

پایش عملکرد مراکز درمانی در حوزه تجهیزات پزشکی مصرفی

	نام و نام خانوادگی مسئول فنی تجهیزات پزشکی مرکز:	نام مرکز درمانی:
	رشته تحصیلی و وضعیت استخدامی مسئول فنی تجهیزات پزشکی	تعداد تخت فعال و مصوب:
تاریخ بازدید:	شرکت ارائه دهنده HIS	رئیس مرکز درمانی:
وضعیت داروخانه: <input type="radio"/> خودگردان <input type="radio"/> برونسپاری خصوصی <input type="radio"/> برونسپاری دانشکده		مدیر مرکز درمانی:

توضیحات	مستندات مورد نیاز جهت بررسی	امتیاز مکتسبه					سوال کلیدی عملکرد	موضوع	ردیف
		۰	۲۵	۵۰	۷۵	۱۰۰			
	رویت نامه ابلاغ						آیا مسئول فنی تجهیزات پزشکی دارای ابلاغ از طرف ریاست مرکز می باشد؟	عملکرد مسئول فنی	۱
	رویت گواهینامه						آیا مسئول فنی گواهی دوره مسئول فنی تجهیزات پزشکی مراکز درمانی را اخذ نموده است؟		۲
	مشاهده و بررسی سایت						آیا مسئول فنی با آیتام های مختلف سایت Imed آشنایی لازم دارد؟		۳
	مشاهده آرشیو پورتال و نحوه کار با آن						آیا مسئول فنی با نحوه گزارش مشکلات کیفی و حوادث ناگوار MDR در پورتال مرکز در سایت imed آشنایی دارد؟		۴
							آیا مسئول فنی با نحوه اعلام کمبود تجهیزات پزشکی در پورتال مرکز در سایت imed آشنایی دارد؟		۵
							آیا مسئول فنی با نحوه مدیریت اطلاعات توزیع کالای مشمول ارز در پورتال مرکز در سایت imed آشنایی دارد؟		۶
	مشاهده فهرست						آیا فهرست DIMEL (فرمولاری تجهیزات مصرفی) بر اساس فرمت ابلاغی تهیه شده و به تایید کمیته تجهیزات پزشکی رسیده است؟		۷
	مشاهده فرم مربوطه و نمونه های تکمیل شده						آیا فرآیند و فرم درخواست تجهیزات خارج از فهرست DIMEL طراحی شده؟		۸
	حداقل یک ساله/ مشاهده تاریخ آخرین ویرایش						آیا نسبت به بروزرسانی فهرست DIMEL در بازه های زمانی مشخص اقدام میشود؟		۹
	بر اساس آخرین بخشنامه مربوطه						آیا مسول فنی از درصد سود مجاز برای تجهیزات پزشکی مصرفی مطلع است؟		۱۰
	مشاهده نمونه تاییدیه ها						آیا پیش از خرید کالای جدید تاییدیه کیفی از بخش های درمانی اخذ میگردد؟		۱۱
	مشاهده مستندات بازدید						آیا مسئول فنی بر شرایط انبارش تجهیزات پزشکی مصرفی نظارت دارد؟		۱۲
	مشاهده مستندات بازدید						آیا مسئول فنی بر عملکرد بخش های درمانی در حوزه تجهیزات مصرفی نظارت دارد؟		۱۳

ردیف	نمره پاسخگو	موضوع	سوال کلیدی عملکرد	امتیاز مکتسبه					توضیحات
				۰	۲۵	۵۰	۷۵	۱۰۰	
۱۴	مدیریت مصرف	مدیریت مصرف	آیا اقدامی در جهت مدیریت مصرف بر اساس آنالیز ABC، تجهیزات مصرفی صورت گرفته است؟						مشاهده گزارشات آنالیز ABC و اصلاحات انجام شده
۱۵			آیا مقدار تجهیزات هتلینگ درخواستی بخشها پیش از تحویل، توسط مسئول فنی بررسی و تایید میگردد؟						مشاهده نمونه درخواست هتلینگ و اقدامات اصلاحی
۱۶	مسئول فنی	MDR / ریکال / اسقاط	آیا فرم مربوط به گزارش مشکلات کیفی MDR/ حوادث ناگوار تجهیزات پزشکی توسط مسول فنی در اختیار بخشهای درمانی قرار گرفته است؟						مشاهده نامه یا صورتجلسه ابلاغ فرم و نمونه های تکمیل شده
۱۷			آیا مسئول فنی با نحوه اطلاع از تجهیزات فراخوان شده (RECALL) آشنایی دارد؟						مشاهده مستندات/ سایت imed
۱۸	HIS	کاربر HIS	آیا مسئول فنی با دستورالعمل امحا تجهیزات پزشکی آشنایی دارد و فرآیند امحا در مرکز رعایت میشود؟						مشاهده مستندات بخصوص در مورد تجهیزات تخصصی و ایمپلنتها
۱۹			آیا مسول فنی تجهیزات پزشکی به HIS بیمارستان دسترسی دارد؟						دسترسی به سامانه و انبار، داروخانه و بخش ها
۲۰			آیا مسول فنی بر فرایند ورود اطلاعات تجهیزات پزشکی مصرفی در HIS نظارت دارد؟						نظارت بر اسامی کالاها/ کد IRC و INDEX / موجودی/ نقاط کنترلی
۲۱			آیا مسول فنی بر فرایند قیمت گذاری تجهیزات مصرفی در HIS نظارت دارد؟						مشاهده فرآیند
۲۲			آیا کد IRC و index تجهیزات پزشکی مصرفی در HIS ثبت شده است؟						مشاهده سیستم
۲۳			آیا موجودی واقعی/ تاریخ انقضا/ نقطه سفارش/ نقاط کنترلی (max , min موجودی مجاز) تجهیزات پزشکی مصرفی در HIS ثبت شده است؟						مشاهده سیستم
۲۴			آیا قیمت فروش تجهیزات پزشکی مصرفی در HIS بروز است و با درصد سود صحیح لحاظ شده است؟						مقایسه قیمت فروش ۵ قلم کالا در HIS با آخرین فاکتور خرید و ثبت آن در توضیحات
۲۵			آیا گزارشات مربوط به موجودی و مصرف (کل بیمارستان و بخش به بخش و آنالیز ABC) از HIS قابل دستیابی است؟						گزارش گیری

ردیف	فرد پاسخگو	موضوع	سوال کلیدی عملکرد	امتیاز مکتسبه					توضیحات	
				۰	۲۵	۵۰	۷۵	۱۰۰		
۲۶	داروخانه برونسپاری/تدارکات	عملکرد داروخانه برونسپاری/تدارکات	آیا صورت وضعیت ماهیانه داروخانه برون سپاری توسط مسئول فنی نظارت میشود؟						* مشاهده نمونه (صرفا در صورت برون سپاری بودن داروخانه)	
۲۷			آیا داروخانه برونسپاری نسبت به تعویض تجهیزات پزشکی مصرفی تاریخ نزدیک اقدام می نماید؟						* پرسش شفاهی از مسئول فنی (صرفا در صورت برون سپاری بودن داروخانه)	
۲۸			آیا مسئولین داروخانه/ تدارکات با زنجیره قانونی خرید و سایت IMED آشنایی دارد؟						پرسش شفاهی از مسئول تدارکات/ مدیر داروخانه	
۲۹			آیا داروخانه/ تدارکات از درصد سود مجاز برای تجهیزات پزشکی مصرفی مطلع است؟						پرسش شفاهی از مسئول تدارکات/ مدیر داروخانه	
۳۰			آیا اطلاعات لازم توسط داروخانه برونسپاری/تدارکات در اختیار مسئول فنی تجهیزات پزشکی مرکز قرار می گیرد؟ (فاکتور یا حواله با مشخصات کامل کالا)						پرسش شفاهی از مسئول فنی	
۳۱			آیا داروخانه برونسپاری/تدارکات نسبت به خرید به موقع تجهیزات پزشکی مصرفی متعهد است؟						پرسش شفاهی از مسئول فنی	
۳۲			آیا مدل و برند اقلام موجود در بیمارستان مطابق فرمولاری می باشد؟						مقایسه مدل و برند حداقل ۳ قلم کالا موجود در فرمولاری با اقلام موجود در داروخانه یا انبار یا بخش (HIS) و ثبت تعداد موارد بررسی شده و عدم انطباق در توضیحات	
۳۳			بررسی فاکتورهای خرید	آیا شرکتها و اصناف فروشنده در سایت آیمد ثبت شده اند؟						
۳۴				آیا شرکتها و اصناف فروشنده دارای نمایندگی معتبر برای کالای عرضه شده در سایت آیمد می باشند؟						حداقل ۱۰ فاکتور مربوط به خرید تجهیزات پزشکی مصرفی بررسی و علاوه بر ثبت در چک لیست، فاکتور ها نیز ضمیمه گردند. (امکان بررسی بعد از بازدید وجود دارد)
۳۵				رعایت ضوابط فاکتور - درج کامل اطلاعات فروشنده و خریدار						
۳۶	رعایت ضوابط فاکتور - درج مارک و مدل کالا									
۳۷	رعایت ضوابط فاکتور - درج irc کالا									
۳۸	رعایت ضوابط فاکتور- مهر و امضا فروشنده									

ردیف	فرد پاسخگو	موضوع	سوال کلیدی عملکرد	امتیاز مکتسبه					توضیحات		
				۰	۲۵	۵۰	۷۵	۱۰۰			
۳۹	واحد درآمد	صورت‌حساب	آیا تجهیزات پزشکی هتلینگ به صورت صحیح در صورت حساب بیمار لحاظ شده است؟ (تعریف صحیح هتلینگ به تفکیک نوع بخش یا قیمت صفر)						مشاهده ۳ پرونده (ترجیحا پرونده های بررسی شده توسط کارشناس بیمه)		
۴۰			آیا فهرست کسورات بیمه ای تجهیزات پزشکی مصرفی به ریز تهیه و گزارش داده میشود؟						مشاهده نمونه		
۴۱	مسئول بخش	بازدید بخش / اتاق عمل	آیا بخش درمانی با فهرست Dimel (فرمولاری) و فرم درخواست خارج از فهرست آشنایی دارد؟						پرسش شفاهی		
۴۲			آیا پرسنل بخش با نحوه گزارش دهی مشکلات کیفی و حوادث ناگوار و فرم مربوطه آشنایی دارند؟						پرسش شفاهی		
۴۳			آیا موجودی انبار بخش و سیستم HIS همخوانی دارد؟ (تجهیزات هتلینگ و ترالی احیا)						شمارش یک نمونه کالا در انبار بخش و مقایسه با موجودی سیستم (ثبت تعداد در توضیحات)		
۴۴			آیا تاریخ انقضای تجهیزات موجود در ترالی احیا/ انبار بخش کنترل می شود؟						کنترل تاریخ برخی اقلام موجود در انبار/ ترالی		
۴۵			آیا کلیه تجهیزات پزشکی مصرف شده به درستی در پرونده بیمار ثبت میشود؟						مشاهده پرونده یک بیمار در سیستم his از نظر ثبت کلیه اقلام اعم از هتلینگ/ مصرفی های جراحی و ...		
۴۶			آیا درخواست تمام تجهیزات پزشکی مصرفی بخشها در His ارسال میشود؟						مشاهده یک نمونه درخواست هتلینگ و سایر اقلام		
۴۷			انباردار	شرایط انبارش	آیا جنس کف و دیوارها مناسب و قابل شستشو است؟						مشاهده میدانی
۴۸					آیا سیستم پایش دما و رطوبت در انبار وجود دارد؟						مشاهده میدانی
۴۹	آیا سستم اطفاء حریق / کپسول آتش نشانی در انبار موجود است؟								مشاهده میدانی		
۵۰	آیا قفسه بندی/ پالت مناسب در انبار وجود دارد؟								مشاهده میدانی		
۵۱	آیا لیبل گذاری مناسب در انبار وجود دارد؟								مشاهده میدانی		
۵۲	آیا اصل FIFO/FEFO رعایت می شود؟								مشاهده میدانی/ پرسش از مسئول انبار		
۵۳	آیا در انبار جهت جلوگیری از انقضای تاریخ مصرف تجهیزات پزشکی اقدامی صورت می گیرد؟								بررسی تاریخ انقضای چند کالای موجود در انبار/ پرسش از مسئول انبار در این خصوص		
۵۴					آیا برچسب اصالت کالا بر روی تجهیزات پزشکی موجود در انبار وجود دارد؟					مشاهده اقلام موجود در انبار	

مهر و امضا مسئول فنی
تجهیزات پزشکی مرکز

نام و امضا ارزیاب

امتیازمسئول فنی از ۱۰۰
امتیاز مرکز از ۱۰۰