


<p><b>بیمارستان نیاپور بندر خمیر</b></p> <p>دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت</p>	<p><b>نوع فرم</b></p> <p><b>روش اجرایی</b></p> <p><b>کد سند : PR – ME -102</b></p> <p>تاریخ تنظیم: 95/08/14</p> <p>تاریخ ابلاغ: 1404/2/1</p> <p>تاریخ بازنگری: 1405/02/01</p>	
--	---	---

**عنوان روش اجرایی : سرویس، مدیریت سرویس ها و بازدید دوره ای (PM)**

**کارکنان مرتبط: پرسنل واحد مهندسی پزشکی**

**سیاست کلان: بهره وری و کاهش هزینه نگهداشت تجهیزات پزشکی و رعایت اصول مستندسازی تجهیزات پزشکی**


**شیوه انجام کار : ( به ترتیب و با ذکر مسئول اجراء )**

- 1- توسط مهندس تجهیزات پزشکی لیست کلیه دستگاههای حیاتی بیمارستان که نیاز به انجام سرویس های دوره ای منظم دارند در واحد قرار دارد.
- 2- توسط مهندس تجهیزات پزشکی برنامه زمانبندی انجام سرویس دوره ای توسط شرکت های نمایندگی در واحد موجود است.
- 3- توسط مهندس تجهیزات پزشکی برای دستگاههایی که ماهیانه نیاز به سرویس دارند، قرارداد سرویس و نگهداری سالیانه با شرکت های نماینده بسته شده است.
- 4- مهندس تجهیزات پزشکی یک هفته قبل از انقضای کالیبره دستگاه از شرکت نماینده کتبا در خواست سرویس دوره ای مینماید.
- 5- مهندس تجهیزات پزشکی در زمان انجام سرویس و کالیبراسیون بر حسن انجام کار نماینده شرکت نظارت دارد.
- 6- گزارش سرویس و تعمیرات و فاکتورها به تایید مهندس تجهیزات پزشکی مرکز می رسد.
- 7- مهندس تجهیزات پزشکی تاریخ هر سرویس و تاریخ سرویس بعدی در نرم افزار pmq وارد می نمایند.
- 8- برنامه PM توسط مهندس تجهیزات پزشکی نوشته شده است.
- 9- مهندس تجهیزات پزشکی بازدیدهای دوره ای طبق برنامه زمان بندی موجود در واحد را انجام و چک لیست های موجود را تکمیل می نماید.
- 10- توسط مهندس تجهیزات پزشکی گزارش کلیه اقدامات به مدیر داخلی ارسال می گردد.

**امکانات و تسهیلات : سیستم کامپیوتر و نرم افزار و فکس**

**منابع ( استاندارد ) : دستورالعمل ضوابط نگهداشت تجهیزات پزشکی**

**نحوه نظارت : بازدید های دوره ای**

<p><b>بیمارستان نیاپور بندر خمیر</b></p> <p>دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت</p>	<p><b>نوع فرم</b> <b>روش اجرایی</b></p> <p><b>کد سند : PR – ME -102</b></p> <p>تاریخ تنظیم: 95/08/14 تاریخ ابلاغ: 1404/2/1 تاریخ بازنگری: 1405/02/01</p>	
--	--	---

**جدول اسامی تهیه کنندگان روش اجرایی**

سمت	نام و نام خانوادگی
کارشناس تجهیزات پزشکی	راحیل لشتغانی
مسئول اعتبار بخشی	سامیه هوشمند

**تأیید کننده روش اجرایی**

سمت	نام و نام خانوادگی
مدیر داخلی	-

**ابلاغ کننده**

سمت	نام و نام خانوادگی
رئیس بیمارستان	دکتر صلاح الدین سفاری