده مرتبط با تعمیرات/ نگهداشت تجهیزات پزشکی که بیش از ۱۲ ماه از تاریخ آنها گذشته است.
2. وجود صورتحساب های پرداخت نشده مرتبط با تعمیرات/ نگهداشت تجهیزات پزشکی که بین ۹ تا ۱۲ ماه می باشد.
3. وجود صورتحساب های پرداخت نشده مرتبط با تعمیرات/ نگهداشت تجهیزات پزشکی که بین ۶ تا ۹ ماه می باشد.
4. وجود صورتحساب های پرداخت نشده مرتبط با تعمیرات/ نگهداشت تجهیزات پزشکی که بین ۳ تا ۶ ماه می باشد.
5. وجود صورتحساب های پرداخت نشده مرتبط با تعمیرات/ نگهداشت تجهیزات پزشکی که کمتر از ۳ ماه می باشد.

کلیه حقوق معنوی این نرم افزار متعلق به اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد.