

| ملاک: مدیریت منابع انسانی | | | ردیف ۱ |
|---------------------------|---|---------|---------------------|
| امتیاز | نشنگر: بهره وری از نیروی کار تخصصی در بیمارستان | | |
| | عدم حضور کارشناس و تکنسین | ۰ | شاخص اندازه گیری |
| | به ازای هریک نفر تکنسین مرتبط تا سقف استاندارد | ۲۵ | |
| | به ازای هریک یک نفر مهندس مرتبط تا سقف استاندارد | ۵۰ | |
| | یک نفر مهندس و یک نفر تکنسین مرتبط | ۷۵ | |
| | به ازای هر ۱۰۰ تخت یک نفر مهندس مرتبط و یک نفر تکنسین با رشته مرتبط | ۱۰۰ | |
| | حکم کارگزینی | مستندات | |
| | | | توضیحات |

*رشته های مرتبط شامل مهندسی پزشکی و مهندسی برق (کلیه گراییشهای ترجیحاً گرایش الکترونیک) برای کارشناس و برای تکنسین فنی (در رشته های تجهیزات پزشکی یا برق ترجیحاً الکترونیک) می باشد.

* امتیاز تکنسین تا سقف استاندارد قابل قبول می باشد (مثلثه ازای ۲۰۰ تخت فعال امتیاز حداقل ۲ تکنسین لحاظ خواهد شد)

| ملاک: ارتقاء سطح خدمات تجهیزات پزشکی در بیمارستان | | | ردیف ۲ | |
|---|--|------|---------------------|--|
| امتیاز | نشنگر: واحد مهندسی پزشکی | | | |
| | نحوه محاسبه: | | | |
| | عدم وجود واحد تجهیزات پزشکی | ۰ | شاخص اندازه گیری | |
| | ادغام واحد مهندسی پزشکی در محل واحد دیگر | ۲۵ | | |
| | اختصاص محل مجزا به واحد مهندسی پزشکی بدون وجود ابزارها و تجهیزات مورد نیاز جهت عیب یابی اولیه | ۵۰ | | |
| | اختصاص محل مجزا به واحد مهندسی پزشکی و وجود ابزارها و تجهیزات عمومی مثل جعبه ابزار و مولتی متر و ... | ۷۵ | | |
| | اختصاص محل و کارگاه مجزا به واحد مهندسی پزشکی و وجود ابزارهای مورد نیاز اعم از عمومی اختصاصی جهت عیب یابی اولیه | ۱۰۰ | | |
| | و مترادف واحد مهندسی پزشکی و کارگاه و لیست ابزارها و تجهیزات موجود در آنها | plan | مستندات | |
| | | | توضیحات | |

| | |
|--|---|
| ردیف ۳ | |
| نstanگر: انبار تجهیزات پزشکی | |
| ملک: ارتقاء سطح خدمات تجهیزات پزشکی در بیمارستان | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: |
| | عدم وجود انبار تجهیزات پزشکی . |
| | ادغام انبار تجهیزات پزشکی در یک انبار دیگر بدون حفظ نام و بدون رعایت شرایط نگهداری تجهیزات پزشکی /صرفی ۲۵ |
| | ادغام محل انبار تجهیزات پزشکی در محل انبار دیگر بدون تداخل کاری و رعایت شرایط نگهداری تجهیزات پزشکی /صرفی ۵۰ |
| | اختصاص محل مجزا به انبار تجهیزات پزشکی و رعایت شرایط نگهداری تجهیزات پزشکی /صرفی و وجود کدگذاری مناسب تجهیزات و کنترل موجودی ۷۵ |
| | اختصاص محل مجزا به انبار تجهیزات پزشکی و رعایت شرایط نگهداری تجهیزات پزشکی /صرفی 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 ۱۰۰ |
| | لیست کنترل موجودی انبار - تصویر نحوه نگهداری تجهیزات (وجود برچسب و کدگذاری مناسب و...) مستندات |
| | توضیحات |

| | |
|--|---|
| ردیف ۴ | |
| نstanگر: تشکیل جلسات کمیته تجهیزات پزشکی | |
| ملک: ارتقاء سطح خدمات تجهیزات پزشکی در بیمارستان | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: |
| | کمیته مستقل در بیمارستان تشکیل نمی شود و موارد ایجاد شده طی کمیته های دیگر مطرح می شود . |
| | تشکیل کمیته بر حسب ایجاد موارد مورد نیاز ۲۵ |
| | تشکیل کمیته به صورت مرتب و طبق برنامه هر ماه یک کمیته ۵۰ |
| | تشکیل کمیته بر حسب ایجاد موارد مورد نیاز و تعیین اولویت خرید و تعیین برنده از لیست قیمت گذاری شده اداره کل، بر حسب نیاز سنجی انجام شده از بخشها، نظر واحد مهندسی پزشکی و دستورالعملها و ضوابط اداره کل تجهیزات پزشکی ۷۵ |
| | تشکیل کمیته به صورت مرتب و طبق برنامه هر ماه یک کمیته و تعیین اولویت خرید و تعیین برنده از لیست قیمت گذاری شده اداره کل، بر حسب نیاز سنجی انجام شده از بخشها، نظر واحد مهندسی پزشکی و دستورالعملها و ضوابط اداره کل تجهیزات پزشکی ۱۰۰ |

| | صور تجلسات کمیته تجهیزات پزشکی | مستندات |
|--|--------------------------------|---------|
| | | توضیحات |

| | | |
|--------|---|---------|
| | ملک: مدیریت منابع انسانی تخصصی | ردیف ۵ |
| | نشانگر: نگهداشت(۱- تامین نیروی انسانی - بهره وری از نیروی کار تخصصی در ارتقاء سطح تجهیزات پزشکی بیمارستانی) | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: وجود کارشناس تخصصی تجهیزات پزشکی در جلسات کمیته پزشکی تجهیزات | |
| | کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی نمی باشد و برای او حکم صادر نشده است. | ۰ |
| | کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی می باشد ولی به صورت موردی به جلسات دعوت می شود و در همه مباحث مشارکت داده نمی شود. | ۲۵ |
| | کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی می باشد و برای او حکم عضویت صادر شده است. | ۵۰ |
| | کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی می باشد و برای او حکم دبیر کمیته صادر شده است. | ۷۵ |
| | کارشناس تجهیزات پزشکی عضو کمیته تجهیزات پزشکی می باشد و برای او حکم دبیر کمیته صادر شده است و موارد مرتبط با تجهیزات پزشکی و اولویت بندی خرید با نظر و پیشنهاد وی در کمیته مطرح می گردد | ۱۰۰ |
| | ارسال حکم عضویت در کمیته و ارسال صور تجلسات | مستندات |
| | | توضیحات |

| | | |
|--------|--|--------|
| | ملک: مدیریت منابع انسانی | ردیف ۶ |
| | نشانگر: نگهداشت (۲- آموزش نیروی انسانی - ارتقاء سطح آگاهی پرسنل تخصصی) | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| | دوره‌ی آموزشی مهارت‌های عمومی و تخصصی جهت پرسنل واحد مهندسی برگزار نشده است | ۰ |
| | تنها دوره‌های مهارت‌های عمومی جهت پرسنل واحد مهندسی پزشکی برگزار شده است | ۲۵ |
| | دوره مهارت‌های عمومی و تخصصی جهت پرسنل واحد مهندسی پزشکی صرفاً به صورت تئوری برگزار شده است | ۵۰ |
| | دوره مهارت‌های عمومی و تخصصی جهت پرسنل واحد مهندسی پزشکی به صورت تئوری و عملی توسط یک مرجع معتبر برگزار شده است | ۷۵ |
| | دوره مهارت‌های 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 | ۱۰۰ |

| | | |
|--|---|---------|
| | آنها گواهی طی دوره با امتیاز بازآموزی اعطا شده است | |
| | گواهی دوره های گذرانده شده در سال جاری و برنامه آموزشی پرسنل در سال آتی | مستندات |
| | | توضیحات |

| ملک: ساماندهی تجهیزات پزشکی بیمارستانها | | ردیف ۷ |
|--|---|---------------------|
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| نstanگر: نگهداری (۳)- شناسنامه- شناسنامه دار بودن تجهیزات پزشکی موجود و خریداری شده جدید | هیچ شناسنامه ای از تجهیزات در مرکز موجود نمی باشد | . |
| | وجود شناسنامه که فاقد اطلاعات مورد نیاز می باشد/بروز رسانی نشده است. | ۲۵ |
| | وجود شناسنامه کامل و به روز رسانی شده به صورت کاغذی | ۵۰ |
| | وجود شناسنامه کامل و به روز رسانی شده به صورت فایل کامپیوتری | ۷۵ |
| | وجود نرم افزار جامع نگهداری که اطلاعات شناسنامه ای مندرج در آن کامل و به روز رسانی شده و قابل گزارش گیری است. | ۱۰۰ |
| | | استاندارد (مطلوبیت) |
| | فایل گزارش تهیه شده از نرم افزار نگهداری تجهیزات پزشکی | مستندات |
| | | توضیحات |

| ملک: ساماندهی تجهیزات پزشکی بیمارستانی | | ردیف ۸ |
|---|--|------------------|
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| نstanگر: نگهداری پیشگیرانه در بیمارستان (۴) | هیچ برنامه ای جهت نگهداری پیشگیرانه تجهیزات در مرکز موجود نمی باشد | . |
| | برنامه جهت نگهداری پیشگیرانه تجهیزات مرکز وجود دارد ولی مطابق آن بررسی ها انجام نمی شود | ۲۵ |
| | وجود برنامه جهت نگهداری پیشگیرانه تجهیزات که توسط کاربران بخشها انجام می شود و نتایج آن در واحد مهندسی پزشکی موجود است. | ۵۰ |
| | وجود برنامه نگهداری پیشگیرانه تجهیزات که در دو سطح واحد مهندسی پزشکی و کاربر انجام می شود و نتایج آن در واحد مهندسی پزشکی موجود است. | ۷۵ |
| | وجود برنامه نگهداری پیشگیرانه تجهیزات مرکز و دارو | ۱۰۰ |
| | | شاخص اندازه گیری |
| | | |
| | | |

| | | | |
|--|---|---------|--|
| | استفاده آن در کلیه بخش ها و عقد قراردادهای سالانه با شرکت ها مطابق با ضوابط اداره کل | | |
| | قرارداد ها و برنامه نگهداری پیشگیرانه | مستندات | |
| | | توضیحات | |

| ردیف ۹ | ملک: ساماندهی تجهیزات پزشکی | نحوه محاسبه: | امتیاز |
|--------|--|--------------|--------|
| | نشانگر: نگهداشت(۵) - نگهداری اصلاحی (تعمیرات) تجهیزات بیمارستانی) | | |
| ۰ | هیچگونه روالی برای تعمیرات تجهیزات مشخص نشده است. | | |
| ۲۵ | تعمیر با تأیید واحد مهندسی پزشکی واژ طریق نمایندگی های معتبر ، درصورت عمر بالای ده سال از طریق تعمیر کارهای تجربی و تعمیرات جزئی نیز توسط شرکت انجام می شود. | | |
| ۵۰ | تعمیر با تأیید واحد مهندسی پزشکی واژ طریق نمایندگی های معتبر ، درصورت عمر بالای ده سال از طریق شرکت های ثالث معتبر انجام می شود و تعمیرات جزئی نیز از طریق شرکت انجام می شود. | | |
| ۷۵ | تعمیر با تأیید واحد مهندسی پزشکی واژ طریق نمایندگی های معتبر ، درصورت عمر بالای ده سال از طریق شرکت های ثالث معتبر و تعمیرات جزئی نیز از طریق خود واحد مهندسی پزشکی انجام می شود. | | |
| ۱۰۰ | تعمیر با تأیید واحد مهندسی پزشکی واژ طریق نمایندگی های معتبر ، درصورت عمر بالای ده سال از طریق شرکت های ثالث معتبر و تعمیرات جزئی که به تنظیم دستگاه خدشه وارد نمی کند از طریق خود واحد مهندسی پزشکی انجام می شود. | | |
| | فرم گزارش سرویس و فرم تعمیرات واحد مهندسی پزشکی و ارسال یک نمونه از فاکتورهای تعمیر بالای ده سال | مستندات | |
| | | توضیحات | |

| ملک: ساماندهی و ارتقاء تجهیزات پزشکی | | ردیف ۱۰ |
|--------------------------------------|--|---------|
| نشانگر: نگهداشت(۶- کنترل کیفی) | | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| | هیچ برنامه ای جهت کنترل کیفی تجهیزات در مرکز موجود نمی باشد | ۰ |
| | برنامه جهت کنترل کیفی تجهیزات مرکز وجود دارد ولی مطابق آن بررسی ها انجام نمی شود | ۲۵ |
| | وجود برنامه جهت کنترل کیفی کلیه تجهیزات مراکز بر اساس ضابطه کنترل کیفی اداره کل که دائماً مطابق آن بررسی ها انجام می شود | ۵۰ |
| | وجود برنامه جهت کنترل کیفی کلیه تجهیزات مراکز بر اساس ضابطه کنترل کیفی اداره کل که دائماً مطابق آن بررسی ها انجام می شود و سوابق آنها به طور مداوم در نرم افزار نگهداشت درج و بروز می شود. | ۷۵ |
| | وجود برنامه جهت کنترل کیفی کلیه تجهیزات مراکز که دائماً مطابق آن بررسی ها انجام می شود و سوابق آنها به طور مداوم در نرم افزار نگهداشت وارد و بروز می شود و اقدامات اصلاحی بر اساس نتایج حاصل از کنترل کیفی و بر اساس برچسبهای الصاقی صورت می پذیرد | ۱۰۰ |
| | ارسال قراردادو برنامه کنترل کیفی | مستندات |
| | | توضیحات |

| ملک: ساماندهی و ارتقاء تجهیزات پزشکی | | ردیف ۱۱ |
|--|---|---------|
| نشانگر: نگهداشت(۷- خرید- درصد خریدهای تعیین برنده /کارشناسی شده) | | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| | هیچگونه کارشناسی خریدی انجام نشده و کلیه خریدها توسط کارپردازی خریداری می شود. | ۰ |
| | لیست قیمت گذاری شده اداره کل به همراه دستورالعمل خرید تجهیزات پزشکی اداره کل به عنوان مرجع به بخش ها ابلاغ شده است. | ۲۵ |
| | بررسی نتایج نیاز سنجی و تعیین اولویتها و تعیین برنده طی کمیته تجهیزات پزشکی و مطابق دستورالعمل خرید تجهیزات پزشکی اداره کل | ۵۰ |
| | بررسی نتایج نیاز سنجی و تعیین اولویتها و نوع برنده طی کمیته تجهیزات پزشکی و ابلاغ به کلیه قسمت ها و نظارت بر عدم خرید سایر برندهای تایید شده در کمیته تجهیزات پزشکی توسط مرکز درمانی (حتی با قیمت کمتر) توسط مسئول فنی و نظارت بر خرید مطابق آن به صورت کاملاً کارشناسی مطابق دستورالعمل خرید تجهیزات پزشکی اداره کل و تکمیل فرم های مربوطه) | ۷۵ |
| | (وجود فرم های مدون نیاز سنجی از مراکز به همراه تأیید مسئولین بخش ها و مهندسی پزشکی ، مدیر و رئیس مرکز) + موارد مطرح شده در آیتم دارای امتیاز ۷۵ | ۱۰۰ |

| | | |
|--|--|---------|
| | صور تجلیسه کمیته ای که طی آن برندها بررسی شده و نامه رسمی ابلاغ آن به کلیه بخش ها (ارسال نمونه فرم های پرشده برای نیاز سنجی خرید) | مستندات |
| | | توضیحات |

| ملک: تأمین و توزیع مناسب تجهیزات پزشکی در سطح بیمارستان | | ردیف ۱۲ |
|---|---|---------|
| نشانگر: نگهداری دوره ای- بازدیدهای سرانه بازدید از بیمارستان) | | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| | هیچگونه بازدیدی از بخش ها انجام نمی شود | * |
| | به صورت رندوم از بخش ها بازدید می شود و هیچ فرمی هم تکمیل نمی شود. | ۲۵ |
| | بازدید های دوره ای توسط واحد مهندسی از بخش ها صورت می گیرد ولی هیچ فرمی تکمیل نمی شود. | ۵۰ |
| | بازدید های دوره ای توسط واحد مهندسی از بخش ها صورت می گیردو در این رابطه فرم های ویژه تهیه شده است | ۷۵ |
| | بازدید های دوره ای توسط واحد مهندسی از بخش ها صورت می گیردو در این رابطه فرم های ویژه تهیه شده که نتایج آنه به صورت مداوم در شناسنامه تجهیز/ نرم افزار نگهداری برخواهد بروز می شود. | ۱۰۰ |
| | برنامه مدون بازدیدو فرم های تکمیل شده | مستندات |
| | | توضیحات |

| ملک: مدیریت منابع انسانی | | ردیف ۱۳ |
|---|---|---------|
| نشانگر: نگهداری (۹)-آموزش کاربری- ارتقاء سطح آگاهی پرسنل کاربر تجهیزات) | | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| | هیچگونه آموزش در جهت بهبود نحوه کاربری و نگهداری انجام نشده است. | ۰ |
| | آموزش به صورت نصب دستورالعمل کاربری سریع در کنار دستگاه انجام می شود | ۲۵ |
| | آموزش به صورت توزیع بروشور و جزوای آموزشی در بخش ها انجام می شود. | ۵۰ |
| | آموزش به صورت تئوری، توزیع بروشور و جزوای آموزشی در بخش ها، نصب دستورالعمل کاربری سریع در کنار دستگاه انجام می شود. | ۷۵ |
| | آموزش به صورت تئوری و عملی در بخش ها، توزیع بروشور و جزوای آموزشی در بخش ها و نصب دستورالعمل کاربری سریع در کنار دستگاه و در صورت لزوم تهیه فیلم از جلسات آموزشی، انجام می شود. | ۱۰۰ |
| | نمونه بروشور و دستورالعمل سریع کاربری دستگاه و صورتجلیسات آموزشی انجام شده | مستندات |
| | | توضیحات |

| ملک: ساماندهی تجهیزات پزشکی | | ردیف ۱۴ |
|---|---|---------|
| نشانگر: نگهداری (۱۰)- اسقاط-اسقط سازی مدون تجهیزات) | | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | |
| | هیچگونه روالی برای اسقاط تجهیزات مشخص نشده است. | ۰ |
| | اسقاط با تائید اداره اموال انجام می شود. | ۲۵ |
| | اسقاط با تائید واحد مهندسی پزشکی و اداره اموال انجام می شود. | ۵۰ |
| | اسقاط با تائید واحد مهندسی پزشکی و از طریق تصویب کمیته تجهیزات پزشکی و اداره اموال انجام می شود. | ۷۵ |
| | اسقاط با تائید واحد مهندسی پزشکی و از طریق تصویب کمیته تجهیزات پزشکی و اداره اموال و دانشگاه اسلام ارگان متبع در جریان قرار می گیرند. | ۱۰۰ |
| | فلوچارت فرآیند اسقاط و یک نمونه از صورتجلسه اسقاط تجهیزات | مستندات |
| | | توضیحات |

| ملک: ساماندهی تجهیزات پزشکی | | ردیف ۱۵ |
|--|---|---------|
| نشانگر: نگهداشت(۱۱)- تامین برق سالم - استفاده از تجهیزات تامین برق سالم در مراکز درمانی) | | |
| امتیاز | نحوه محاسبه | |
| | فاقد هرگونه تجهیزات تامین برق سالم | . |
| | دستگاههای حیاتی و اورژانسی دارای تجهیزات ایمن تامین برق سالم(مانیتور، ونتیلاتور، ماشین بیهوشی و...). | ۲۵ |
| | بخشهای مختلف دارای تابلوی برق فرعی مجزا + ترانس ایزوله در اتاقهای عمل وبخشها و...(نوع داخلی یا خارجی) + شرایط آیتم دارای امتیاز ۲۵ + چاه ارت+کلیدهای اصلی قدرت+نشانگر جریان و ولتاژ+عایق بندی مناسب +ارت و نول استاندارد + فیوز مناسب + ایزو لاسیون مناسب | ۵۰ |
| | شرایط آیتم دارای امتیاز ۵۰ + چاه ارت با مقاومت مناسب + دستگاههای سرمایه ای دارای تجهیزات ایمن تامین برق سالم با توان مناسب | ۷۵ |
| | شرایط آیتم دارای امتیاز ۷۵ + هر دستگاه سرمایه ای دارای یک تابلو مجزا+ هربخش بیمارستان دارای چاه ارت مجزاو مناسب(بسته به میزان آمپر مصرفی) + دیزل ژنراتورهای دینامیکی بدون ایجاد نوسان اولیه در تامین برق(ولتاژ پایدار و پیوسته) | ۱۰۰ |
| | فاکتورهای خرید تجهیزات تامین برق سالم و نتایج تست چاه ارت | مستندات |
| | | توضیحات |

| ردیف | ملک: ساماندهی تجهیزات پزشکی | توضیحات | مستندات | شاخص اندازه گیری |
|--------|---|---------|---------|------------------|
| امتیاز | نحوه محاسبه: | | | |
| | هیچ گونه سابقه ای در مرکز وجود ندارد | . | | |
| ۲۵ | وجود سوابقی که هنوز برای به روز رسانی آن هیچ اقدامی نشده / قادر اطلاعات مورد نیاز است. | | | |
| ۵۰ | وجود آمارها، هزینه های تعمیر سالیانه و سوابق به روز رسانی شده به صورت کاغذی | | | |
| ۷۵ | وجود آمارها، هزینه های تعمیر سالیانه و سوابق به روز رسانی شده به صورت فایل کامپیوتری | | | |
| ۱۰۰ | وجود آمارها، هزینه های تعمیر سالیانه و سوابق به روز رسانی شده در نرم افزار نگهداری که تصمیم گیریهای آتی مرکز از آن بهره برداری می شود | | | |
| | نمونه هزینه تعمیرات یک دستگاه به صورت سالیانه | | | |

| ردیف | نمانگر: نگهداشت(۱۳- تحلیل داده ها و بهبود کیفیت) | ملاک: ساماندهی تجهیزات پزشکی |
|--------|---|------------------------------|
| امتیاز | نحوه محاسبه | |
| | عدم وجود سوابق و داده های مرتبط با نگهداشت تجهیزات که قابل تحلیل و نتیجه گیری باشند. | ۰ |
| | وجود سوابق و داده های مرتبط با نگهداشت تجهیزات که تحلیل و نتیجه گیری شده انداما بروز نیستند. | ۲۵ |
| | وجود تحلیلهای صورت گرفته روی سوابق و داده های نگهداشت که بروز رسانی شده است. | ۵۰ |
| | وجود تحلیلهایی که روی سوابق و داده های نگهداشت صورت گرفته و بروز رسانی شده است و اقداماتی که بر اساس نتایج به دست آمده از تحلیل جهت بهبود کیفیت نگهداشت تجهیزات، صورت گرفته/ برنامه ریزی شده است. | ۷۵ |
| | وجود تحلیلهایی که روی سوابق و داده های نگهداشت صورت گرفته و بروز رسانی شده است و اقداماتی که بر اساس نتایج به دست آمده از تحلیل جهت بهبود کیفیت نگهداشت تجهیزات، صورت گرفته/ برنامه ریزی شده است و در زمانهای تعریف شده بروزرسانی می شود. | ۱۰۰ |
| | نمونه ای از تحلیلهای به همراه اقدامات صورت گرفته جهت بهبود کیفیت | مستندات |
| | | توضیحات |

| | | |
|--------|--|---------------------|
| | ملک: ساماندهی تجهیزات پزشکی | ردیف ۱۸ |
| | نشانگر: نگهداشت (۱۴)- وجود خط مشی و روالهای نگهداشت تجهیزات پزشکی در دانشگاهها) | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | شاخص اندازه گیری |
| | عدم وجود خط مشی و روالهای نگهداشت تجهیزات پزشکی در دانشگاه | |
| | وجود خط مشی و روالهای نگهداشت تجهیزات پزشکی در دانشگاه که به مراکز درمانی جهت پیاده سازی ابلاغ نشده است. | |
| | وجود خط مشی و روالهای نگهداشت تجهیزات پزشکی در دانشگاه که به مراکز درمانی جهت پیاده سازی ابلاغ گردیده است. | |
| | وجود خط مشی و روالهای نگهداشت تجهیزات پزشکی در دانشگاه که به مراکز درمانی جهت پیاده سازی ابلاغ گردیده است و پیاده سازی آنها با نظارت دانشگاه در مراکز درمانی صورت می گیرد. | |
| | وجود خط مشی و روالهای نگهداشت تجهیزات پزشکی در دانشگاه که به مراکز درمانی جهت پیاده سازی ابلاغ گردیده است و پیاده سازی آنها با نظارت دانشگاه در مراکز درمانی صورت می گیرد و اثربخشی آنها در بازدیدهای دوره ای و گزارشاتی که به طور منظم توسط دانشگاه از مراکز اخذ می گردد بررسی می گردد. | |
| | خط مشی و روالهای نگهداشت و نمونه ای از نتایج اثربخشی | |
| | | مستندات |
| | | توضیحات |

| | | |
|--------|--|---------------------|
| | ملک: ساماندهی و ارتقاء تجهیزات پزشکی | ردیف ۱۹ |
| | نشانگر: نظارت بر کلیه ضوابط ابلاغ شده از طریق اداره کل تجهیزات پزشکی | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | شاخص اندازه گیری |
| | با توجه به حجم کار بالای مسئول تجهیزات پزشکی امکان نظارت وجود ندارد. | |
| | با توجه به عدم دسترسی به پورتال امکان بررسی اطلاعیه ها برای مرکز وجود ندارد. | |
| | نظارت بر دستورالعمل تولید داخل با توجه به عدم همکاری پزشکان صورت نمی گیرد. | |
| | نظارت بر کلیه ضوابط ابلاغ شده اعم از فاکتور و پیش فاکتور ، تولید داخل، زنجیره توزیع ... | |
| | نظارت بر کلیه ضوابط ابلاغ شده اعم از فاکتور و پیش فاکتور ، تولید داخل، زنجیره توزیع و... و همچنین کلیه اطلاعیه های اعلام شده از طریق پورتال اداره کل | |
| | چک لیست های بازرگانی از مراکز درمانی | |
| | | مستندات |
| | | توضیحات |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | | |
|---------|---|---|---------------------|
| ردیف ۲۰ | نحوه محاسبه: | ملاک: ساماندهی و ارتقاء سطح خدمات تجهیزات پزشکی | |
| | | نشانگر: گزارش حوادث ناگوار به اداره کل تجهیزات پزشکی و / یا به معاونت غذا و داروی دانشگاه | |
| امتیاز | عدم وجود فرمهای گزارش دهی حوادث ناگوار که توسط پرستار/پزشک و سایر کاربران تکمیل شود. | ۰ | شاخص اندازه گیری |
| | وجود فرمهای گزارش دهی حوادث ناگوار جهت پرستار/پزشک که تکمیل نشده و یا اقدامی در راستای آنها صورت نکرftه است. | ۲۵ | |
| | وجود فرمهای گزارش دهی حوادث ناگوار که توسط پرستار/پزشک و سایر کاربران تکمیل شده ولی در سطح مدیریت بیمارستان باقی می ماند و اقدامی در خصوص آن صورت نمی گیرد. | ۵۰ | |
| | وجود فرمهای گزارش دهی حوادث ناگوار که توسط پرستار/پزشک و سایر کاربران تکمیل شده و توسط مدیریت بیمارستان به اطلاع شرکتهای نمایندگی یا تولید کنندگان داخلی رسانده می شود و پیگیری بعدی انجام نمی شود. | ۷۵ | |
| | سیستم گزارش دهی مطابق ضابطه ابلاغی اداره کل تجهیزات پزشکی وجود داشته و اجرا می شود و فرمهای تکمیلی علاوه بر ارسال برای نمایندگی یا تولید کننده داخلی به معاونت غذا و دارو دانشگاه یا اداره کل تجهیزات پزشکی نیز ارسال می شود. | ۱۰۰ | |
| | نمونه فرمهای تکمیل شده از سیستم گزارش دهی | مستندات | |
| | | توضیحات | |

| | | | |
|--------|---|---|----------------------|
| | | ملاک: ساماندهی و ارتقاء سطح خدمات تجهیزات پزشکی | ردیف ۲۱ پیشگیرانه |
| | | نشانگر: اطلاع و انجام سریع اقدامات لازم پس از اعلام فراخوان از سوی اداره کل تجهیزات و انجام اقدام اصلاحی یا | |
| امتیاز | نحوه محاسبه: | | |
| | عدم دریافت و یا اطلاع از دستورات ابلاغی و اعلام فراخوان اداره کل یا معاونت غذا و داروی دانشگاه | ۰ | شاخص اندازه گیری |
| | اطلاع و یا دریافت دستورات ابلاغی و اعلامهای فراخوان اداره کل توسط مدیریت بیمارستان بدون ابلاغ به کاربران/ پزشکان/ پرستاران جهت اقدام لازم | ۲۵ | |
| | دستورات و اعلامهای فراخوان دریافت شده و اقدام لازم در خصوص تجهیزات موجود در بیمارستان صورت می گیرد لکن به سوابق بیماران قبلی/ترخیص شده موضوع اعلامها ، جهت اقدام دسترسی وجود ندارد. | ۵۰ | |
| | 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. | ۷۵ | |
| | مطابق بندامتیاز ۷۵ اقدام شده و نتایج آن اقدامات به صورت مکتوب به اداره کل تجهیزات یا معاونت غذا و دارو گزارش شود. | ۱۰۰ | |
| | چک لیست های بازرسی از مراکز درمانی | | مستندات |
| | | | توضیحات |