

## چک لیست PM برای تجهیزات آندوسکوپی – ویژه کارشناس تجهیزات پزشکی مرکز

ردیف	نام وسیله	قسمت مورد بررسی ، تست و بازدید	دوره زمانی	نتیجه بررسی
۱	پروسسور	کارکرد فانکشن ها و خروجی سیستم	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		تنظیمات کارکردی و پنل و کی برد	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت بدنه و تهویه و کارکرد فن های خنک کننده	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		چک کردن سیم کشی تصویر و برق دستگاه	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۲	منبع نور سرد	بازدید میزان خروجی نور ( هالوژن یا زنون )	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		عمر لامپ زنون * (موثر: ۳۰۰ ساعت – حداکثر: ۵۰۰ ساعت) و اعلام پایان عمر آن در صورت نیاز	D	..... ساعت – سالم <input type="checkbox"/> تعویض شود <input type="checkbox"/>
		کارکرد پنل و کلید ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		میزان خروجی پمپ هوا دستگاه	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت قلمقه آب	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		سرویس پین های کانکتور و سایر اتصالات	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۳	اندوسکوپ انعطاف پذیر	کارکرد سیستم انحراف زوایا و میزان زاویه ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت غلاف لوله مریض	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت نازل و فشار و فلوی آب و هوا	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		میزان ساکشن و کیفیت عبور پنس از کانال کار	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کیفیت نور خروجی از دستگاه	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کیفیت و جهت تصویر ( چشمی یا ویدئویی )	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت سلامت لنز های انتهایی	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		بازدید سایر قسمت های فیزیکی و سلامت آنها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		نظارت بر درستی تست نشستی پرسنل	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت متعلقات اصلی (کلید آب و هوا – ساکشن و ...)	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		سلامت پین های کانکتور اتصال به منبع نور /پروسسور	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۴	دستگاه های جانبی اندوسکوپی (ضمیمه شماره ۱)	دستگاه ساکشن اتاق اندوسکوپی (در صورت وجود)	چک لیست ۱	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		دستگاه الکتروکوتر اندوسکوپی (در صورت وجود)	چک لیست ۱	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت مانیتور تصویر (برای دستگاه های ویدئویی)	چک لیست ۱	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت پمپ آب جانبی ( AUX water pump )	چک لیست ۱	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت ماشین شستشو یا سینک شستشوی دستی	چک لیست ۱	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت سیستم ثبت/گزارش تصاویر و تشخیص	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت ابزار های جانبی ( پنس، برس، اسنیر و ...)	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۵	شرایط محیطی	کیفیت محلول ضد عفونی و سازگار بودن آن با دستگاه	C	
		کیفیت نور و تهویه اتاق اندوسکوپی	D	
		سایر:		

دوره زمانی : A : بعد از هر بیمار B: پایان کار روزانه C : هفتگی D : ماهیانه

\*: ملاک عمر موثر لامپ ها، اعلام کمپانی سازنده می باشد.

## چک لیست PM برای تجهیزات آندوسکوپی – ویژه کاربر

ردیف	نام وسیله	قسمت مورد بررسی ، تست و بازدید	دوره زمانی	نتیجه بررسی
۱	پروسسور	عملکرد نهایی و کارایی	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت پنل و کلید ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت بدنه و قسمت‌های خارجی	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت کابل ها و اتصالات الکتریکی	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۲	منبع نور سرد	کیفیت خروجی نور ( هالوژن یا گزنون )	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		عمر لامپ گزنون ( در صورت وجود )	C	..... ساعت – سالم <input type="checkbox"/> تعویض شود <input type="checkbox"/>
		عملکرد پنل و کلید ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		عملکرد پمپ هوا دستگاه	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت قلمقه آب	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت پین ها و اتصالات ( در صورت وجود )	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۳	اندوسکوپ انعطاف پذیر	کیفیت سیستم انحراف زوایا و زاویه ها	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت غلاف لوله مریض	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کانال آب و هوا و نازل و خروجی آب و هوا	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کانال کار / ساکشن و کیفیت عبور پنس از کانال	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کیفیت نور خروجی از دستگاه	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کیفیت و جهت تصویر ( چشمی یا ویدئویی )	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت سلامت لنز های انتهایی	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		بازدید سایر قسمت‌های فیزیکی و سلامت آنها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		تست نشستی	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت متعلقات اصلی (کلید آب و هوا – ساکشن و ... )	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت کانکتور اتصال به منبع نور/پروسسور	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		توضیح کلی :		
۴	سایر دستگاه های جانبی	دستگاه ساکشن اتاق اندوسکوپی (در صورت وجود )	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		دستگاه الکتروکوتر اندوسکوپی (در صورت وجود)	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> کاملاً سالم	D	وضعیت مانیتور تصویر (برای دستگاههای ویدئویی)	مربوط به اندوسکوپی	
	D	وضعیت پمپ آب جانبی ( AUX water pump )		
	C	وضعیت ماشین شستشو یا سینک شستشوی دستی		
	C	وضعیت سیستم ثبت/گزارش تصاویر و تشخیص		
	B	وضعیت ابزار های جانبی ( پنس، برس، اسنیر و...)		
توضیح کلی :				
	C	کیفیت محلول ضد عفونی و سازگار بودن آن با دستگاه	شرایط محیطی	۵
	D	کیفیت نور و تهویه اتاق اندوسکوپی		
		سایر		

دوره زمانی : A : بعد از هر بیمار    B: پایان کار روزانه    C : هفتگی    D : ماهیانه

## چک لیست PM برای تجهیزات جراحی درون بین - ویژه کاربر

ردیف	نام وسیله	قسمت مورد بررسی ، تست و بازدید	دوره زمانی	نتیجه بررسی
۱	پروسسور	عملکرد نهایی و کارایی	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت پنل و کلید ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت بدنه و قسمت‌های خارجی	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت کابل ها و اتصالات الکتریکی	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۲	منبع نور سرد	کیفیت خروجی نور ( هالوژن یا گزنون )	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		عمر لامپ گزنون ( در صورت وجود )	C	..... ساعت - سالم <input type="checkbox"/> تعویض شود <input type="checkbox"/>
		عملکرد پنل و کلید ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کنترل نور اتوماتیک	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۳	دوربین (کمرا)	کیفیت تصویر و رنگ ها	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت کابل دوربین	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت آداپتور تلسکوپ (ART)	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت کانکتور اتصال به پروسور	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		سلامت لنز CCD و تمیز بودن آن	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کارکرد سوئیچ ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۴	تلسکوپ	سلامت فیزیکی بدنه و چشمی آن	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		تست شفافیت تصویر بصورت فیزیکی و چشمی	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کیفیت انتقال نور	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۵	سایر دستگاه های مرتبط با جراحی درون بین	اتصالات و کارکرد درست دمنده گاز CO2	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کارکرد درست الکتروکوتر	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت کارکرد ساکشن	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کارکرد پمپ ایریگیشن	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>

عملکرد درست سیستم ضبط تصاویر و فیلم ها	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
کیفیت مانیتور	A	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>

دوره زمانی : A : بعد از هر بیمار B: پایان کار روزانه C : هفتگی D : ماهیانه

### چک لیست PM برای تجهیزات جانبی بخش آندوسکوپی

ردیف	نام وسیله	قسمت مورد بررسی ، تست و بازدید	دوره زمانی	نتیجه بررسی
۱	ساکشن	کارایی و میزان مکش	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت پنل و Gauge	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت بدنه، شیلنگ ها و ملحقات	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۲	الکتروکووتر	عملکرد پنل و کلید ها	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		سلامت پدال	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کارکرد برش و انعقاد	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت کابل ها و سایر ملحقات جانبی	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۳	مانیتور	کیفیت تصویر	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کیفیت اتصالات و کابل های اتصال به مانیتور	B	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۴	پمپ آب جانبی	کارکرد پدال یا فرمان ایریگیشن	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت شیلنگ ها و اتصالات آن ها	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		وضعیت قلمه آب	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
توضیح کلی :				
۵	ماشین یاسینک شستشوی اندوسکوپ	سلامت سینک و آب بندی بودن آن	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		اتصالات و شیلنگ ها	D	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>
		کارکرد کلی و عمومی دستگاه	C	کاملا سالم <input type="checkbox"/> مشکلات جزئی <input type="checkbox"/> خراب <input type="checkbox"/>

دوره زمانی : A : بعد از هر بیمار B: پایان کار روزانه C : هفتگی D : ماهیانه