# مشق آیه «بسم الله الرحمن الرحیم» - معلی

نگهداشت تجهیزات پزشکی

مدیریت تجهیزات پزشکی معاونت غذا و دارو

پاییز 1403

**-1 ﻫﺪف**

اﻫﺪاف ﻣﺪﻳﺮﻳﺖ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ را ﻣﻲ ﺗﻮان ﺑﻪ ﺻﻮرت ذﻳﻞ ﺑﻴﺎن ﻧﻤﻮد :

1 ارﺗﻘﺎء ﻛﻴﻔﻴﺖ ﺧﺪﻣﺎت ﺳﻼﻣﺖ

2 اﻓﺰاﻳﺶ ﺑﻬﺮه وري)ﻛﺎراﻳﻲ و اﺛﺮﺑﺨﺸﻲ( ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ درﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﺑﺎ ﻟﺤﺎظ اﻳﻤﻨﻲ، ﻋﻤﻠﻜﺮد ﺑﻬﻴﻨﻪ وﺗﻨﻈﻴﻢ ﺑﻮدن آن ﻫﺎ

.3 ﺑﻬﻴﻨﻪ ﺳﺎزي ﺑﻮدﺟﻪ و اﻋﺘﺒﺎرات ﻣﻮﺟﻮد در ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ

**-3 ﺗﻌﺎرﻳﻒ**

**-1-3 وﺳﻴﻠﻪ ﭘﺰﺷﻜﻲ1 :** ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺑﺎ ﻣﺎده 3 آﻳﻴﻦ ﻧﺎﻣﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ

# -2-3 ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ :2

ﺑﻪ ﻛﻠﻴﻪ ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻫﺎ، ﻓﺮآﻳﻨﺪﻫﺎ و روﺷﻬﺎي اﺟﺮاﻳﻲ ﻛﻪ ﺑﻪ ﻣﻨﻈﻮر اﻃﻤﻴﻨﺎن از اﻳﻤﻨﻲ و ﻋﻤﻠﻜـﺮد ﻣـﺆﺛﺮ و ﺻـﺤﻴﺢ ﺗﺠﻬﻴـﺰات ﭘﺰﺷـﻜﻲ اﻃـﻼق

ﻣﻲ ﮔﺮدد. اﻳﻦ ﺗﻌﺮﻳﻒ ﺷﺎﻣﻞ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﻫﺎي ﻧﺼﺐ و راه اﻧﺪازي، آﻣﻮزﺷﻬﺎي اوﻟﻴﻪ، آزﻣﻮﻧﻬﺎي ﭘـﺬﻳﺮش 3، ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳـﻴﻮن و ﺗﻨﻈـﻴﻢ، ﻧﮕﻬـﺪاري، ﺗﻌﻤﻴـﺮات ﺟﺰﺋﻲ، ﻛﻠﻲ و اﺳﺎﺳﻲ4، ﻛﻠﻴﻪ آزﻣﻮﻧﻬﺎ ﺑﺮاي ﺣﺼﻮل اﻃﻤﻴﻨﺎن از اﻳﻤﻨﻲ و ﻋﻤﻠﻜﺮد ﻣﻮرد ﻧﻈﺮ، ﻣﺴﺘﻨﺪ ﺳـﺎزي از ﻗﺒﻴـﻞ ﺗﻬﻴـﻪ و ﺑـﻪ روز رﺳـﺎﻧﻲ ﺷﻨﺎﺳﻨﺎﻣﻪ، ﭼﻚ ﻟﻴﺴﺖ ﻫﺎ، ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﮔﺰارشﻛﺎر، ﻓﺮﻣﻬﺎ و ﻣﻜﺎﺗﺒﺎت، ارﺗﻘﺎء ﻧﺮم اﻓﺰاري و ﺳﺨﺖ اﻓﺰاري و آﻣﻮزﺷﻬﺎي ادواري و ﻣﻮردي ﻣـﻲﺑﺎﺷـﺪ ﻛﻪ ﻣﻨﺠﺮ ﺑﻪ اﺳﺘﻔﺎده ﺑﻬﻴﻨﻪ از ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﻲ ﮔﺮدد.

# -3-3 اﻳﻤﻨﻲ 5

ﻋﺪم وﺟﻮد ﺧﻄﺮات ﻏﻴﺮ ﻗﺎﺑﻞ ﻗﺒﻮل و ﺗﺒﻌﺎت ﻧﺎﺷﻲ از آن ﺑﺮاي ﺑﻴﻤﺎر، اﻓﺮاد، ﻣﺤﻴﻂ، ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﺳﺎﻳﺮ وﺳﺎﻳﻞ و اﻣﻜﺎﻧـﺎت ﭘﻴﺮاﻣـﻮﻧﻲ

ﻣﻲﺑﺎﺷﺪ.

# -4-3 ﻋﻤﻠﻜﺮد 6

ﺑﻪ ﭼﮕﻮﻧﮕﻲ ﺗﺤﻘﻖ اﻫﺪاف ﻃﺮاﺣﻲ و ﺗﻮﻟﻴﺪ وﺳﻴﻠﻪ ﻳﺎ دﺳﺘﮕﺎه و ﻗﺎﺑﻠﻴﺖ رﺳﻴﺪن ﺑﻪ ﻧﺘﺎﻳﺞ ﻣﻄﻠﻮب در ﻓﺮآﻳﻨـﺪ ﺗﺸـﺨﻴﺺ، درﻣـﺎن، ﺗﺴـﻜﻴﻦ، ﭘﺎﻳﺶ، ﺗﻌﻘﻴﺒﺎت ﻛﻠﻴﻨﻴﻜﻲ و ﭘﻴﮕﻴﺮي ﺑﻴﻤﺎري اﻃﻼق ﻣﻲﮔﺮدد.

# -5-3 ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن و عیب یابی

ﻋﺒﺎرت اﺳﺖ از اﻧﺪازه ﮔﻴﺮي ﺧﺮوﺟﻴﻬﺎي دﺳﺘﮕﺎه ﺗﺤﺖ آزﻣﺎﻳﺶ ﺗﻮﺳﻂ دﺳﺘﮕﺎه آزﻣﻮﻧﮕﺮ ﺑـﺎ ﺻـﺤﺖ و دﻗـﺖ ﻣﻌﻠـﻮم و ﻗﺎﺑـﻞ ردﻳـﺎﺑﻲ1، در ﺷﺮاﻳﻂ ﻣﻌﻴﻦ و در ﻣﺤﺪوده ﻣﺸﺨﺺ ﺷﺪه و ﻣﻘﺎﻳﺴﻪ ﺑﺎ ﻣﺮﺟﻊ اﺳﺘﺎﻧﺪارد.

**4 اﻟﺰاﻣﺎت اﺳﺎﺳﻲ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ**

اﻟﺰاﻣﺎت اﺳﺎﺳﻲ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺮ ﭘﺎﻳﻪ ﺳﻪ ﻣﺒﺤﺚ اﻳﻤﻨﻲ ، ﻋﻤﻠﻜﺮد و ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن اﺳﺘﻮار ﻣﻲﺑﺎﺷﺪ. ﻫﺮ ﻳﻚ از اﻳـﻦ اﻟﺰاﻣـﺎت

ﻧﻘﺶ اﺳﺎﺳﻲ در اﺟﺮاي ﻣﻄﻠﻮب ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ دارد ﻛﻪ ﺗﺨﻄﻲ از آﻧﻬﺎ ﺑﺎﻋﺚ ﺑـﺮوز ﻣﺸـﻜﻼت ﺟـﺪي در اﻣـﺮ ﺗﺸـﺨﻴﺺ،

ﻣﺮاﻗﺒﺖ و درﻣﺎن ﺑﻴﻤﺎري ﻫﺎ ﺧﻮاﻫﺪ ﺷﺪ .

# -1-4 اﻳﻤﻨﻲ

اﻳﻤﻨﻲ اوﻟﻴﻦ و ﻣﻬﻤﺘﺮﻳﻦ ﮔﺎم در ﻣﺒﺤﺚ ﻃﺮاﺣﻲ ، ﺳﺎﺧﺖ ، ﻧﺼﺐ ، ﺑﻬﺮه ﺑﺮداري و ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ. اﻳﻤﻨﻲ ﻣﺮﺗﺒﻂ ﺑﺎ

ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ از زواﻳﺎي ﻣﺨﺘﻠﻔﻲ واﺑﺴﺘﻪ ﺑﻪ ﻣﻴﺰان ﺳﻄﺢ ﺧﻄﺮ آن ﺑﺮاي ﺑﻴﻤﺎر، ﻛﺎرﺑﺮ، ﺳﺎﻳﺮ اﻓﺮاد، ﻣﺤﻴﻂ و ﺳﺎﻳﺮ ﺗﺠﻬﻴﺰات داراي اﻫﻤﻴـﺖ

اﺳﺖ و رﻋﺎﻳﺖ آن اﻟﺰاﻣﻲ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ.

# -1-1-4 اﻧﻮاع عیب یابی

-1 اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ )ﻣﺎﻧﻨﺪ ﺣﻔﺎﻇﺖ در ﻣﻘﺎﺑﻞ ﺧﻄﺮات ﻣﻴﻜﺮو ﺷﻮك، ﻣﺎﻛﺮو ﺷﻮك (

-2 ﻓﻴﺰﻳﻜﻲ – ﻣﻜﺎﻧﻴﻜﻲ )ﻣﺎﻧﻨﺪ اﺳﺘﺤﻜﺎم و ﭘﺎﻳﺪاري ﻣﻜﺎﻧﻴﻜﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷـﻜﻲ ، ﻣﻘﺎوﻣـﺖ در ﻣﻘﺎﺑـﻞ ﺿـﺮﺑﻪ و ﺻـﺪﻣﺎت ﻣﻜـﺎﻧﻴﻜﻲ ،

ﻣﻘﺎوﻣﺖ در ﻣﻘﺎﺑﻞ ﻧﻔﻮذ و ﻧﺸﺖ ﻣﺎﻳﻌﺎت و ﮔﺎز ﻫﺎ و (

-3 اﻣﻮاج اﻟﻜﺘﺮو ﻣﻐﻨﺎﻃﻴﺴﻲ2 )ﻋﺪم ﺗﺄﺛﻴﺮ ﮔﺬاري ﻳﺎ ﺗﺄﺛﻴﺮ ﭘﺬﻳﺮي ﻧﺎﻣﻄﻠﻮب اﻣﻮاج اﻟﻜﺘﺮوﻣﻐﻨﺎﻃﻴﺴﻲ ﺑﺮ ﻳﺎ از ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ وﻳﺎ ﺳﺎﻳﺮ ﺗﺠﻬﻴﺰات، ﻋﺪم ﺗﺄﺛﻴﺮات ﻣﺨﺮب ﺗﺨﻠﻴﻪ ﺑﺎرﻫﺎي اﻟﻜﺘﺮواﺳﺘﺎﺗﻴﻜﻲ ﺑﺮ وﺳﻴﻠﻪ ( -4 اﻳﻤﻨﻲ اﺷﻌﻪ )اﻳﻤﻨﻲ در ﺑﺮاﺑﺮ ﭘﺮﺗﻮﻫﺎي ﻳﻮﻧﻴﺰان و ﺳﺎﻳﺮ ﻃﻴﻒ اﻣﻮاج اﻟﻜﺘﺮوﻣﻐﻨﺎﻃﻴﺴﻲ،ﺣﻔﺎﻇﺖ در ﻣﻘﺎﺑﻞ ﭘﺮﺗﻮﻫﺎي ﻣﺎوراي ﺑـﻨﻔﺶ3 ، اﺷـﻌﻪ اﻳﻜﺲ ، ﮔﺎﻣﺎ، ﺑﺘﺎ و(...

-5 ﺷﻴﻤﻴﺎﻳﻲ )ﺣﻔﺎﻇﺖ در ﻣﻘﺎﺑﻞ ﻣﻮاد ﺷﻮﻳﻨﺪه، ﭘﺎك ﻛﻨﻨﺪه، ﺿﺪ ﻋﻔﻮﻧﻲ ﻛﻨﻨﺪه، اﺳﺘﺮﻳﻞ ﻛﻨﻨﺪه (

-6 ﻋﻔﻮﻧﻲ )ﻋﺪم ﺳﺮاﻳﺖ و اﻧﺘﻘﺎل ﻋﻔﻮﻧﺖ ﺗﻮﺳﻂ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ (

-7 ﻣﺤﻴﻂ)ﺗﺄﻣﻴﻦ اﻳﻤﻨﻲ ﻣﺤﻴﻂ ﭘﻴﺮاﻣﻮن ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﻣﺤﻴﻂ زﻳﺴﺖ، ﻣﺘﺄﺛﺮ از ﻛﺎرﻛﺮد ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ (

-8 ﻛﺎرﺑﺮي ) اﺷﺮاف ﻛﺎﻣﻞ ﻛﺎرﺑﺮ ﺑﻪ ﻧﻜﺎت اﻳﻤﻨﻲ و ﻋﻤﻠﻜﺮدي ﻣﺮﺑﻮط ﺑﻪ دﺳﺘﮕﺎه در ارﺗﺒﺎط ﺑـﺎ ﺑﻴﻤـﺎر ، ﺧـﻮد، ﺳـﺎﻳﺮ اﻓـﺮاد

# عیب یابی اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ ﻋﻤﻮﻣﻲ :

در ارﺗﺒﺎط ﺑﺎ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ، ﻣﻮارد ذﻳﻞ ﻣﻲ ﺑﺎﻳﺴﺖ ﺗﻮﺳﻂ ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ، ﺷﺮﻛﺖ ﺳﺎزﻧﺪه و ﻳﺎ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ ﻫﺎي ﻣﺠﺎز آن و ﻳـﺎ

ﺷﺮﻛﺘﻬﺎي داراي ﻣﺠﻮز در زﻣﻴﻨﻪ ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﻳﺎ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ ﻫﺎي ﻣﺠﺎز آﻧﻬﺎ ﺑﻪ ﺻﻮرت دوره اي ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺑﺎ ﺗﻮﺻﻴﻪ ﻛﻤﭙﺎﻧﻲ

ﺳﺎزﻧﺪه اﻧﺠﺎم ﮔﺮدد و ﻛﺎرﺷﻨﺎﺳﺎن ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﻲ ﺑﺎﻳﺴﺖ ﺿﻤﻦ ﻧﻈﺎرت ﺑﺮ ﻓﻌﺎﻟﻴﺖ ﺷﺮﻛﺘﻬﺎي ﻓﻮق ﻧﺴﺒﺖ ﺑﻪ ﻛﻨﺘﺮل و ﻣﻄﺎﺑﻘـﺖ ﻧﺘـﺎﻳﺞ

آزﻣﻮن ﻫﺎي ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ ﺑﺎ اﺳﺘﺎﻧﺪاردﻫﺎي ﻣﺮﺟﻊ اﻃﻤﻴﻨﺎن ﺣﺎﺻﻞ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪ.

-1 ﺑﺮرﺳﻲ ﺗﻄﺎﺑﻖ ﺑﺎ اﺳﺘﺎﻧﺪاردﻫﺎي ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ)ﻣﺎﻧﻨﺪ اﺳﺘﺎﻧﺪارد 60601-1 IEC و 62353 (IEC در ﻣﻮارد ﻣﺮﺗﺒﻂ از ﻗﺒﻴﻞ:

ﺟﺮﻳﺎﻧﺎت ﻧﺸﺘﻲ )ﺷﺎﻣﻞ ﺟﺮﻳﺎﻧﺎت ﻧﺸﺘﻲ زﻣﻴﻦ، ﻣﺤﻔﻈﻪ، ﺑﻴﻤﺎر، ﻛﻤﻜﻲ ﺑﻴﻤﺎر( در ﺣﺎﻟﺖ اﺳﺘﻔﺎده ﻋﺎدي و ﺗﻚ اﺷﻜﺎﻟﻲ – ﭘﻴﻮﺳﺘﮕﻲ و ﻛﻴﻔﻴﺖ ﺳﻴﺴﺘﻢ زﻣﻴﻦ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ ﺣﻔﺎﻇﺘﻲ وﺳﻴﻠﻪ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺮاي دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎي ﻛﻼس I ﻳﺎ اﻳﺰوﻻﺳﻴﻮن دوﺑﻞ) ﺗﻘﻮﻳـﺖ ﺷـﺪه(

ﺑﺮاي دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎي ﻛﻼس II )ﻃﺒﻖ اﺳﺘﺎﻧﺪارد 60601-1 IEC (

-2 اﺳﺘﻔﺎده از ﺳﻴﺴﺘﻢ زﻣﻴﻦ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ اﺳﺘﺎﻧﺪارد در ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ -3 زﻣﻴﻦ ﻧﻤﻮدن ﺻﺤﻴﺢ ﺗﺠﻬﻴﺰات اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ )ﻛﻼس (I

-4 اﺳﺘﻔﺎده از ﻣﺪار ﻣﺤـﺎﻓﻆ ﺟﺮﻳـﺎن زﻣـﻴﻦ )اﺳـﺘﻔﺎده از دﺳـﺘﮕﺎﻫﻬﺎي ﻗﻄـﻊ ﻛﻨﻨـﺪه ﻣﻨﺒـﻊ ﺗﻐﺬﻳـﻪ درﺻـﻮرت ﺑـﺮوز ﺧﻄـﺎي زﻣـﻴﻦ ﻣﺎﻧﻨـﺪ

( …, LIM, GFI

-5 ﭘﺮﻫﻴﺰ از ﺑﻜﺎرﮔﻴﺮي ﻣﺒﺪل ﺳﻪ ﺳﻴﻤﻪ ﺑﻪ دو ﺳﻴﻤﻪ و ﻛﺎﺑﻠﻬﺎي راﺑﻂ ﺑﺮق ﺑﺪون ﺳﻴﻢ زﻣﻴﻦ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ در ﺑﺨﺸﻬﺎي درﻣﺎﻧﻲ

-6 اﺳﺘﻔﺎده از ﺗﺮاﻧﺲ اﻳﺰوﻟﻪ در ﻓﻀﺎﻫﺎ و ﺑﺨﺸﻬﺎي ﺣﺴﺎس ﺑﻴﻤﺎرﺳﺘﺎﻧﻲ ﻣﺎﻧﻨﺪ ﻣﺤﻴﻄﻬﺎي ﻣﺮﻃﻮب، اﺗﺎق ﻫﺎي ﻋﻤـﻞ، و ، و ﻣﺘﻌﺎﻗﺒـﺎً ﻛﻨﺘـﺮل

ﺟﺮﻳﺎن ﻧﺸﺘﻲ ﺗﺮاﻧﺲ ﻫﺎي اﻳﺰوﻟﻪ )ﺑﺎ اﺳﺘﻔﺎده از ﻣﺎﻧﻴﺘﻮرﻳﻨﮓ ﺟﺮﻳﺎن ﻧﺸﺘﻲ(

-7 اﻧﺠﺎم ﺗﺴﺖ ﻫﺎي اﻳﻤﻨﻲ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ ﺑﺮاي ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﻣﺘﻌﻠﻘﺎت آﻧﻬﺎ ﻗﺒﻞ از ﺑﻬﺮه ﺑﺮداري اوﻟﻴﻪ, ﭘﺲ از ﻫﺮ ﺑﺎر ﺗﻌﻤﻴـﺮ و در ﻣﺮاﺣـﻞ

ﺑﺎزرﺳﻲ ادواري

-8 ﺣﺘﻲ اﻟﻤﻘﺪور اﺗﺼﺎل ﺣﺪاﻗﻞ دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎ ﺑﻪ ﻃﻮر ﻫﻤﺰﻣﺎن ﺑﻪ ﺑﻴﻤﺎر

-9 ﻋﺪم اﺳﺘﻔﺎده از دﺳﺘﮕﺎه ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺪون آﻣﻮزش ﻛﺎرﺑﺮي و ﻟﺰوم آﻣﺎدﮔﻲ ﻛﺎﻣﻞ ﻛﺎرﺑﺮ ﻗﺒﻞ ازاﺳﺘﻔﺎده از دﺳﺘﮕﺎه

-10 آﻣﻮزش ﭘﺮﺳﻨﻞ در ﻣﻮرد ﻧﻜﺎت اﻳﻤﻨﻲ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ ، ﺗﺸﺨﻴﺺ ﻣﻮارد ﺧﻄﺮ و ﺑﺎﻟﻘﻮه ﺧﻄﺮﻧﺎك، راﻫﻬﺎي ﻣﻘﺎﺑﻠﻪ و ﻛﺎﻫﺶ ﺧﻄﺮﻫﺎي ﻣﺮﺑﻮط ﺑﻪ

دﺳﺘﮕﺎه/ دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎي ﺗﺤﺖ ﻛﺎرﺑﺮي

-11 اﺳﺘﻔﺎده از اﺗﺼﺎﻻت اﺳﺘﺎﻧﺪارد ﺑﻪ ﺑﻴﻤﺎر از ﻗﺒﻴﻞ ﭘﺮوب ﻫﺎ، ﻛﺎﺑﻠﻬﺎي ﺑﻴﻤﺎر، ﻟﻴﺪﻫﺎ )ﻣﻮرد ﺗﺄﻳﻴﺪ اداره ﻛﻞ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ(

-12 ﻫﻢ ﭘﺘﺎﻧﺴﻴﻞ ﻧﻤﻮدن ﻛﻠﻴﻪ زﻣﻴﻦ ﻫﺎي )اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ( ﺣﻔﺎﻇﺘﻲ، ﻫﺎدي ﻫﺎي ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ و اﺗﺼﺎﻻت آﻧﻬﺎ، ﭘﻴﻦ ﻫـﺎي زﻣـﻴﻦ ﺣﻔـﺎﻇﺘﻲ، ﻣﺤﻔﻈـﻪ

وﺳﺎﺋﻞ و ﺳﻄﻮح ﻓﻠﺰي ﻣﺘﺼﻞ ﺑﻪ زﻣﻴﻦ ﻫﺎي ﺣﻔﺎﻇﺘﻲ ﺑﺎ در ﻧﻈﺮ ﮔﺮﻓﺘﻦ ﻧﻜﺎت ﺧﺎص اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ در ﻣﻮرد ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ از ﻗﺒﻴﻞ اﺳﺘﻔﺎده ﻣﺠﺰا

از ﻫﺎدي ﻫﺎي ﺣﻔﺎﻇﺘﻲ زﻣﻴﻦ 1 و ﺳﻴﻢ ﻧﻮل2 و ﻋﺪم اﺳﺘﻔﺎده از ﻫﺎدي ﻣﺸﺘﺮك ﺣﻔﺎﻇﺘﻲ3

-13 اﻳﺠﺎد ﺗﺪاﺑﻴﺮ ﻻزم ﺑﺮاي ﺟﻠﻮﮔﻴﺮي از ﺗﺠﻤﻊ ﺑﺎرﻫﺎي ﺳﺎﻛﻦ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ )اﻟﻜﺘﺮو اﺳﺘﺎﺗﻴﻜﻲ( روي ﺳﻄﻮح در دﺳﺘﺮس

-14 ﻧﺼﺐ دﺳﺘﻮراﻟﻌﻤﻞ ﻫﺎي ﻛﺎرﺑﺮي و ﻧﮕﻬﺪاري ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺮ اﺳﺎس دﺳﺘﻮراﻟﻌﻤﻠﻬﺎي ﺗﻮﻟﻴﺪ ﻛﻨﻨﺪه ﺑﺮاي اﺳﺘﻔﺎده و ﻧﮕﻬﺪاري ﺻﺤﻴﺢ

و اﻳﻤﻦ، روي دﺳﺘﮕﺎه ﻳﺎ در ﻧﺰدﻳﻜﺘﺮﻳﻦ ﻣﺤﻞ ﻗﺎﺑﻞ ﻣﺸﺎﻫﺪه

-15 ﻗﻄﻊ ﺗﻐﺬﻳﻪ ﺑﺮق ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ در ﺻﻮرت ﻣﺸﺎﻫﺪه ﺟﺮﻗﻪ ﻳﺎ ﺳﻮﺧﺘﻦ ﻓﻴﻮز ﻳﺎ ﺣﺘـﻲ اﺣﺴـﺎس ﻛﻤﺘـﺮﻳﻦ اﺛـﺮ ﺑـﺮق ﮔﺮﻓﺘﮕـﻲ ﺗﻮﺳـﻂ

ﻛﺎرﺷﻨﺎس ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﻋﺪم اﺳﺘﻔﺎده ﻛﺎرﺑﺮان ﺗﺎ زﻣﺎن رﻓﻊ ﻋﻴﺐ ﻛﺎﻣﻞ.

-16 ﺗﺪوﻳﻦ روش ﻫﺎي اﺟﺮاﻳﻲ ﺟﻬﺖ اﻋﻼم ﺳﺮﻳﻊ ﻣﺸﻜﻞ دﺳﺘﮕﺎه ﺑﻪ ﻣﺴﺌﻮﻟﻴﻦ ﻣﺮﻛﺰ درﻣـﺎﻧﻲ، ﺷـﺮﻛﺖ ﺳـﺎزﻧﺪه / ﻧﻤﺎﻳﻨـﺪﮔﻲ ﻣﺮﺑﻮﻃـﻪ و ﻳـﺎ

ﻣﺮاﺟﻊ ذﻳﺼﻼح، ﺗﻬﻴﻪ و ﻧﮕﻬﺪاري ﻣﺴﺘﻨﺪات ﻣﺮﺗﺒﻂ و ﻃﺮاﺣﻲ روش ﻫﺎي ﺗﻌﺎﻣﻞ و ﺣﻞ ﻣﺸﻜﻼت ﻣﺬﻛﻮر در ﺣﺪاﻗﻞ زﻣﺎن ﻣﻤﻜﻦ.

-17 ﻋﺪم اداﻣﻪ اﺳﺘﻔﺎده از ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ در ﺻﻮرت ﺑﺮوز ﻣﺸﻜﻞ و اﻋﻼم ﺳﺮﻳﻊ ﺑﻪ ﺑﺨﺶ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﻳﺎ ﺳﺎﻳﺮ ﻣﺴـﺌﻮﻟﻴﻦ ذﻳـﺮﺑﻂ

در ﺟﻬﺖ ﺑﺮرﺳﻲ و ﺣﻞ ﻣﺸﻜﻞ.

-18 ﺣﺘﻲ اﻻﻣﻜﺎن ﻋﺪم اﺳﺘﻔﺎده از وﺳﺎﺋﻞ ﻣﻮﻟﺪ ﺗﺪاﺧﻼت اﻣﻮاج اﻟﻜﺘﺮوﻣﻐﻨﺎﻃﻴﺴﻲ) ﺗﻠﻔـﻦ ﻫـﺎي ﻣﻮﺑﺎﻳـﻞ، ﺑـﻲ ﺳـﻴﻢ و ﭘﻴﺠـﺮ( ﺑﺨﺼـﻮص در

ﺑﺨﺶ ﻫﺎي ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﻫﺎي وﻳﮋه و ﺣﺴﺎسCCU) NICU, (ICU, .

-19 اﺳﺘﻔﺎده از ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺸﺘﻴﺒﺎن ﺑﺮق ) ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺑﺎ دﺳﺘﻮراﻟﻌﻤﻞ ﺗﺄﻣﻴﻦ ﺑﺮق ﺳﺎﻟﻢ در ﻣﻮﺳﺴﺎت ﭘﺰﺷـﻜﻲ( ﺑـﺮاي ﺗﺠﻬﻴﺰاﺗـﻲ ﻛـﻪ ﻗﻄـﻊ ﺑـﺮق

ﻣﻮﺟﺐ ﺑﺮوز ﺧﻄﺮ ﺑﺮاي ﺑﻴﻤﺎر ﻣﻲ ﺷﻮد.

-20 در ﺧﺼﻮص دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎﻳﻲ ﻛﻪ داراي ﺑﺎﺗﺮي ﺟﻬﺖ ﺗﺄﻣﻴﻦ ﺑﺮق در زﻣﺎن ﻗﻄﻌﻲ آن ﻣﻲ ﺑﺎﺷﻨﺪ، ﻻزم اﺳﺖ ﻧﻜﺎت ﻣﺮﺑﻮط ﺑﻪ ﻧﮕﻬﺪاري ﺑﺎﺗﺮي

دﺳﺘﮕﺎه ﻛﻪ ﺗﻮﺳﻂ ﻛﻤﭙﺎﻧﻲ ﺳﺎزﻧﺪه ﺗﻮﺻﻴﻪ ﺷﺪه اﺳﺖ رﻋﺎﻳﺖ ﮔﺮدد)ﻣﺎﻧﻨﺪ ﭼﻚ ﻫﺎي دوره اي ﺑﺎﺗﺮي ﻫﺎ، ﺑﺮرﺳـﻲ ﻋﻤﻠﻜـﺮد، ﺗﺨﻠﻴـﻪ ﺑـﺎﺗﺮي در

زﻣﺎﻧﻬﺎي ﺧﺎص(

# -2-4ﻋﻤﻠﻜﺮد

ﺑﻤﻨﻈﻮر ﺑﺮرﺳﻲ ﻋﻤﻠﻜﺮد ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻻزم اﺳﺖ آزﻣﻮن ﻫﺎي ﻓﻨﻲ ،ﻛﺎرﺑﺮي، آزﻣﺎﻳﺸﮕﺎﻫﻲ و ﻛﻠﻴﻨﻴﻜﻲ، ﺟﻬﺖ ارزﻳﺎﺑﻲ ﻛﻴﻔﻴﺖ ﻃﺮاﺣـﻲ و

اﺳﺘﺎﻧﺪاردﻫﺎ، ﻣﻌﻴﺎر ﻫﺎ و ﻣﻘﺮرات ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ اﻧﺠﺎم ﺷﻮد.

آن، ﺑﺮ اﺳﺎس ﻣﺸﺨﺼﺎتوﺳﻴﻠﻪ،

ﺑﺮرﺳﻲ ﻣﻴﺰان اﺛﺮ ﺑﺨﺸﻲ

-1-2-4 ﺑﺨﺸﻲ ازآزﻣﻮﻧﻬﺎي ﻣﺬﻛﻮر ﺗﺤﺖ ﻋﻨﻮان ﺗﺴﺖ ﻫﺎي ﻓﻨﻲ ﻋﻤﻠﻜﺮد ﺑﺎﻳﺪ ﺗﻮﺳﻂ ﺷﺮﻛﺘﻬﺎي ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ و ﻳﺎ ﺧﺪﻣﺎت دﻫﻨﺪﮔﺎن ﻓﻨﻲ ﻣﺠﺎز و

ﺗﺤﺖ ﻧﻈﺎرت واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ اﻧﺠﺎم ﺷﻮد.

-2-2-4 اﻧﺠﺎم ﺗﺴﺖ ﻫﺎي ﻛﺎرﺑﺮي ﺑﺎﻳﺪ ﺗﻮﺳﻂ ﻛﺎرﺑﺮان آﻣﻮزش دﻳﺪه ﺻﻮرت ﭘﺬﻳﺮد.

ﻣﺠﻤﻮﻋﻪ ﺗﺴﺘﻬﺎي ﻋﻤﻠﻜﺮدي ﻓﻮق ﻣﻤﻜﻦ اﺳﺖ ﺑﻌﻨﻮان ﻗﺴﻤﺘﻲ از ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاري ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﻪ ﺷﻜﻞ ﻣﻨﻈﻢ و ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ رﻳﺰي ﺷﺪه اﻧﺠـﺎم

ﺷﻮد.

# -3-4ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن

ﺑﻪ ﻣﻨﻈﻮر اﺟﺮاي ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن در اﺑﺘﺪا ﺑﺎﻳﺪ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ از ﻧﻈﺮ اوﻟﻮﻳﺖ ﻧﻴﺎز ﺑﻪ ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن و ﻣﻴﺰان ﺳﻄﺢ ﺧﻄﺮ آﻧﻬﺎ ﻃﺒﻘﻪ ﺑﻨﺪي

ﺷﻮﻧﺪ. ﺑﻄﻮر ﻛﻠﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰاﺗﻲ ﻛﻪ ﻣﻘﺎدﻳﺮ ﻋﺪدي در ورودي ﻳﺎ ﺧﺮوﺟﻲ آﻧﻬﺎ ﻧﻤﺎﻳﺶ داده ﺷﺪه وﻳﺎ ﻗﺎﺑﻞ اﻧﺘﺨﺎب1 در ﻣﻘﺪار ﻣﺸﺨﺼﻲ ﻣـﻲﺑﺎﺷـﻨﺪ و

ﻋﺪم ﺗﻨﻈﻴﻢ2 آﻧﻬﺎ ﺗﺄﺛﻴﺮ ﻣﺴﺘﻘﻴﻤﻲ ﺑﺮ ﺗﺸﺨﻴﺺ ﻳﺎ درﻣﺎن ﺑﻴﻤﺎرﻳﻬﺎ دارﻧﺪ، ﺑﺎﻳﺴﺘﻲ ﺑﻄﻮر ادواري ﺗﺴﺖ ﻫﺎي ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن در ﺧﺼﻮص آﻧﻬﺎ ﺻﻮرت

ﭘﺬﻳﺮد و در ﺻﻮرت ﻟﺰوم، ﺗﻨﻈﻴﻢ ﮔﺮدﻧﺪ)ﻣﺎﻧﻨﺪ دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎي اﻟﻜﺘﺮوﺷﻮك، اﻟﻜﺘﺮوﻛﻮﺗﺮ، ﭘﻤﭗ ﻫﺎي ﻗﻠﺐ و رﻳﻪ و ﺳﻴﺴﺘﻢ ﻫﺎي ﺗﺼﻮﻳﺮﺑﺮداري.( ﺑﺮاي

اﺟﺮاي ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن وﺟﻮد ﺗﺠﻬﻴﺰات آزﻣﻮﻧﮕﺮ، ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺗﻮر و ﻳﺎ ﺳﻴﻤﻮﻻﺗﻮر داراي ﺗﺎﻳﻴﺪﻳﻪ ﻣﻌﺘﺒﺮ ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن ﺑﺎ ﻗﺎﺑﻠﻴﺖ ردﻳﺎﺑﻲ 3 ﺿﺮوري اﺳـﺖ و

اﻧﺠﺎم ﺗﺴﺖ ﻫﺎي ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن ﺑﺎﻳﺴﺘﻲ ﺗﻮﺳﻂ ﻣﺮاﻛﺰ و ﺷﺮﻛﺖ ﻫﺎي ذﻳﺼﻼح ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺑﺎ ﺿﻮاﺑﻂ ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﺼـﻮب ﻛﻤﻴﺘـﻪ

ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲﺻﻮرت ﭘﺬﻳﺮد.

**-5 ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ**

ﺑﺎ ﻫﺪف اﺳﺘﻤﺮار ﻗﺎﺑﻠﻴﺖ ﻫﺎ و ﺻﺤﺖ ﻛﺎرﻛﺮد و اﻃﻤﻴﻨﺎن از اﻳﻤﻨﻲ و ﻋﻤﻠﻜﺮد ﺻﺤﻴﺢ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ، اﺟﺮاي ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ ﺗﺠﻬﻴـﺰات

ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺗﻌﺮﻳﻒ اﻧﺠﺎم ﺷﺪه ﺷﺎﻣﻞ ﻣﻮارد ذﻳﻞ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ ﻛﻪ ﺑﺎﻳﺪ ﺑﺮ اﺳﺎس روﺷﻬﺎي اﺟﺮاﻳﻲ ﻣﺪون اﻧﺠﺎم ، ﭘﺎﻳﺶ و ﻧﻈﺎرت ﮔﺮدد.

# -1-5اﻳﺠﺎد واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ

اوﻟﻴﻦ ﮔﺎم ﺟﻬﺖ ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ رﻳﺰي و ﭘﻴﺎده ﺳﺎزي ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ در ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ، اﻳﺠـﺎد واﺣـﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳـﻲ ﭘﺰﺷـﻜﻲ ﻣـﻲ ﺑﺎﺷـﺪ)ﺑﻪ ﺑﻨـﺪ 2-3-5

ﻣﺮاﺟﻌﻪ ﺷﻮد.(

# -2-5ﺗﻬﻴﻪ ﻟﻴﺴﺖ وﺳﺎﻳﻞ)ﺗﺠﻬﻴﺰات( ﭘﺰﺷﻜﻲ

ﺑﻪ ﻣﻨﻈﻮر ﺗﻬﻴﻪ ﻟﻴﺴﺖ وﺳﺎﻳﻞ)ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ( ﺗﻮﺳﻂ ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ، ﻻزم اﺳﺖ واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷـﻜﻲ ﺑـﺎ ﻫﻤـﺎﻫﻨﮕﻲ ﺳـﺎﻳﺮ واﺣـﺪﻫﺎ

ﻧﺴﺒﺖ ﺑﻪ ﺗﻔﻜﻴﻚ ﻓﻬﺮﺳﺖ وﺳﺎﻳﻞ)ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ( از ﺳﺎﻳﺮ وﺳﺎﻳﻞ ﻏﻴﺮ ﭘﺰﺷﻜﻲ اﻗﺪام ﻧﻤﻮده و ﺑـﺪﻧﺒﺎل آن ﻣﺘﻨﺎﺳـﺐ ﺑـﺎ ﻓﻬﺮﺳـﺖ ﻣـﺬﻛﻮر،

ﻧﻴﺎزﻫﺎي ﺧﻮد را در ﺧﺼﻮص ﺟﺬب ﻧﻴﺮوي ﻣﺘﺨﺼﺺ، اﻣﻜﺎﻧﺎت ﻣﻮرد ﻧﻴﺎز و ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺑﻤﻨﻈـﻮر ﭘﻴـﺎده ﺳـﺎزي ﺑﺮﻧﺎﻣـﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷـﺖ ﺗﺠﻬﻴـﺰات

ﭘﺰﺷﻜﻲ )ﺑﺮاﺳﺎس ﻣﻮارد ﻣﺬﻛﻮر در اﻳﻦ ﺿﻮاﺑﻂ( ﺑﻪ ﻣﺴﺌﻮﻟﻴﻦ ﻣﺮﻛﺰ اﻋﻼم ﻧﻤﺎﻳﺪ. ﻣﺮﻛﺰ درﻣـﺎﻧﻲ ﺑﺎﻳﺴـﺘﻲ ﻧﺴـﺒﺖ ﺑـﻪ ﺑﺮﻧﺎﻣـﻪ رﻳـﺰي و اﻧﺠـﺎم

ﺗﻤﻬﻴﺪات ﻻزم ﺑﺮاي ﺗﺄﻣﻴﻦ ﻧﻴﺎزﻫﺎي ﻣﺬﻛﻮر اﻗﺪام ﻧﻤﺎﻳﺪ.

**ﺗﺒﺼﺮه** : در ﻣﻮارد اﺑﻬﺎم در ﺧﺼﻮص ﺷﻤﻮل ﻳﺎ ﻋﺪم ﺷﻤﻮل ﻳﻚ وﺳﻴﻠﻪ در ﺗﻌﺮﻳﻒ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ، از اداره ﻛﻞ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ اﺳـﺘﻌﻼم

ﮔﺮدد.

# -3-5 ﺗﺎﻣﻴﻦ ﻣﻨﺎﺑﻊ

ﺑﺮاي ﺗﺎﻣﻴﻦ ﻣﻨﺎﺑﻊ، ﻻزم اﺳﺖ اﺑﺘﺪا ﻧﻮع و ﺗﻌﺪاد ﻣﻨﺎﺑﻊ ﻣﻮرد ﻧﻴﺎز ﺑﺎ ﺗﻮﺟﻪ ﺑﻪ ﺣﺠﻢ ﻓﻌﺎﻟﻴﺘﻬﺎ و اﻣﻜﺎﻧﺎت ﺑﺎﻟﻘﻮه ﻣﺮﻛﺰ ﺗﻌﻴﻴﻦ ﮔﺮدد. اﻳﻦ ﻣﻨـﺎﺑﻊ ﺷﺎﻣﻞ ﻣﻮارد ذﻳﻞ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ :

# -1-3-5 ﺗﺄﻣﻴﻦ ﻧﻴﺮوي اﻧﺴﺎﻧﻲ ﻣﺘﺨﺼﺺ

# -2-3-5 ﺗﺄﻣﻴﻦ ﻓﻀﺎ و اﻣﻜﺎﻧﺎت ﻻزم ﺟﻬﺖ واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ

ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﺑﺎﻳﺴﺘﻲ ﻓﻀﺎ و اﻣﻜﺎﻧﺎت ﻻزم ﺑﺮاي اﺟﺮاي ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ را ﻣﺘﻨﺎﺳﺐ ﺑﺎ ﻧﻴﺎز و ﺗﻌﺪاد ﻧﻴـﺮوي اﻧﺴـﺎﻧﻲ ﺟـﺬب ﺷـﺪه ﻓـﺮاﻫﻢ

ﻧﻤﺎﻳﻨﺪ. در اﻳﻦ ﺧﺼﻮص، وﺟﻮد ﻣﻜﺎﻧﻲ ﺑﺎ دﺳﺘﺮﺳﻲ ﻣﻨﺎﺳﺐ ﺑﻪ ﻛﻠﻴﻪ ﺑﺨﺶ ﻫﺎ)در ﺻﻮرت ﻟﺰوم ﺟﻬﺖ ﺣﻤﻞ و ﻧﻘﻞ آﺳﺎن ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑـﻪ

واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﺑﺎﻟﻌﻜﺲ(، ﻣﺠﻬﺰ ﺑﻪ ﺧﻂ ﺗﻠﻔﻦ، ﻓﻜﺲ و اﻳﻨﺘﺮﻧﺖ، ﺑﺎ ﻓﻀﺎﻳﻲ ﺑﺮاي ﺑﺎﻳﮕﺎﻧﻲ اﻃﻼﻋﺎت و ﻣﺴﺘﻨﺪات ﺑﺎ ﺣـﺪاﻗﻞ اﻣﻜﺎﻧـﺎت

اداري ﻻزم)ﻏﻴﺮ از ﻛﺎرﮔﺎه ﻫﺎ و آزﻣﺎﻳﺸﮕﺎه ﻫﺎ( ﻣﻮرد ﻧﻴﺎز ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ.

# -3-3-5 ﺗﺄﻣﻴﻦ اﺑﺰار و وﺳﺎﻳﻞ آزﻣﻮن )عیب یابی، ﻋﻤﻠﻜﺮد و ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن( و ﺗﻌﻤﻴﺮات

ﭼﻨﺎﻧﭽﻪ ﺑﺎ ﺗﻮﺟﻪ ﺑﻪ ﻣﺎده 33 آﻳﻴﻦ ﻧﺎﻣﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ و ﺿﻮاﺑﻂ ﺧﺪﻣﺎت ﭘﺲ از ﻓﺮوش و ﻫﻤﭽﻨـﻴﻦ ﺿـﻮاﺑﻂ ﻛﻨﺘـﺮل ﻛﻴﻔـﻲ ، ﻣﺮاﻛـﺰ

درﻣﺎﻧﻲ ﻣﺠﺎز ﺑﻪ اﻧﺠﺎم ﺗﻌﻤﻴﺮات)ﺟﺰﺋﻲ ﻳﺎ ﻛﻠﻲ( و آزﻣﻮن ﻫﺎي اﻳﻤﻨﻲ، ﻋﻤﻠﻜﺮد و ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن وﺳﺎﻳﻞ )ﺗﺠﻬﻴـﺰات( ﭘﺰﺷـﻜﻲ ﺑﺎﺷـﻨﺪ، ﺑﺎﻳﺴـﺘﻲ

اﺑﺰار و وﺳﺎﻳﻞ آزﻣﻮن و ﺗﻌﻤﻴﺮات اﻳﻦ وﺳﺎﻳﻞ را ﻣﺘﻨﺎﺳﺐ ﺑﺎ ﻧﻴﺎز و ﻧﻴﺮوي اﻧﺴﺎﻧﻲ ﺟﺬب ﺷﺪه ﺗﺄﻣﻴﻦ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪ. اﻳﻦ اﺑﺰار و وﺳﺎﻳﻞ ﻣﻮرد ﻧﻴﺎز ﺷﺎﻣﻞ

ﻣﻮارد ذﻳﻞ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﻨﺪ:

- اﺑﺰارﻫﺎي آزﻣﻮن اﻳﻤﻨﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ : ﺑﻌﻨﻮان ﻣﺜﺎل دﺳﺘﮕﺎه آزﻣﻮﻧﮕﺮ اﻳﻤﻨﻲ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ1

- اﺑﺰارﻫﺎي آزﻣﻮن ﻋﻤﻠﻜﺮد و ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ : ﺑﻌﻨﻮان ﻣﺜﺎل ﺷﺒﻴﻪ ﺳﺎز ECG 2 ، اﻟﻜﺘﺮوﺳﺮﺟﻴﻜﺎل آﻧﺎﻻﻳﺰر3

- اﺑﺰارﻫﺎي ﻣﻮرد ﻧﻴﺎز ﺟﻬﺖ ﺗﻌﻤﻴﺮات ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ : ﻣﺎﻧﻨﺪ اﺑﺰارﻫﺎي ﻋﻤﻮﻣﻲ ﺗﻌﻤﻴﺮات از ﻗﺒﻴﻞ آﭼﺎر، ﻫﻮﻳﻪ، ﻣﻮﻟﺘﻲ ﻣﺘﺮ

# -4-5ﺗﻬﻴﻪ ﺷﻨﺎﺳﻨﺎﻣﻪ وﺳﺎﻳﻞ)ﺗﺠﻬﻴﺰات( ﭘﺰﺷﻜﻲ1 و ﻣﺴﺘﻨﺪﺳﺎزي و ﺗﻬﻴﻪ ﮔﺰارﺷﺎت ﻻزم

ﺑﻪ ﻣﻨﻈﻮر ﻣﺪﻳﺮﻳﺖ ﺻﺤﻴﺢ ﺑﺮ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻻزم اﺳﺖ ﻓﻬﺮﺳﺖ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﻣﻄﺎﺑﻖ ﻧﻤﻮﻧﻪ ﻓﺮم ﺷﻨﺎﺳـﻨﺎﻣﻪ ﻣﻨـﺪرج

در ﭘﻴﻮﺳﺖ ﺷﻤﺎره ﻳﻚ، ﺗﻬﻴﻪ و ﺑﺼﻮرت ﻧﺮم اﻓﺰاري ﺑﻪ روز ﮔﺮدد. ﻻزﻣﻪ اﺳﺘﻤﺮار ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ، ﻣﺴﺘﻨﺪ ﺳﺎزي ﻓﻌﺎﻟﻴﺘﻬـﺎي آن از ﻗﺒﻴـﻞ ﺑـﻪ

روز رﺳﺎﻧﻲ ﺷﻨﺎﺳﻨﺎﻣﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات، ﺛﺒﺖ ﺧﺪﻣﺎت ﭘﺲ از ﻓﺮوش و ﮔﺰارش ﺳﺮوﻳﺲ ﺗﺠﻬﻴﺰات، ﺛﺒـﺖ ﻫﺰﻳﻨـﻪ ﻫـﺎي ﻣﺮﺑـﻮط ﺑـﻪ ﺗﻌﻤﻴـﺮات، ﺛﺒـﺖ

ﻓﻌﺎﻟﻴﺘﻬﺎي ﻧﺼﺐ و راه اﻧﺪازي و آﻣﻮزش و ﺛﺒﺖ ﻓﻌﺎﻟﻴﺘﻬﺎي ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔﻲ و ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن و ﺑﺎزدﻳﺪﻫﺎي دوره اي ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ ﺑﺼﻮرﺗﻲ ﻛﻪ ﻣﻮاردي

از ﻗﺒﻴﻞ ﻣﻮارد ذﻳﻞ ﺑﻪ راﺣﺘﻲ از ﻣﺴﺘﻨﺪات ﻓﻮق اﻟﺬﻛﺮ ﻗﺎﺑﻞ اﺳﺘﺨﺮاج ﺑﺎﺷﺪ :

- آﻣﺎر ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ : ﺷﺎﻣﻞ ﺗﻌﺪاد دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎي ﻓﻌﺎل و از ﻛﺎر اﻓﺘﺎده ﺑﻌﻠﺖ ﺧﺮاﺑﻲ

- آﻣﺎر ﻫﺰﻳﻨﻪ ﻫﺎي اﻧﺠﺎم ﺷﺪه ﺑﺮاي ﻫﺮ دﺳﺘﮕﺎه

- زﻣﺎن ﺧﻮاب2 و زﻣﺎن ﺑﺮﭘﺎﻳﻲ3 ﻫﺮ دﺳﺘﮕﺎه

- آﻣﺎر و ﮔﺰارﺷﻬﺎي ﻣﺮﺑﻮط ﺑﻪ آزﻣﻮﻧﻬﺎي ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔﻲ و ﺑﺎزدﻳﺪﻫﺎي دوره اي اﻧﺠﺎم ﺷﺪه ﺑﺮاي ﻫﺮ دﺳﺘﮕﺎه

# -5-5 اﻧﺠﺎم آزﻣﻮﻧﻬﺎي ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔﻲ

اﻳﻦ آزﻣﻮﻧﻬﺎ ﺷﺎﻣﻞ اﻧﺠﺎم آزﻣﻮن ﻫﺎي اﻳﻤﻨﻲ، ﻋﻤﻠﻜﺮد و ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ.

# -1-5-5 آزﻣﻮن ﻫﺎي اﻳﻤﻨﻲ

ﻋﻤﺪه ﺗﺮﻳﻦ آزﻣﻮنﻫﺎي اﻳﻤﻨﻲ، آزﻣﻮن ﻫﺎي اﻳﻤﻨﻲ اﻟﻜﺘﺮﻳﻜﻲ ﻫﺴﺘﻨﺪ ﻛﻪ در ﻗﺴﻤﺖ ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ ﺗﺸﺮﻳﺢ ﺷﺪه اﺳﺖ و ﻧﻴﺎز ﺑﻪ آزﻣﻮﻧﮕﺮﻫﺎي وﻳﮋه

دارد و ﻋﻤﺪﺗﺎً ﺑﺎ ﺗﻮﺟﻪ ﺑﻪ اﻫﻤﻴﺘﻲ ﻛﻪ اﻳﻦ آزﻣﻮن ﻫﺎ ﺑﺮاي ﺳﻼﻣﺘﻲ ﺑﻴﻤﺎر و ﭘﺮﺳﻨﻞ دارد اﻳﻦ دﺳﺘﻪ از اﺑﺰارﻫﺎي آزﻣﻮن، ﺟـﺰو اوﻟـﻴﻦ اﺑﺰارﻫـﺎي

ﻻزم ﺑﻪ ﺷﻤﺎر ﻣﻲروﻧﺪ.

# -2-5-5 آزﻣﻮن ﻫﺎي ﻋﻤﻠﻜﺮد

اﻧﺠﺎم آزﻣﻮﻧﻬﺎي ﻋﻤﻠﻜﺮد ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻧﻴﺎز ﺑﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات و آﻣﻮزش وﻳﮋه اي دارد. آزﻣﻮﻧﻬـﺎي ﻋﻤﻠﻜـﺮدي ﺷـﺎﻣﻞ آزﻣـﻮن ﻫـﺎي ﻓﻨـﻲ ،

ﻛﺎرﺑﺮدي ،آزﻣﺎﻳﺸﮕﺎﻫﻲ و ﻛﻠﻴﻨﻴﻜﻲ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ. آزﻣﻮﻧﻬﺎي ﻓﻨﻲ ﻛﻪ ﻧﻴﺎز ﺑﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات اﺧﺘﺼﺎﺻﻲ دارﻧﺪ ﺑﺎﻳﺴﺘﻲ ﺗﻮﺳﻂ ﺷﺮﻛﺖ ﻫﺎي ﻧﻤﺎﻳﻨـﺪﮔﻲ و

ﺧﺪﻣﺎت دﻫﻨﺪﮔﺎن ﻣﺠﺎز و ﺳﺎﻳﺮ آزﻣﻮﻧﻬﺎ ﻛﻪ ﺗﻮﺳﻂ ﻛﺎرﺑﺮ ﻗﺎﺑﻞ اﻧﺠﺎم اﺳﺖ ﻣﻲ ﺑﺎﻳﺴﺖ ﺗﻮﺳﻂ ﻛﺎرﺑﺮ آﻣﻮزش دﻳﺪه و ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺑﺎ ﭼﻚ ﻟﻴﺴﺖ اراﺋﻪ

ﺷﺪه از ﻃﺮف ﺷﺮﻛﺖ ﺳﺎزﻧﺪه ﻳﺎ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪه ﻗﺎﻧﻮﻧﻲ و ﺑﺎ ﻧﻈﺎرت واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ اﻧﺠﺎم ﭘﺬﻳﺮد.

# -3-5-5 آزﻣﻮن ﻫﺎي ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن

اﻧﺠﺎم آزﻣﻮﻧﻬﺎي ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن ﻧﻴﺎز ﺑﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات آزﻣﻮﻧﮕﺮ و ﺳﻴﻤﻮﻻﺗﻮر دارد. در ﺻﻮرت ﺗﺼﻤﻴﻢ ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﺑﻪ ﺧﺮﻳﺪ ﺧﺪﻣﺖ، اﻳﻦ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﺑﺎﻳﺪ

ﺗﻮﺳﻂ ﺷﺮﻛﺘﻬﺎي ﻣﻮرد ﺗﺄﻳﻴﺪ اداره ﻛﻞ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺎ دارا ﺑﻮدن ﺷﺮاﻳﻂ و اﻟﺰاﻣﺎت ﺿﻮاﺑﻂ ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﺼﻮب ﻛﻤﻴﺘـﻪ

ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ)ﻣﻮﺿﻮع ﻣﺎده 7 آﻳﻴﻦ ﻧﺎﻣﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ( ﺻﻮرت ﭘﺬﻳﺮد. اﻧﺠـﺎم ﻓﺮآﻳﻨـﺪ ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳـﻴﻮن ﺗﻮﺳـﻂ ﺷـﺮﻛﺖ ﻧﻤﺎﻳﻨـﺪﮔﻲ و ﻳـﺎ

ﺷﺮﻛﺘﻬﺎي داراي ﻣﺠﻮز ﺑﺎﻳﺪ ﺗﺤﺖ ﻧﻈﺎرت واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺎ اﻟﺼﺎق ﺑﺮﭼﺴـﺐ ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳـﻴﻮن و ﻣﺴـﺘﻨﺪ ﺳـﺎزي ﻣﺮﺑﻮﻃـﻪ و ﺻـﺪورﮔﻮاﻫﻲ

ﻛﺎﻟﻴﺒﺮاﺳﻴﻮن اﻧﺠﺎم ﮔﻴﺮد.

**ﺗﺬﻛﺮ :** در ﺻﻮرﺗﻲ ﻛﻪ ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﺑﺨﻮاﻫﺪ رأﺳﺎً آزﻣﻮﻧﻬﺎي ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔﻲ را اﻧﺠﺎم دﻫﺪ ﻣﻲ ﺑﺎﻳﺴﺖ ﻧﺴﺒﺖ ﺑـﻪ اﺧـﺬ ﻣﺠﻮزﻫـﺎي ﻻزم از اداره

ﻛﻞ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ اﻗﺪام ﻧﻤﺎﻳﺪ.

# -6-5 ﭘﺎﻳﺶ ، اﻧﺪازهﮔﻴﺮي و ارزﻳﺎﺑﻲ اﺟﺮاي ﺻﺤﻴﺢ ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ

ﺑﺮاي ﭘﺎﻳﺶ و ارزﻳﺎﺑﻲ در ﻫﺮﻓﺮآﻳﻨﺪي ﺗﺪوﻳﻦ ﺑﺎزﺧﻮرد، ﻳﻜﻲ از روﺷﻬﺎي ﻣﺆﺛﺮ در ﺑﺮرﺳﻲ ﻣﻴﺰان اﺛﺮﺑﺨﺸﻲ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ. ﭘﺎﻳﺶ ﺻﺤﻴﺢ و

دﻗﻴﻖ ﻣﻴﺰان اﺛﺮﺑﺨﺸﻲ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ و ﻧﻘﺶ آن در ﻛﺎﻫﺶ ﻫﺰﻳﻨﻪﻫﺎ، ﺑﻬﻴﻨﻪ ﺳﺎزي ﻣﻨـﺎﺑﻊ و ﺟﻠـﻮﮔﻴﺮي از اﻳﺠـﺎد ﺧﻠـﻞ و وﻗﻔـﻪ در اﻣـﻮر

ﺗﺸﺨﻴﺺ و درﻣﺎن ﺑﺮاي ﻣﺪﻳﺮان ارﺷﺪ و اﺟﺮاﻳﻲ ﻧﻈﺎم ﺳﻼﻣﺖ ﻛﺸﻮر ﺑﺴﻴﺎر ﺣﺎﺋﺰ اﻫﻤﻴﺖ ﻣﻲﺑﺎﺷـﺪ. ﺑـﺪﻳﻦ ﻣﻨﻈـﻮر ﻻزم اﺳـﺖ ﭼـﻚ ﻟﻴﺴـﺖ

ﻣﺮﺗﺒﻂ ﺑﺎ ﻓﺮآﻳﻨﺪﻫﺎي ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ ﺗﻮﺳﻂ ﻣﺮﻛﺰدرﻣﺎﻧﻲ ﺗﻬﻴﻪ و اﻗﺪاﻣﺎت ﻣﻘﺘﻀﻲ ﺻﻮرت ﭘﺬﻳﺮد.

# -7-5 ﺑﺎزرﺳﻲ

ﻣﻨﻈﻮر از ﺑﺎزرﺳﻲ، ﺑﺮرﺳﻲ و ﻧﻈﺎرت ﺑﺮ اﻧﺠﺎم ﻛﻠﻴﻪ ﻋﻤﻠﻴﺎﺗﻲ اﺳﺖ ﻛﻪ ﺷﺎﻣﻞ اﻧﻮاع آزﻣﻮن ﻫﺎي ﻛﻨﺘﺮل ﻛﻴﻔـﻲ ﺗﺠﻬﻴـﺰات ﭘﺰﺷـﻜﻲ، ﺑﺮرﺳـﻲ

ﺗﺎﺳﻴﺴﺎت و اﻣﻜﺎﻧﺎت ﺟﺎﻧﺒﻲ ﻣﺮﺗﺒﻂ ﺑﺎ ﺗﺠﻬﻴﺰات، ﺑﺎزدﻳﺪ ﻫﺎي ﻣﺨﺘﻠﻒ ﺑﻪ ﻣﻨﻈﻮر ﺑﺮرﺳﻲ ﻣﺤـﻴﻂ ﭘﻴﺮاﻣـﻮن ﺗﺠﻬﻴـﺰات ﭘﺰﺷـﻜﻲ)ﻣﺎﻧﻨﺪ ﺷـﺮاﻳﻂ

ﻣﺤﻴﻄﻲ، ﺑﺮق ورودي، ﻓﺎﺿﻼب، دﻣﺎ و رﻃﻮﺑﺖ(، ارزﻳﺎﺑﻲ ﻛﺎرﺑﺮي وﺳﻴﻠﻪ ﺗﻮﺳﻂ ﻛﺎرﺑﺮ و ارزﻳﺎﺑﻲ ﻋﻤﻠﻜـﺮد ﭘﺮﺳـﻨﻞ ﻓﻨـﻲ ﻣـﻲ ﺑﺎﺷـﺪ. ﮔـﺰارش

ﺑﺎزرﺳﻲ ﺑﺎﻳﺪ ﺑﻪ ﻣﺪﻳﺮﻳﺖ ﻣﺮﻛﺰ، واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ و در ﺻﻮرت ﻧﻴﺎز ﺑﻪ واﺣﺪﻫﺎ و ﺑﺨﺸﻬﺎي ﻣﺮﺗﺒﻂ ﻧﻈﻴﺮ واﺣﺪ آﻣﻮزش، واﺣﺪ ﺗﺪارﻛﺎت و

ﺧﺮﻳﺪ اﻋﻼم و ﭘﻴﮕﻴﺮي ﮔﺮدد. ﺑﺎزرﺳﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﻪ دو ﺑﺨﺶ ﺑﺎزرﺳﻲ وﺳﺎﻳﻞ و ﺑﺎزرﺳﻲ ﻛﺎرﺑﺮدي ﺗﻘﺴﻴﻢ ﻣـﻲ ﮔـﺮدد. **ﺑـﺮاي اﻧﺠـﺎم**

**ﺻﺤﻴﺢ ﺑﺎزرﺳﻲ ﻻزم اﺳﺖ ﭼﻚ ﻟﻴﺴﺖ ارزﻳﺎﺑﻲ وﺳﺎﻳﻞ و ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺗﺪوﻳﻦ و ﺗﻮﺳﻂ ﺑـﺎزرس/ ﻣﻤﻴـﺰ ﺗﻜﻤﻴـﻞ و ﺷـﺮح**

**ﻣﺸﺎﻫﺪات ﻋﺪم اﻧﻄﺒﺎق ذﻛﺮ ﮔﺮدد. ﺑﺎزرﺳﻲ ﺑﺎﻳﺴﺘﻲ ﺗﻮﺳﻂ ﻣﺴﺌﻮل ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ داﻧﺸﮕﺎه ﻳﺎ ﻛﺎرﺷﻨﺎﺳﺎن ﻣﻌﺮﻓﻲ ﺷـﺪه از**

**ﻃﺮف وي اﻧﺠﺎم ﭘﺬﻳﺮد )ﺑﻪ اﺳﺘﺜﻨﺎي ﺑﺎزرﺳﻲ داﺧﻠﻲ ﻛﻪ ﻣﻲ ﺑﺎﻳﺴﺖ ﺗﻮﺳﻂ ﻣﺴﺌﻮل واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳـﻲ ﭘﺰﺷـﻜﻲ ﻣﺮﻛـﺰ درﻣـﺎﻧﻲ**

**ﺻﻮرت ﭘﺬﻳﺮد.(**

# -1-7-5 ﺑﺎزرﺳﻲ وﺳﺎﻳﻞ

**-1-1-7-5 ﺑﺎزرﺳﻲ ادواري**

ﺑﺎزرﺳــﻲ ادواري ﺷــﺎﻣﻞ ﻛﻨﺘــﺮل و ﻧﻈــﺎرت ﺑــﺮ اﻧﺠــﺎم ﺗﺴــﺘﻬﺎي ﻛﻨﺘــﺮل ﻛﻴﻔــﻲ) اﻳﻤﻨــﻲ، ﻋﻤﻠﻜــﺮد( و ﻫﻤﭽﻨــﻴﻦ ﺑﺎزرﺳــﻲ داﺧﻠــﻲ

ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ.

# -2-1-7-5 ﺑﺎزرﺳﻲ داﺧﻠﻲ

ﺑﺎزرﺳﻲ داﺧﻠﻲ ﺑﻪ ﻣﻨﻈﻮر ﺑﺮرﺳﻲ اﻧﻄﺒﺎق ﺷﺮاﻳﻂ ﻣﻮﺟﻮد ﺑﺎ ﺿﻮاﺑﻂ ارزﺷﻴﺎﺑﻲ وزارت ﺑﻬﺪاﺷﺖ، اﺳﺘﺎﻧﺪاردﻫﺎي ﻣﺮﻛﺰ درﻣـﺎﻧﻲ و ﺿـﻮاﺑﻂ اداره

ﻛﻞ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ در ﺣﻮزه ﻣﺪﻳﺮﻳﺖ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ اﻧﺠﺎم ﻣﻲﭘﺬﻳﺮد. ﺗﺪوﻳﻦ ﭼﻚ ﻟﻴﺴﺖ ارزﻳﺎﺑﻲ ﻣﻮارد ﻓﻮق، **از ﺟﻤﻠﻪ وﻇﺎﻳﻒ واﺣﺪ**

**ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ** ﺑﻌﻨﻮان ﺻﺎﺣﺐ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﻣﻤﻴﺰي داﺧﻠﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ در ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﻣﻲﺑﺎﺷﺪ. ﻻزم ﺑﻪ ذﻛﺮ اﺳﺖ در ﺻﻮرت اﺑـﻼغ

ﭼﻚ ﻟﻴﺴﺖ از ﻃﺮف اداره ﻛﻞ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ، ارزﻳﺎﺑﻲ ﺑﺮ ﻃﺒﻖ آن ﻻزم اﻻﺟﺮاﺳﺖ.

# -3-1-7-5 ﺑﺎزرﺳﻲ ﻣﻮردي

اﻧﺠﺎم ﻫﺮ ﻛﺪام از ﻣﻮارد ذﻛﺮ ﺷﺪه در ﺑﺎزرﺳﻲ ﻫﺎي ادواري ﺑﺪون ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ رﻳﺰي ﻗﺒﻠﻲ و ﺑﻪ ﻣﻨﻈـﻮر اﻃﻤﻴﻨـﺎن از اﻳﻤﻨـﻲ، ﻋﻤﻠﻜـﺮد و ﺗﻨﻈـﻴﻢ

ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ، در ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﺑﺎزرﺳﻲ ﻣﻮردي ﻟﺤﺎظ ﻣﻲﮔﺮدد.

# -2-7-5 ﺑﺎزرﺳﻲ ﻛﺎرﺑﺮدي

ﺑﺎزرﺳﻲ ﻛﺎرﺑﺮدي ﺷﺎﻣﻞ ﺑﺮرﺳﻲ ﻓﻀﺎ و ﻣﺤﻴﻂ اﺳﺘﻔﺎده، ﭼﮕﻮﻧﮕﻲ ﻛﺎرﺑﺮي، ﺑﺮرﺳﻲ ﭼﮕﻮﻧﮕﻲ اﻧﺒﺎرش، ﺣﻤﻞ وﻧﻘﻞ و ﺳـﺎﻳﺮ اﻣـﻮر ﻣـﺮﺗﺒﻂ ﺑـﺎ

ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ از ﻃﺮﻳﻖ ﺑﺮرﺳﻲ ﻣﺴﺘﻨﺪات، ﺑﺎزدﻳﺪ و اﻧﺠﺎم ﻣﺼﺎﺣﺒﻪ ﺑﺎ ﭘﺮﺳﻨﻞ ﻣﺮﺗﺒﻂ ﺑﺎ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ.

# -1-2-7-5 ﺑﺮرﺳﻲ ﻓﻀﺎ و ﻣﺤﻴﻂ اﺳﺘﻔﺎده از وﺳﻴﻠﻪ ﭘﺰﺷﻜﻲ

از ﻃﺮﻳﻖ ﺑﺮرﺳﻲ ﻣﺴﺘﻨﺪات، اﻧﺠﺎم ﺑﺎزدﻳﺪ ﻫﺎ و ﻣﻄﺎﺑﻘﺖ ﺑﺎ ﺿﻮاﺑﻂ و اﺳﺘﺎﻧﺪاردﻫﺎ ﺻﻮرت ﻣﻲ ﭘﺬﻳﺮد.

# -2-2-7-5 ﺑﺮرﺳﻲ ﭼﮕﻮﻧﮕﻲ ﻛﺎرﺑﺮي وﺳﻴﻠﻪ ﭘﺰﺷﻜﻲ

از ﻃﺮﻳﻖ ﺑﺮرﺳﻲ ﻣﻴﺰان ﺧﺮاﺑﻲ ﻫﺎي ﻧﺎﺷﻲ از ﻋﺪم ﻛﺎرﺑﺮي ﺻﺤﻴﺢ، اﻧﺠﺎم آزﻣﻮن ﻛﺎرﺑﺮي و ﺑﺎزدﻳﺪ ﻫﺎي ﻣﻮردي ﺻﻮرت ﻣﻲ ﭘﺬﻳﺮد.

# -3-2-7-5 ﺑﺮرﺳﻲ ﭼﮕﻮﻧﮕﻲ اﻧﺒﺎرش و ﺣﻤﻞ وﻧﻘﻞ وﺳﺎﻳﻞ)ﺗﺠﻬﻴﺰات( ﭘﺰﺷﻜﻲ

از ﻃﺮﻳﻖ اﻧﺠﺎم ﺑﺎزدﻳﺪ ﻫﺎ و ﻧﻈﺎرت ﺑﺮ ﭼﮕﻮﻧﮕﻲ اﺟﺮاي دﺳﺘﻮراﻟﻌﻤﻠﻬﺎي ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ ﺻﻮرت ﻣﻲﭘﺬﻳﺮد.

# -8-5 ﺗﻌﻤﻴﺮ

واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﻲ ﺑﺎﻳﺴﺖ ﺟﻬﺖ اﻧﺠﺎم ﺗﻌﻤﻴﺮات ﺗﺠﻬﻴـﺰات ﭘﺰﺷـﻜﻲ، ﻓﺮاﻳﻨـﺪ و روال ﻣﺴـﺘﻨﺪي ﻣﻄـﺎﺑﻖ ذﻳـﻞ در ﻣﺮﻛـﺰ درﻣـﺎﻧﻲ

ﭘﻴﺎده ﺳﺎزي و اﺟﺮا ﻧﻤﺎﻳﺪ.

-1 اراﻳﻪ درﺧﻮاﺳﺖ : ﺑﺨﺶ ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ ﻣﻲ ﺑﺎﻳﺴﺖ ﻓﺮم درﺧﻮاﺳﺖ ﺗﻌﻤﻴﺮات را)ﻛﻪ ﺗﻮﺳﻂ واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷـﻜﻲ ﺗﻬﻴـﻪ و ﻃﺮاﺣـﻲ ﺷـﺪه اﺳـﺖ(

ﺗﻜﻤﻴﻞ و ﺑﻪ واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ارﺳﺎل ﻧﻤﺎﻳﺪ. ﻻزم ﺑﻪ ذﻛﺮ اﺳﺖ در ﺻﻮرت اﺑﻼغ ﻓﺮﻣﺖ ﭘﻴﺸﻨﻬﺎدي از ﻃﺮف اداره ﻛـﻞ ﺗﺠﻬﻴـﺰات ﭘﺰﺷـﻜﻲ، اﺳﺘﻔﺎده از اﻳﻦ ﻓﺮﻣﺖ ﻻزم اﻻﺟﺮاﺳﺖ.

2 - ﺑﺮرﺳﻲ و ﺗﺸﺨﻴﺺ ﻋﻴﺐ اﺣﺘﻤﺎﻟﻲ دﺳﺘﮕﺎه

-3 ﺑﺮرﺳﻲ اﻣﻜﺎن ﺗﻌﻤﻴﺮ در ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ

1-3 اﻧﺠﺎم ﺗﻌﻤﻴﺮ ﺗﻮﺳﻂ ﺷﺮﻛﺖ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ در ﻣﺮﻛﺰ و ﺗﺤﺖ ﻧﻈﺎرت واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ : در ﺻﻮرت اﻧﺠﺎم ﺗﻌﻤﻴﺮات در

ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ، واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺎﻳﺴﺘﻲ ﻧﻈﺎرت دﻗﻴﻘﻲ ﺑﺮ ﺣﺴﻦ اﻧﺠﺎم آن داﺷﺘﻪ ﺑﺎﺷﺪ.

-2-3 ارﺳﺎل دﺳﺘﮕﺎه ﺑﻪ ﺷﺮﻛﺖ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ : ﭼﻨﺎﻧﭽﻪ اﻣﻜﺎن ﺗﻌﻤﻴﺮ دﺳﺘﮕﺎه در ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﺗﻮﺳﻂ ﺷﺮﻛﺖ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ

وﺟﻮد ﻧﺪاﺷﺘﻪ ﺑﺎﺷﺪ، ﻣﻮﺿﻮع ﺗﻮﺳﻂ واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺮرﺳﻲ و ﭘﺲ از ﺗﺄﻳﻴﺪ اﻳﻦ واﺣﺪ، دﺳﺘﮕﺎه ﺑﻪ ﺷﺮﻛﺖ ارﺳﺎل ﻣﻲ ﮔﺮدد.

-4 ﮔﺰارش و ﻣﺴﺘﻨﺪ ﺳﺎزي ﺷﺮح ﺧﺪﻣﺎت اﻧﺠﺎم ﺷﺪه ﺑﺎ ذﻛﺮ ﻧﻮع ﺧﺮاﺑﻲ ، ﻣﻴﺰان دﺳﺘﻤﺰد، ﻗﻄﻌﺎت ﻳﺪﻛﻲ و ﻣﺼﺮﻓﻲ/ ﺳﺮﻣﺎﻳﻪاي ، ﻣﺪت زﻣﺎن

ﺗﻌﻤﻴﺮ، زﻣﺎن درﺧﻮاﺳﺖ ﺧﺪﻣﺎت و ﺳﺎﻳﺮ اﻃﻼﻋﺎت ﻻزم ﺟﻬﺖ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﻣﺴﺘﻨﺪﺳﺎزي

-5 ﺗﺄﻳﻴﺪ ﮔﺰارش ﺳﺮوﻳﺲ اﻧﺠﺎم ﺷﺪه از ﻃﺮف ﺷﺮﻛﺖ ﺳﺎزﻧﺪه ﻳﺎ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ ﻣﺠﺎز ﺗﻮﺳﻂ واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﺮﻛﺰ

# -9-5 اﺻﻼح و ﻳﺎ ارﺗﻘﺎء وﺳﻴﻠﻪ )ﺗﺠﻬﻴﺰات( ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺗﻮﺳﻂ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ ﻣﺠﺎز

در ﺻﻮرت اﺣﺮاز ﻧﻴﺎز ﺑﻪ ارﺗﻘﺎء و اﺻﻼح دﺳﺘﮕﺎه ﭘﺰﺷﻜﻲ در ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ، اﻳﻦ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﻻزم اﺳﺖ ﺗﺤﺖ ﻧﻈﺎرت واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ و

ﺗﻮﺳﻂ ﺗﻮﻟﻴﺪ ﻛﻨﻨﺪه دﺳﺘﮕﺎه ﻳﺎ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ ﻗﺎﻧﻮﻧﻲ آن اﻧﺠﺎم ﭘﺬﻳﺮد.

# -10-5ﮔﺰارش اﺗﻔﺎﻗﺎت ﻧﺎ ﻣﻄﻠﻮب1 و ﺳﻴﺴﺘﻢ ﻓﺮاﺧﻮاﻧﻲ2

رﻋﺎﻳﺖ ﺿﻮاﺑﻂ ﮔﺰارش ﺣﻮادث ﻧﺎﮔﻮار و ﻓﺮاﺧﻮاﻧﻲ وﺳﺎﻳﻞ ﭘﺰﺷﻜﻲ )ﻣﺼﻮب ﻛﻤﻴﺘﻪ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ( در اﻳﻦ ﺧﺼﻮص اﻟﺰاﻣﻲ اﺳﺖ.

# -11-5 اﺳﻘﺎط ﺳﺎزي

در ﻓﺮآﻳﻨﺪ اﺳﻘﺎط ﺳﺎزي ﻻزم اﺳﺖ ﮔﺰارش ﻫﺰﻳﻨﻪﻫﺎي اﻧﺠﺎم ﺷﺪه ﺑﺮاي وﺳﻴﻠﻪ، ﻫﺰﻳﻨﻪﻫﺎي ﻻزم آﺗﻲ، ﻣﻘﺮون ﺑـﻪ ﺻـﺮﻓﻪ ﺑـﻮدن ﺗﻌﻤﻴـﺮات،

اﻃﻤﻴﻨﺎن از اﻳﻤﻨﻲ و ﻋﻤﻠﻜﺮد ﻻزم دﺳﺘﮕﺎه ﺣﻴﻦ اﺳﺘﻔﺎده، ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺟﻬﺖ ﺟﺎﻳﮕﺰﻳﻨﻲ ، اﻫﻤﻴﺖ دﺳﺘﮕﺎه و ﺑﺮرﺳﻲ زﻣﺎن ﺧـﻮاب دﺳـﺘﮕﺎه و

ﺧﻠﻞ اﻳﺠﺎد ﺷﺪه ﺑﺮ ﻋﻤﻠﻜﺮد ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ و ﻣﻴﺰان ﻧﺎرﺿﺎﻳﺘﻲ ﺑﻴﻤﺎران، ﺑﻪ ﺟﻬﺖ ﺗﺼﻤﻴﻢ ﺳـﺎزي در ﺗـﺄﻣﻴﻦ ﺟـﺎﻳﮕﺰﻳﻦ و اﺧـﺬ اﻋﺘﺒـﺎرات ﻻزم

ﻟﺤﺎظ ﮔﺮدد. ﻗﺎﺑﻞ ذﻛﺮ اﺳﺖ رﻋﺎﻳﺖ دﺳﺘﻮراﻟﻌﻤﻞ ﻫﺎ و ﺿﻮاﺑﻂ اﺑﻼﻏﻲ از ﻃﺮف اداره ﻛﻞ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ در اﻳﻦ ﺧﺼﻮص اﻟﺰاﻣﻲ اﺳﺖ.

# -12-5 ﻗﺮارداد ﺳﺮوﻳﺲ، ﻧﮕﻬﺪاري و ﺗﻌﻤﻴﺮ:

ﻋﻘﺪ ﻗﺮارداد ﺳﺮوﻳﺲ و ﻧﮕﻬﺪاري اﻟﺰاﻣﻲ ﻧﻤﻲ ﺑﺎﺷﺪ ﻟﻜﻦ ﺟﻬﺖ اﻓﺰاﻳﺶ زﻣﺎن ﺑﺮﭘﺎﻳﻲ دﺳـﺘﮕﺎﻫﻬﺎ time) (up و ﻛـﺎﻫﺶ زﻣـﺎن ﺧـﻮاب آن time) (down، ﺗﻮﺻﻴﻪ ﻣﻲ ﮔﺮدد در ﺧﺼﻮص ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺨﺼﻮص دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎي ﺳﺮﻣﺎﻳﻪ اي ﺗﺼـﻮﻳﺮﺑﺮداري و دﺳـﺘﮕﺎﻫﻬﺎي ﺣﻴـﺎﺗﻲ

ﻧﻈﻴﺮ ﻣﺎﺷﻴﻦ ﻫﻤﻮدﻳﺎﻟﻴﺰ، وﻧﺘﻴﻼﺗﻮر و ﻣﺎﺷﻴﻦ ﺑﻴﻬﻮﺷﻲ ﻗﺮارداد ﺳﺮوﻳﺲ و ﻧﮕﻬﺪاري ﺳﺎﻻﻧﻪ ﻣﻨﻌﻘﺪ ﮔﺮدد.

ﺑﺎ ﺗﻮﺟﻪ ﺑﻪ ﺗﻨﻮع دﺳﺘﮕﺎﻫﻬﺎ، ﭘﻴﭽﻴﺪﮔﻲ ﻓﺮآﻳﻨﺪ ﺳﺮوﻳﺲ و ﻧﮕﻬﺪاري و ﻫﻤﭽﻨﻴﻦ ﻧﺤﻮه ﺗﺄﻣﻴﻦ ﻗﻄﻌﺎت ﻫﺮ دﺳﺘﮕﺎه، اراﺋﻪ ﻳﻚ ﻗﺮارداد ﺛﺎﺑـﺖ و

ﺑﺪون ﺗﻐﻴﻴﺮ اﻣﻜﺎن ﭘﺬﻳﺮ ﻧﻤﻲ ﺑﺎﺷﺪ. ﻣﻌﻬﺬا ﻣﺮاﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ ﻣﻲ ﺗﻮاﻧﻨﺪ ﺟﻬـﺖ ﻋﻘـﺪ ﻗـﺮارداد ﺳـﺮوﻳﺲ و ﻧﮕﻬـﺪاري از ﭼـﺎرﭼﻮب ﻛﻠـﻲ ﻗـﺮارداد

ﺳﺮوﻳﺲ و ﻧﮕﻬﺪاري ﭘﻴﺸﻨﻬﺎدي در ﭘﻴﻮﺳﺖ ﺷﻤﺎره 2 اﺳﺘﻔﺎده ﻧﻤﺎﻳﻨﺪ ﻛﻪ ﻣﻮاد ﻗﺮارداد ﻣﺬﻛﻮر ﺑﻪ ﺷﺮح ذﻳﻞ ﻣﻲ ﺑﺎﺷﺪ:

ﻣﺎده -1 ﻣﻮﺿﻮع ﻗﺮارداد

ﻣﺎده -2 ﺗﻌﻬﺪات ﭘﻴﻤﺎﻧﻜﺎر

ﻣﺎده -3 ﺗﻌﻬﺪات ﻛﺎرﻓﺮﻣﺎ

4 – ﻣﺒﻠﻎ و ﻧﺤﻮه ﭘﺮداﺧﺖ

ﻣﺎده

ﻣﺎده -5ﺗﻀﻤﻴﻦ اﻧﺠﺎم ﺗﻌﻬﺪات و ﺣﺴﻦ اﻧﺠﺎم ﻛﺎر

ﻣﺎده -6 ﻣﺪت ﻗﺮارداد

ﻣﺎده -7ﻣﺎﻟﻴﺎت و ﻋﻮارض

ﻣﺎده -8 ﺣﻖ ﺑﻴﻤﻪ ﻛﺎرﮔﺮان

ﻣﺎده -9ﻛﺎرﻣﻨﺪان ﭘﻴﻤﺎﻧﻜﺎر

ﻣﺎده -10ﻗﺎﻧﻮن ﻣﻨﻊ ﻣﺪاﺧﻠﻪ

ﻣﺎده -11 اﻧﺘﻘﺎل ﭘﻴﻤﺎﻧﻜﺎر

ﻣﺎده -12 اﻗﺎﻣﺘﮕﺎه ﭘﻴﻤﺎﻧﻜﺎر

ﻣﺎده -13 اﻃﻼع از ﺷﺮاﻳﻂ ﻗﺮارداد

ﻣﺎده -14 ﺣﻞ اﺧﺘﻼف

ﻣﺎده -15 ﺗﻐﻴﻴﺮ ﻗﺮارداد

# (6 ﺑﻮدﺟﻪ و اﻋﺘﺒﺎرات ﻻزم ﺟﻬﺖ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ

ﺑﺮاي اﺟﺮاي دﻗﻴﻖ ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ ﻧﮕﻬﺪاﺷﺖ وﺳﺎﻳﻞ و ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﺎﻳﺪ ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم در ﻫﺮ ﺳﺎل ﺑﺮ اﺳﺎس ﻗﻴﻤﺖ ﺗﻤـﺎم ﺷـﺪه دﺳـﺘﮕﺎه، ﻧـﺮخ

اﺳﺘﻬﻼك، ﺑﻮدﺟﻪ ﻣﻮرد اﺳﺘﻔﺎده در ﺳﺎل ﮔﺬﺷﺘﻪ، ﭘﻴﺶ ﺑﻴﻨﻲ اﻧﺠﺎم ﺗﻌﻤﻴﺮات اﺳﺎﺳﻲ و ﺗﻌﻮﻳﺾ اﺟﺰاء ﺳﺮﻣﺎﻳﻪاي و ﻣﺼﺮﻓﻲ، ﺑـﺮآورد و ﺗـﺄﻣﻴﻦ

اﻋﺘﺒﺎر ﺷﻮد. ﺑﻄﻮر ﻛﻠﻲ ﺳﺮﻓﺼﻞﻫﺎي ﺑﻮدﺟﻪ در واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﺑﻪ ﺷﺮح ذﻳﻞ ﺗﻌﺮﻳﻒ ﻣﻲﺷﻮﻧﺪ:

- ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺟﻬﺖ اﻧﺠﺎم ﺗﻌﻤﻴﺮات

- ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺟﻬﺖ ﻋﻘﺪ ﻗﺮارداد ﺳﺮوﻳﺲ، ﻧﮕﻬﺪاري و ﺗﻌﻤﻴﺮ)از ﻗﺒﻴﻞ آﻣﻮزش، ﺗﻨﻈﻴﻢ و(... از ﻃﺮﻳﻖ :

 ﺷﺮﻛﺖ ﻧﻤﺎﻳﻨﺪﮔﻲ

 ﺷﺮﻛﺘﻬﺎ ﻳﺎ ﺳﺎزﻣﺎﻧﻬﺎي ﻣﺴﺘﻘﻞ داراي ﻣﺠﻮز )ﺷﺮﻛﺘﻬﺎي ﺛﺎﻟﺚ اراﺋﻪ دﻫﻨﺪه ﺧﺪﻣﺎت(

 واﺣﺪ ﻣﻬﻨﺪﺳﻲ ﭘﺰﺷﻜﻲ ﻣﺴﺘﻘﺮ در ﻣﺮﻛﺰ درﻣﺎﻧﻲ

 ﺗﺮﻛﻴﺒﻲ از ﻣﻮارد ﻓﻮق

- ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺟﻬﺖ ﺧﺮﻳﺪ ﻗﻄﻌﺎت ﻣﺼﺮﻓﻲ وﻳﺪﻛﻲ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﭘﺰﺷﻜﻲ، ﻣﺘﻌﻠﻘﺎت و اﺟﺰاء ﺳﺮﻣﺎﻳﻪ اي آﻧﻬﺎ

- ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺟﻬﺖ ﺑﺎزرﺳﻲ و آزﻣﻮﻧﻬﺎي ادواري )اﻳﻤﻨﻲ، ﻋﻤﻠﻜﺮد، ﺗﻨﻈﻴﻢ ( و ﺑﺎزرﺳﻲ داﺧﻠﻲ

- ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺟﻬﺖ ارﺗﻘﺎء، اﺻﻼح و ﺟﺎﻳﮕﺰﻳﻨﻲ )ﺗﻌﻮﻳﺾ(

- ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺑﺮاي آﻣﻮزش )ﻛﺎرﺑﺮي ﺻﺤﻴﺢ، ﻓﻨﻲ، ﻧﮕﻬﺪاري(

- ﺑﻮدﺟﻪ ﻻزم ﺟﻬﺖ ﺧﺮﻳﺪ ﺗﺠﻬﻴﺰات ﺑﺎ ﻫﺪف ﺣﻔﻆ ﺳﻄﺢ اراﻳﻪ ﺧﺪﻣﺎت ﺗﺸﺨﻴﺼﻲ / درﻣﺎﻧﻲ و رﻋﺎﻳﺖ ﻣﻮارد اﺿﻄﺮاري