

اطلاعات بیمارستان

نام بیمارستان:	نام رئیس بیمارستان:	شماره تماس مستقیم:
تعداد کارکنان واحد تجهیزات پزشکی:	نام مدیر بیمارستان:	شماره تماس مستقیم:
تعداد تخت بیمارستان:	نام مسئول تجهیزات پزشکی:	شماره تماس مستقیم:
تعداد اتاق عمل:	بودجه سالانه بخش:	شماره تماس بیمارستان:
آدرس پستی بیمارستان:		
بیمارستان: ☐ فوق تخصصی ☐ تخصصی ☐ عمومی		
زمینه فعالیت بیمارستان:		

نام بخش های موجود در بیمارستان

(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)	(۶)	(۷)
(۸)	(۹)	(۱۰)	(۱۱)	(۱۲)	(۱۳)	(۱۴)
(۱۵)	(۱۶)	(۱۷)	(۱۸)	(۱۹)	(۲۰)	(۲۱)
(۲۲)	(۲۳)	(۲۴)	(۲۵)	(۲۶)	(۲۷)	(۲۸)

تعداد کارکنان در واحد تجهیزات پزشکی

مدیر	کارشناس مسئول تجهیزات پزشکی	کارشناسان تجهیزات پزشکی	تکنسین فنی تجهیزات پزشکی

اطلاعات تجهیزات پزشکی

تعداد تجهیزات پزشکی سرمایه ای	میانگین سن تجهیزات پزشکی	درصد تجهیزات پزشکی به روز و بهیترفته (از سال ۲۰۲۰ به بعد)	تعداد تجهیزات پزشکی جایگزین	ذخیره احتیاطی قطعات یدکی	بخش فنی و تعمیرات
				دارد ☐ ندارد ☐	دارد ☐ ندارد ☐

عملکرد و کارایی

میانگین زمان پاسخگویی به درخواست های تعمیر و نگهداری	درصد خرابی و از کار افتادگی تجهیزات پزشکی	میانگین زمان تعمیر و رفع خرابی تجهیزات پزشکی	میزان رضایت کارکنان بیمارستان از عملکرد بخش
--	---	--	---

ایمنی و کیفیت				
رعایت استانداردهای ایمنی و کیفیت در کمداری و استفاده از تجهیزات پزشکی	برنامه‌های کنترل کیفیت و کلیبرایسون تجهیزات پزشکی	برنامه‌های آموزشی و توانمندسازی کارکنان در زمینه ایمنی و کیفیت	وجود سیستم ثبت و کمداری اطلاعات مربوط به تجهیزات پزشکی	درصد بروز حوادث و خطاهای ناشی از نقص تجهیزات پزشکی
دارد ☐ ندارد ☐	دارد ☐ ندارد ☐	دارد ☐ ندارد ☐	دارد ☐ ندارد ☐	

لغات سوالات زیر را با دقت پاسخ دهید:

ردیف	سوال	در صورت پاسخ مثبت شرح الزامی می باشد
۱	آیا بیمارستان استاندارد بین المللی را پیاده سازی و گواهی نامه آن را اخذ نموده است؟ (ISO9001-ISO14001)	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۲	آیا واحد تجهیزات پزشکی دارای مستندات شامل روش ها و دستورالعمل های اجرایی و فرآیند کاری آن مشخص شده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۳	آیا واحد تجهیزات پزشکی دارای چارت سازمانی می باشد؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۴	آیا واحد تجهیزات پزشکی دارای شرح وظایف برای کارکنان تدوین نموده است؟	بله ☐ خیر ☐ حداقل یک نمونه پست کرد:
۵	واحد تجهیزات پزشکی ریسک های موجود در فرآیند کاری را شناسایی و تحلیل نموده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۶	واحد تجهیزات پزشکی دانش های موجود در واحد را ثبت و نگهداری می کند؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۷	آیا واحد یا بیمارستان بآزمون جایزه، گواهی نامه، افتخار یا دستاوردی در حوزه تجهیزات پزشکی کسب کرده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۸	آیا واحد اقداماتی برای کاهش اثرات زیست محیطی (مانند کاهش زباله های، مصرف انرژی، بهینه، بازیافت و...) انجام داده است؟	بله ☐ خیر ☐ نام دستگاه ها:
۹	برنامه مدون برای مدیریت بحران و حوادث غیر متوقعه در حوزه تجهیزات پزشکی تدوین نموده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۱۰	وجود و نوع سیستم مدیریت تجهیزات پزشکی برای ثبت اطلاعات، تعمیرات و تاریخچه تجهیزات	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۱۱	آیا در بخش تجهیزات پزشکی پرسنل فنی و متخصص تعمیرات وجود دارند؟	بله ☐ خیر ☐ گواهی نامه / حکم
۱۲	آیا واحد تجهیزات پزشکی کالینمایی برای بهینه سازی هزینه ها و کاهش ضایعات دارد؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۱۵	آیا روش مدون جهت پیش بینی بودجه به منظور نگهداشت و تعمیرات و بروزرسانی تجهیزات پزشکی وجود دارد؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:

۱۶	آیا تمامی تجهیزات پزشکی بیمارستان با استاندارد ملی و بین المللی مطابقت دارند؟	☐ بل ☐ خیر	تشریح خلاصه:
۱۷	آیا بیمارستان یک سیستم ارزیابی عملکرد منظم برای تجهیزات پزشکی به منظور رعایت الزامات اعتبار بخشی و بهبود کیفیت خدمات دارد؟	☐ بل ☐ خیر	تشریح خلاصه:
۱۸	آیا پرسنل واحد تجهیزات پزشکی با الزامات اعتبار بخشی بیمارستان آشنا هستند؟	☐ بل ☐ خیر	تشریح خلاصه:
۲۰	آیا پرسنل واحد تجهیزات پزشکی در جریان آخرین تغییرات و بروزرسانی های استاندارد و الزامات مربوط به اعتبار بخشی قرار دارند؟	☐ بل ☐ خیر	تشریح خلاصه:
ملاحظات تکمیل کننده			
نام و نام خانوادگی:	سمت:	تاریخ تکمیل:	مهر و امضاء: