

شماره:

تاریخ:

پیوست:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



سازمان عداؤ و ارو

اداره کل تجهیزات و ملزمات زگلی

صفحه ۱

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
تا زمان بروزرسانی مجدد	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه

دستگاه الکتروسرجری

شماره مدرک: MA-WI-15

نگارش: ۱

تصویب کننده

مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی

دکتر محمود بیگلر

تایید کننده

رئیس اداره مهندسی و نگهداری

مهندس حسین عظیم زاده

تهییه کننده

کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی

مهندس سید احمد نوراللهی

شماره:



تاریخ:

جمهوری اسلامی ایران

بیوست:

وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

صفحه ۲



سازمان غذا و دارو

اداره کل تجهیزات و ملازمات پزشکی

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری	عنوان
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	شماره
تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15
تاریخ اعتبار	۱
تازمان بروزرسانی مجدد	شماره بازنگری

فهرست مطالب

۳	فصل ۱. مقدمه
۳	۱.۱. هدف
۳	۱.۲. دامنه‌ی کاربرد (Scope)
۳	۱.۳. اصطلاحات و تعاریف
۳	۱.۳.۱. اداره کل :
۳	۱.۳.۲. مجری خدمات پس از فروش :
۴	۱.۳.۳. گارانتی و وارانتی :
۴	۱.۳.۴. کالیبراسیون :
۴	۱.۳.۵. تعریف خدمات پس از فروش :
۴	۱.۳.۶. شرکت‌های ثالث ارائه دهنده خدمات :
۴	فصل ۲. اصول عملکرد دستگاه اتوکلاو بیمارستانی:
۱۰	فصل ۳. چک لیست نگهداری پیشگیرانه (PM) دستگاه الکتروسرجری :
۱۳	فصل ۴. ضوابط و مقررات مرتبط با دستگاه الکتروسرجری :
۲۰	فصل ۵. تعریف خدمات پس از فروش دستگاه الکتروسرجری:
۲۳	منابع :

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:
صفحه ۳
اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره بازنگری
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	تاریخ اعتبار	۱	تا زمان بروزرسانی مجدد

فصل ۱. مقدمه:

با توجه به اینکه دستگاه الکتروسرجری به طور پیوسته در مراکز درمانی در حال استفاده می‌باشد، عملکرد صحیح و ایمن دستگاه از اهمیت بالایی برخوردار می‌باشد. به منظور پیشگیری از خرابی، سوختگی و کاهش زمان خواب دستگاه در مراکز درمانی، اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی نسبت به تدوین دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه جهت دستگاه‌های الکتروسرجری اقدام نموده است. در دستورالعمل تهیه شده اقداماتی که باید توسط پرسنل مرکز درمانی و پرسنل فنی تولید کننده به منظور دستیابی به عملکرد صحیح و ایمن دستگاه الکتروسرجری به صورت روزانه و یا دوره‌ای انجام شود، مطرح گردیده است. همچنین نکات مربوط به کاربری دستگاه لحظه شده است. دستورالعمل در چهار فصل تدوین شده است. در فصل اول مقدمه و فصل دوم شامل اصول عملکرد دستگاه‌های الکتروسرجری مطرح شده است. در فصل سوم نکات مربوط به نگهداری پیشگیرانه دستگاه طرح شده است. در فصل چهارم ضوابط و قوانین مرتبط با دستگاه الکتروسرجری ذکر گردیده و در فصل پنجم تعریف خدمات پس از فروش این دستگاه آمده است.

۱.۱- اهداف:

این دستور العمل جهت پیشگیری از خرابی و همچنین کاهش زمان خواب دستگاه الکتروسرجری در مراکز درمانی به منظور ساماندهی کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری و بر اساس ماده ۲ آیین نامه تجهیزات و ملزومات پزشکی تدوین و ابلاغ می‌گردد و کلیه ذینفعان ملزم به رعایت آن می‌باشند. امید است با بهره برداری از مطالب گردآوری شده وضعیت نگهداشت دستگاه الکتروسرجری در مراکز درمانی ارتقاء یابد.

۱.۲- حوزه کاری (scope):

این دستور العمل در خصوص کلیه پرسنل مرکز درمانی و پرسنل فنی تولید کننده و یا نماینده قانونی ایشان کاربرد دارد.

۱.۳- اصطلاحات و تعاریف:

۱.۳.۱- اداره کل: منظور اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو می‌باشد.

۱.۳.۲- مجری خدمات پس از فروش: اشخاص حقیقی و حقوقی مجاز به ارائه خدمات پس از فروش تجهیزات پزشکی که مسؤولیت ارائه خدمات پس از فروش را به عهده دارند.

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزومات پزشکی مهندس سید احمد نوراللهی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

صفحه ۴

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
تا زمان بروزرسانی مجدد	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

۱.۳.۳- گارانتی و وارانتی:

گارانتی عبارت است از ضمانتی که مجری خدمات پس از فروش به مصرف کننده یا خریدار می‌دهد که محصول در طول مدت زمان معین و یا میزان کارکرد مشخصی کاملاً درست کار می‌کند و رضایت مشتری را برآورده می‌سازد و در غیر اینصورت محصول تعویض شده و یا اصل پول برگشت داده می‌شود. وارانتی عبارت است از تعهدی که مجری خدمات پس از فروش به مصرف کننده یا خریدار می‌دهد که در صورت بروز هرگونه مشکل یا نقص یا نیاز به ارتقاء محصول، هزینه تعمیر یا تعویض قطعات را برعهده می‌گیرد و به این طریق به مصرف کننده اطمینان می‌دهد که در طول مدت زمان و یا کارکرد مشخصی نیاز به پرداخت هزینه برای تعمیرات ندارد.

۱.۳.۴- کالیبراسیون:

عبارت از اندازه گیری مقادیر کمیت‌ها و تخمین ارتباط میان مقادیر اندازه گیری شده با مقادیر مرجع و انجام هرگونه اقدام لازم یا تنظیم به منظور برطرف نمودن اختلاف بیش از حد مجاز (در صورت وجود) میان مقادیر اندازه گیری شده با مقادیر مرجع می‌باشد.

۱.۳.۵- تعریفه خدمات پس از فروش:

شامل ساعت مزد ارائه خدمات پس از فروش جهت تجهیزات پزشکی مختلف می‌باشد که هر ساله توسط اداره کل تعیین و ابلاغ می‌گردد.

۱.۳.۶- شرکت‌های ثالث ارائه دهنده خدمات:

عبارت است از فرد حقوقی که پس از اخذ مجوز از اداره کل به عنوان نماینده ارائه دهنده خدمات مجاز به فعالیت می‌باشد.

فصل ۲ - اصول عملکرد دستگاه الکتروسرجری

اساس کار الکتروسرجری:

در الکتروسرجری بافت، با یک جریان فرکانس بالا و از طریق یک پروب گرم می‌شود. منبع تغذیه فرکانس بالا (250KHZ) تا کمتر از (3MHZ) برای تولید این جریان استفاده می‌شود (فرکانس‌های کمتر از 100KHZ باعث اختلال در سیستم عصبی و عضلانی می‌شود). نحوه عملکرد این دستگاه به صورت خلاصه به شرح زیر می‌باشد:

اعمال جریان الکتریکی از طریق کابل‌های مربوط و الکترود فعال به بدن بیمار

برگشت جریان از طریق کابل و الکترود برگشتی

تصویب کننده	تایید کننده	تپیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
 تاریخ:
 پیوست:

صفحه ۵

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار	۱	

تولید گرما به دلیل مقاومت بالا بین بافت و الکترود فعال به واسطه اعمال جریان با چگالی بالا به سطح مقطع کوچک

در نهایت تخریب بافت در محل الکترود فعال

در صورتی که حرارت ایجاد شده بیش از ۱۰۰ درجه سانتی گراد باشد، باعث جداسدن و بریدن بافت می شود.

زمانی که درجه حرارت بافت زیر ۱۰۰ درجه سانتی گراد باقی بماند، باعث لخته شدن مواد سلولی و انعقاد می شود.

این دستگاهها بر اساس برگشت‌پذیر بودن یا نبودن به دو نوع تک قطبی (Monopolar) و دو قطبی (Bipolar) تقسیم می‌گردند.

الکتروسرجری تک قطبی (Monopolar)

الکتروسرجری تک قطبی مشتمل از مدارات الکتریکی (شامل نوسانگر فرکانس بالا و تقویت کننده‌های درون ESU^۱، بیمار، کابل های اتصال و الکترودها می‌باشد که با تکمیل زنجیره فوق، بافت برش داده شده و یا منعقد می‌شود. در بیشتر موارد، جریان الکتریکی از ESU به محل جراحی بوسیله یک کابل فعال و الکترود منتقل می‌شود. جریان الکتریکی نیز از طریق یک الکترود و اگرا کابل‌های مربوطه که به قسمت خنثی زناتور متصل است، از بیمار خارج می‌شود. اثر گرمایی الکتروسرجری که باعث تخریب بافت و اعمال ناشی از مقاومت الکتریکی بافت در برابر فرکانس و شدت جریان زیادی است که از طریق الکترود مورد استفاده به بافت می‌شود ناشی از مقاومت الکتریکی در زیر ناحیه تماس بین سر الکترود فعال و بافت آشکار خواهد شد. جهت جلوگیری از سوختن بافت، سطح تماس بیشتر باعث ایجاد یک راه خروج با مقاومت کم و چگالی جریان کم خواهد شد. اثر جراحی بوسیله الکتروسرجری سطح تماس بیشتر باعث ایجاد شکل موج، نوع بافت، تکنیک جراح، اندازه و شکل سر قلم الکترود فعال دارد. به عنوان مثال در بستگی به فاکتورهایی مانند قدرت، شکل موج، نوع بافت، تکنیک جراح، اندازه و شکل سر قلم الکترود فعال دارد. به عنوان مثال در

اعمال می‌شود.

اثرات جراحی مستقیماً در زیر ناحیه تماس بین سر الکترود فعال و بافت آشکار خواهد شد. جهت جلوگیری از سوختن بافت، الکترود و اگرای (پلیت دستگاه الکتروسرجری) دستگاه مونوپلار در مقایسه با الکترود فعال، سطح تماس نسبتاً بیشتری با بیمار دارد. سطح تماس بیشتر باعث ایجاد یک راه خروج با مقاومت کم و چگالی جریان کم خواهد شد. اثر جراحی بوسیله الکتروسرجری سطح تماس بیشتر باعث ایجاد شکل موج، نوع بافت، تکنیک جراح، اندازه و شکل سر قلم الکترود فعال دارد. به عنوان مثال در بستگی به فاکتورهایی مانند قدرت، شکل موج، نوع بافت، تکنیک جراح، اندازه و شکل سر قلم الکترود فعال دارد. به عنوان مثال در

^۱. ElectroSurgical Units

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالله



سازمان غذا ووارو
IFDA



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

صفحه ۶

اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی

عنوان	دستور العمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری	تاریخ شروع اجراء	تاریخ اعتبار	شماره
شماره بازنگری	تاریخ بروزرسانی مجدد	MA-WI-15	۱	۱۳۹۵/۱۰/۱۹

هنگام استفاده از قلم دستگاه برای خشک کردن (Desiccation) دمای بافت مورد نظر باید به نقطه‌ای برسد که پرتوئین‌ها تغییر

ماهیت دهنده (Denature) اما تخریب نشوند.

در الکتروسرجری قسمتی وجود دارد به نام واحد خروجی عایق^۲ که این قسمت جریان درمانی الکتروسرجری را از زمین الکتریکی دستگاه ESU جدا می‌کند که باعث می‌شود در موقع وجود ایراد در اتصالات الکترود بازگشتی، جریان کوتاه از طریق بدن بیمار به زمین منتقل نشده و احتمال سوختگی بیمار در قسمتهایی از بدن که به زمین متصل هستند کاهش یابد.

در مقابل، دستگاه‌های Ground Referenced ESU وجود دارند که جریان خروجی دستگاه معیوب را محدود می‌سازند. در این دستگاه‌ها بعلت اینکه جریان درمانی در صورت خرابی اتصالات الکترود بازگشتی، از طریق بیمار به زمین منتقل می‌شود، ممکن است باعث سوختگی شوند. به علت خطرات زیادی که در مورد استفاده از این نوع دستگاه‌ها وجود دارد، تولید آنها بسیار کم شده است، اما ممکن است هنوز در بعضی از مراکز از آنها استفاده شود.

الکتروسرجری دوقطبی

در الکتروسرجری‌های دوقطبی دو الکترود (معمولًاً دو سر فورسپس یا قیچی) به طور مساوی مانند الکترودهای فعال و بازگشتی دستگاه مونوپلار عمل می‌کنند. جریان الکتروسرجری در بیمار به قسمت کوچکی از بافت در ناحیه مورد نظر اعمال می‌شود. اصولاً الکتروسرجری دوقطبی برای ایجاد انعقاد در بافت‌های ظریف (مانند جراحی مغز و اعصاب، زینکولوژی و چشم) استفاده می‌شود (تا حداقل W 10 در جراحی مغز و اعصاب).

الکتروسرجری‌های تخصصی

بسیاری از دستگاه‌های الکتروسرجری تخصصی، عمدهاً دوقطبی هستند. شرایط کاری بیشتر این دستگاه‌ها کمتر از ۵۰ وات می‌باشد و معمولاً در دندانپزشکی یا مطب‌های پزشکان استفاده می‌شوند.

². (Isolated Output Unit)

تصویب کننده	تایید کننده	تهریه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزومات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی



سازمان عدرا وارو
IFDA

اداره کل تجهیزات و ملزمات پزشکی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

صفحه ۷

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار	۱	تا زمان بروزرسانی مجدد

اخیرا ابزارهای دو قطبی جهت برش و یا انعقاد سطوح بزرگ نیز مورد استفاده قرار می‌گیرند.

حالات خروجی

دستگاههای الکتروسرجری خروجی‌های مختلفی دارند که از برش معمولی تا انعقاد کامل را شامل می‌شود.

خروجی Blend از ترکیب خصوصیات برش و انعقاد، همراه با ترکیب حالات مختلف آنها بوجود می‌آید (مانند Blend1، Blend2، Blend3).

حالت Fulguration یک نوع انعقاد توسط ولتاژ زیاد می‌باشد که در مورد جلوگیری از خونریزی‌های مهم و بزرگ استفاده می‌شود.

حالت Desiccation مرسوم‌ترین حالت انعقاد می‌باشد که در این حالت سلول‌ها بصورت آهسته خشک می‌شوند تا یک بافت سخت به دست آید.

تمام این حالات مختلف به پزشک اجازه می‌دهد تا موثرترین روش برای دستیابی به بهترین اثرات الکتروسرجری را انتخاب نماید.

انعقاد از طریق آرگون

یکی از ملحقاتی که به الکتروسرجری‌های مونوبلار اضافه می‌شود، سیستم انعقاد از طریق آرگون می‌باشد که می‌تواند منجر به ایجاد انعقادهایی سریع و همگون بر روی سطوح خونی وسیع مانند سطح مویرگی شود. در این سیستم جریان الکتروسرجری باعث ایجاد یک نوع آرک و یا کانال یونی در درون گاز آرگون می‌شود. این گاز مابین سر الکترود و سطح بافت در جریان است.

این سیستم معمولاً شامل یک بخش منبع گاز می‌باشد که می‌تواند هم بصورت جداگانه و هم به صورت متصل به یونیت اصلی الکتروسرجری عرضه شود. این دستگاه‌ها هندپیس‌های ویژه‌ای دارند که می‌توانند به هر دو خروجی لوله انتقال گاز آرگون و جریان الکتروسرجری متصل شود. هندپیس معمولاً در فاصله ۱ سانتیمتری بافت نگه داشته می‌شود. با استفاده از این دستگاه می‌توان یک جریان ثابت، پیوسته و قابل کنترل ایجاد نمود. جریان گاز آرگون باعث پاک شدن خون و سایر مایعات و همچنین اضافات محل جراحی شده، دید جراح را تسهیل نموده و زخم‌ها سریع‌تر بهبود خواهند یافت.

تصویب کننده	تایید کننده	تپیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

صفحه ۸

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
تا زمان بروزرسانی مجدد	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

مزایا و کاربرد آرگون:

۱. از بین بردن خون و دود از محل جراحی و تمییز نمودن محل عمل

۲. کمک به دید بهتر جراح

۳. دور کردن اکسیژن از موضع جراحی

۴. تشکیل زخم یکنواخت و ظریف

۵. عدم افزایش توان دستگاه توسط کادر جراحی

لوازم جانبی دستگاه الکتروسرجری

۱. قلم تک قطبی

۲. الکترودهای فعال قلم تک قطبی

۳. الکترود برگشته

۴. پدال پایی

۵. الکترود فعال دو قطبی

تست کنترل کیفیت اتصال کابل برگشته (REM)

تداوم اتصال الکترود بازگشته بسیار مهم است و در صورت قطع شدن این اتصال می‌بایست دارای یک هشدار قابل شنیدن باشد.

دستگاه‌های الکتروسرجری می‌بایست در زمان فعال شدن این هشدار غیر فعال و قفل شوند.

به منظور این تست، دستگاه الکتروسرجری را روشن نموده و تمام خروجی‌ها را بر روی کمترین مقدار تنظیم کرده، تمام

الکترودهای فعال را از دستگاه جدا نموده، کابل و الکترود بازگشته را به صورت کامل به دستگاه وصل نموده، و دستگاه را روشن

تصویب کننده	تایید کننده	تهییه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالله



سازمان عداؤ وارو
IFDA

اداره کل تجهیزات و ملزمات پزشکی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

صفحه ۹

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
۱	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

کرده ولی فعال نکنید. الکترود برگشتی را در هوانگه داشته به صورتی که هیچ‌گونه سطح فلزی یا اجزایی که موجب به وجود آمدن

جريان بازگشتی به دستگاه الکتروسرجری شود را لمس نکنید. آلام نباید شنیده شود.

سستی اتصال کابل برگشتی اغلب باعث به صدا در آمدن آلام کابل برگشتی می‌شود، که ممکن است به خاطر جابجایی و تکان خوردن اتصال کابل توسط پرسنل اتاق عمل باشد. اگر با این تکان دادن کابل آلام خاموش شود، احتمالاً کانکتور ضعیف شده، و توصیه می‌شود که تعوییر گردد.

کانکتور کابل الکترود برگشتی را از دستگاه الکتروسرجری بکشید. دستگاه می‌بایست فوراً آلام داده و نباید فعال شود. اگر این عمل رخ ندهد زنگ هشدار به خودی خود ممکن است دارای نقص باشد.

اگر الکترود بازگشتی به صورت دائمی به کابل بازگشتی وصل باشد و دستگاه الکتروسرجری به صورتی طراحی شده باشد که به طور خودکار آلام کابل بازگشتی را غیرفعال کند، از یک کانکتور مدار باز برای تست آلام استفاده کنید.

تصویب کننده	تایید کننده	تهریه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نوراللهی



سازمان نجات و امداد

IFDA

اواده کل تجهیزات و ملزمات پزشکی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

صفحه ۱۰

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
تازمان بروزرسانی مجدد	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

فصل ۳ - چک لیست نگهداری پیشگیرانه (PM) دستگاه الکتروسرجری

ردیف	دستورالعمل
۱	۱. دستگاه مطابق دستورالعمل سازنده روشن شده و صحت عملکرد دستگاه که شامل موارد زیر می‌شود چک گردد: بررسی اتصالات تغذیه عملکرد مطلوب هشدارهای دیداری، شنیداری بررسی سیمهای ابزار دستگاه و همچنین کابل متصل به پلیت طبق توصیه سازنده تست REM چک گردد.
۲	۲. عاری بودن محیط کاربری از محلول‌های تمیز کننده پوست، ضد عفونی کننده‌ها و گازهای بیهوشی پیش از روشن نمودن دستگاه (کل بدن بیمار کاملاً خشک باشد).
۳	۳. انتخاب نوع، جنس و ابعاد پلیت مناسب بیمار (کودک، بزرگسال)
۴	۴. محل قرار دادن پلیت بیمار، حتی امکان نزدیکترین فاصله به موضع جراحی باشد.
۵	۵. جلوگیری از اتصال پلیت بیمار با بدن بیمار در محل عروق خونی بزرگ، استخوان و چربی
۶	۶. در صورتیکه بیمار دارای وسایل کاشتنی فلزی باشد، نباید پلیت بیمار در محلی از بدن قرار گیرد که باعث عبور جریان الکتریکی دستگاه از آن وسیله فلزی گردد.
۷	۷. قلم دارای ترک و شکستگی نبوده و قادر آسیب فیزیکی باشد.
۸	۸. سر قلم را با سمباده استریل مخصوص تمیز گردد (سیاهی سر قلم که در اثر کربنیزه شدن بوجود آمده از بین برود).
۹	۹. در صورتی که از مواد ضد عفونی کننده اشتعال زا (موادی که زمینه‌ی الکلی دارند) استفاده می‌کنید، اجازه دهید قبل از پوشاندن بیمار این مواد کاملاً تبخیر شوند.
۱۰	۱۰. سر قلم در صورت کربنیزه شدن با سمباده استریل مخصوص تمیز گردد. ۱۱. هرگز الکترودها را بر روی بدن بیمار یا در نزدیکی آن قرار ندهید.

تصویب کننده	تایید کننده	تهییه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمومات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمومات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

صفحه ۱۱

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار	۱	شماره
۳. کابل های مربوط به قلم به طریقی قرار گیرند که با بیمار و سیم های دیگر تماس پیدا نکنند.			
۴. به منظور پیشگیری از حلقه شدن کابل ها، حداقل طول کابل یک متر باشد.			
۵. دور بودن کابل های الکتروسرجری از بیمار و کابل های مانیتور			
۶. در حین کار بجز سر قلم، هیچ یک از متعلقات، لوازم جانبی و اتصالات دستگاه گرم نشود.			
۷. اگر آلام دستگاه شنیده شد، وضعیت دستگاه را با توجه به نوع آلام (خصوصا هشدار REM) چک نمایید و قبل از استفاده مجدد، از عملکرد صحیح آن مطمئن شوید.			
۸. از روش Bipolar به جای روش Monopolar در صورت امکان استفاده شود.			
۹. قبل از قرار دادن قلم در موضع جراحی، پدال پائی یا دکمه های دستی فشار داده نشود و دستگاه فعال نگردد.			
۱۰. انرژی خروجی مورد انتخاب برای دستگاه باید حداقل ممکن برای کاربرد مورد نظر طبق توصیه های شرکت سازنده دستگاه باشد.			
۱۱. همواره از سالم بودن عایق کابل مربوط به الکترود خنثی (پلیت) اطمینان حاصل نمایید.			
۱۲. در صورت از دست رفتن ناگهانی توان دستگاه، قبل از اقدام به افزایش توان خروجی از اتصال صحیح پلیت به بدن بیمار مطمئن شوید.			
۱۲. در عمل های جراحی طولانی که دستگاه بیش از یک ساعت در حالت فعل مورد استفاده قرار می گیرد، حتی المقدور در صورت استفاده از پلیت های یکبار مصرف، صفحه (پلیت) بیمار و محل اتصال آن به بیمار تعویض گردد.			
۱۴. هنگام استفاده از پلیت های دائمی، سطح پلیت زل مخصوص پلیت بیمار زده شود.(به صورت منظم از خشک نشدن سطح پلیت اطمینان حاصل گردد).			
۱۵. از آب یا محلول آب نمک (نممال سالین) برای افزایش تماس پلیت با بیمار استفاده نشود.			
۱۶. مطمئن شوید که پلیت دارای اتصال محکم و ثابت با پوست بوده و تمام سطح چسبنده پلیت مورد استفاده قرار می گیرد.			
۱۷. اتصال پلیت بیمار در صورت جابجایی مجدد بررسی گردد.			
۱۸. جلوگیری از تماس بدن بیمار با مواد محلول، اشیا و پارچه های مرطوب، اشیا فلزی و قسمت های فلزی			
۱۹. جلوگیری از تماس بدن بیمار با جراح و یا سایر افراد اتاق عمل			
۲۰. جلوگیری از اتصال اعضا به هم (مانند بازوها به بدن و رانها به یکدیگر)			
۱. بررسی عایق بندی کلیه سیم ها و کابل ها			
۲. تمیز کردن قلم بعد از هر عمل			
۳. بررسی لوازم جانبی دستگاه و اتصالات پس از هر عمل			

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمومات پزشکی	رئیس اداره مهندسی و نگهداری	کارشناس تجهیزات و ملزمومات پزشکی
دکتر محمود بیکلر	مهندس حسین عظیم زاده	مهندس سید احمد نوراللهی



سازمان غذا و ارتو

اواده‌گل تجهیزات و ملزمات پزشکی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

بیوست:

صفحه ۱۲

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره	
تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری	
۱. زیرساخت‌های برق رسانی برای دستگاه مورد استفاده قرار می‌گیرد می‌بایست کاملاً از استانداردهای بین‌المللی پشتیبانی کند. ۲. برای ایمنی بیمار و اپراتور و کاهش تداخلات الکترومغناطیسی و نویز، زمین حفاظتی دستگاه باید به زمین حفاظتی استاندارد مراکز درمانی متصل شود و کابل برق دستگاه الکترو سرجری، فقط به پریز دارای زمین الکتریکی که قبل و بعد وجود و سلامت زمین الکتریکی آن تایید شده متصل گردد. ۳. جریان نشستی فرکانس پایین و بالا و ایمنی عملکرد دستگاه باید توسط شرکت مورد بررسی قرار گیرد. ۴. مقاومت پین زمین پریز دستگاه (روی ترولی یا روی دیوار) تا داخل چاه الکتریکی (مجموعاً) نباید بیشتر از ۲ اهم باشد.			

* استانداردهای نظریه:

IEC 62040-1 / IEC 62040-2 / IEC 62040-3 / NFPA70 / NFPA99

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس عسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سعید احمد نوراللهی

شماره:

تاریخ:

پیوست:



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

سازمان غذا و دارو

IFDA

اداره کل تجهیزات و ملزمات پزشکی

صفحه ۱۳

عنوان	دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری	شماره	تاریخ شروع اجراء	تاریخ اعتبار	شماره بازنگری
عنوان	دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری	شماره	تاریخ شروع اجراء	تاریخ اعتبار	شماره بازنگری
۱	۱۳۹۵/۱۰/۱۹	MA-WI-15	تا زمان بروزرسانی مجدد		

فصل ۴ – ضوابط و قوانین مرتبط با دستگاه الکتروسرجری

- ماده ۶۲ آیین نامه تجهیزات پزشکی: ارائه خدمات پس از فروش بر عهده تولید کننده، وارد کننده و نماینده قانونی آنها می باشد.
- ماده ۷۵ آیین نامه تجهیزات پزشکی: کلیه موسسات پزشکی موضوع ماده یک قانون امور پزشکی و مشمول ماده ۸ قانون تشکیل با توجه به حساسیت و اهمیت سطح اینترنتی و عملکرد تجهیزات و ملزمات پزشکی موظف به ایجاد امکانات و شرایط لازم شامل نیروی انسانی متخصص و آموزش دیده و ابزار کافی به منظور نگهداری این و حفظ سطح مطلوب عملکرد تجهیزات و ملزمات پزشکی مطابق با دستورالعمل های ابلاغی می باشند. برنامه های نگهداری این خدمات مربوطه با توجه به دستورالعمل های ابلاغی برای کلیه مؤسسات پزشکی لازم الاجراء خواهد بود.

بند ۱-۲ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی:

اشخاص مجاز به ارائه خدمات پس از فروش:

ارائه خدمات پس از فروش صرفاً توسط اشخاص حقوقی ذیل، مجاز می باشد:

(الف) واحد تولید کننده داخلی / خارجی و یا نمایندگی قانونی ایشان

تبصره) نمایندگی به شکل رسمی یا انحصاری مجاز به فعالیت می باشد.

(ب) شرکت های ثالث ارائه دهنده خدمات پس از فروش

(ج) توسط خود مرکز درمانی خریدار و سیله پزشکی، باداشتن مجوز از واحد تولید کننده داخلی / خارجی

(د) ترکیبی از موارد فوق الذکر با هماهنگی بین شرکت و مرکز درمانی

تبصره ۱) در صورتی که بخشی از خدمات پس از فروش توسط نماینده محلی انجام شود این موضوع بلامانع بوده لیکن مسئولیت انجام این خدمات به عهده شرکت اصلی می باشد.

تبصره ۲) شرکت می بایست بنا به تشخیص اداره کل متناسب با تعداد و پراکندگی جغرافیایی دستگاه های تحت پوشش، در نقاط مختلف کشور، نمایندگی های محلی و خدمات پس از فروش داشته باشد. این نمایندگی ها می توانند افراد حقیقی، یا حقوقی دارای قرارداد معتبر با شرکت اصلی باشند.

تبصره ۳) سایر موارد خاص، می بایست از اداره کل تجهیزات پزشکی، استعلام شود.

بند ۲-۳ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی:

الزمات مربوط به تعمیرات:

تصویب کننده	تایید کننده	تهریه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:
صفحه ۱۴

عنوان	دستور العمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسروجری
شماره	تاریخ شروع اجراء
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار
۱	۱۳۹۵/۱۰/۱۹
تا زمان بروزرسانی مجدد	تاریخ اعتبار

اشخاص مجاز به ارائه خدمات پس از فروش تجهیزات پزشکی که مسؤولیت ارائه خدمات پس از فروش را به عهده دارند، موظف به ارائه خدمات تعمیر، نگهداری و کالیبراسیون درکشور می‌باشند و شرایط ذیل جهت ارائه خدمات مذکور الزامی است:

- حداقل زمان مراجعه جهت ارائه خدمات فوق از زمان اعلام رسمی مشتری در مورد شرکت‌های مستقر در همان استان، یک روز کاری و در مورد مراکز درمانی خارج از استان محل استقرار شرکت، ۳ روز کاری می‌باشد.

- شرکت موظف است نسبت به تأمین و نگهداری قطعات یدکی مورد نیاز دستگاه‌های فروخته شده اقدام نماید.

در صورتی که امکان سرویس، تعمیر، کالیبراسیون و ارائه خدمات دستگاه بنا به تشخیص کمپانی و تأیید اداره کل تجهیزات پزشکی در کشور میسر نباشد و بنابراین نیاز به ارسال دستگاه به کمپانی باشد، رعایت موارد ذیل جهت ارائه خدمات پس از فروش الزامی است:

(الف) ارائه دستگاه جایگزین از طریق شرکت نمایندگی به مشتری در طول مدت ارسال دستگاه معیوب به کمپانی.

(ب) هزینه‌های مرتبط با ارائه خدمات دستگاه‌های فوق الذکر می‌باشد مطابق تعریفهای داخل کشور در نظر گرفته شود.

(پ) حداقل زمان مورد نیاز جهت ارسال و عودت دستگاه‌ها به مشتری نباید بیش از ۶ ماه تجاوز نماید.

- کلیه شرکت‌ها موظف به رعایت تعریفهای ارائه خدمات پس از فروش می‌باشند.

- شرکت‌ها موظف به ارائه ۱۰ سال خدمات پس از فروش پس از اتمام مدت زمان گارانتی خواهند بود.

- مراکز درمانی می‌باشد خدمات پس از فروش خود را صرفاً از شرکت‌های مورد تایید اداره کل دریافت نمایند.

بند ۲-۴ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت‌های تجهیزات پزشکی:

الزمات مربوط به خدمات گارانتی و وارانتی:

مدت زمان گارانتی /وارانتی برای کلیه دستگاه‌ها بصورت کلی حداقل یکسال پس از زمان نصب و راهاندازی می‌باشد.

- مدت زمان گارانتی /وارانتی برای کلیه دستگاه‌هایی که بصورت ارزی توسط مشتری خریداری می‌گردد، بصورت کلی حداقل یکسال پس از زمان نصب و راهاندازی و یا ۱۸ ماه پس از حمل دستگاه و یا هر کدام که زودتر فرا برسد می‌باشد.

مدت زمان گارانتی /وارانتی برای کلیه دستگاه‌هایی که بصورت ریالی توسط مشتری خریداری می‌گردد بصورت کلی حداقل یکسال پس از زمان نصب و راهاندازی و یا ۱۸ ماه پس از تحويل فیزیکی دستگاه و یا هر کدام که زودتر فرا برسد می‌باشد.

- شرکت موظف است قطعات یدکی نیمه مصرفی (قطعات یدکی که دائمی نبوده و زمان مصرف معینی دارند) از جمله تیوب‌های مولد اشعه X، الکتروودها، سنسورهای نیمه صرفی و ... را پس از تعویض به مدت زمان مقرر شده طی مستندات گارانتی نماید.

- پرداخت هزینه‌های جانبی ارائه خدمات گارانتی /وارانتی شامل ایاب و ذهب، حمل و... بعده مشتری می‌باشد.

تبصره ۱: شرایط گارانتی و وارانتی می‌باشد هنگام فروش تجهیزات پزشکی از طرف فروشنده کتاباً به مشتری اعلام شود.

تصویب کننده	تایید کننده	تهریه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نوراللهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:
صفحه ۱۵

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری	عنوان
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	شماره
تا زمان بروزرسانی مجدد	شماره بازنگری

تبصره ۲: چنانچه در طول مدت گارانتی / وارانتی قصور شرکت باعث خواب دستگاه شود، مدت زمان خواب دستگاه عیناً به مدت زمان گارانتی / وارانتی اضافه می‌شود و مرجع تشخیص آن اداره کل خواهد بود.

- بند ۴-۷ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت‌های تجهیزات پزشکی:

قطعات یدکی:

شرکت نمایندگی موظف است نسبت به تأمین و نگهداری قطعات یدکی مورد نیاز دستگاه‌های فروخته شده اقدام نماید.
تعداد قطعاتی که می‌بایست تهیه و انبار گردد، با شاخص‌های ذیل تعیین خواهد شد:

(الف) توصیه کمپانی سازنده

(ب) تکنولوژی دستگاه

(پ) تعداد دستگاه‌های نصب شده

(ت) متوسط تعداد قطعات تعویض شده نسبت به تعداد کل دستگاه‌های نصب شده در یک بازه زمانی معین

(ج) زمان و کیفیت کارکرد دستگاهها تا حال حاضر

- بند ۴-۱ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت‌های تجهیزات پزشکی:

فعالیت‌های قبل از نصب و راهاندازی:

(الف) معرفی کلیه توانایی‌ها و امکانات وسیله پزشکی: شرکت موظف است نسبت به معرفی کلیه توانایی‌ها و امکانات فنی و کاربری وسیله پزشکی موردنظر، به نیروهای معرفی شده از طرف مشتری، اقدام نماید.

(ب) شرکت موظف است کلیه امکانات بالقوه و کلیه توانایی‌هایی که قابل اضافه شدن به سیستم می‌باشد را در اسرع وقت به مشتری رسماً و کتاباً اعلام نماید.

(ج) زمان انجام این امر باید قبل از تحویل نهائی و با هماهنگی مشتری باشد و شرایط نگهداری سالم و صحیح دستگاه و دوره‌های بازدید و سرویس دستگاه و هشدارها و سایر موارد خاص در خصوص دستگاه نیز مطرح گردد.

(د) شرکت موظف است کلیه امکانات و شرایط لازم جهت نصب و بهره‌برداری دستگاه‌ها را شامل فضای فیزیکی و نقشه‌های مربوطه، تأسیسات الکتریکی، مکانیکی، الکترونیکی، رایانه‌ای، شرایط محیطی لازم (دمای، رطوبت، فشار، تهویه و...)، امکانات حفاظتی (حفظاًت در برابر پرتوها، میدان‌های مغناطیسی، عفونت‌های بیمارستانی، واکنش‌های شیمیایی و...) لازم را طی دستور العمل مکتوب به مشتری نهایی اعلام نموده و بر حسن انجام کار و تأمین شرایط فوق، نظارت نماید.

(ذ) در صورت تمایل مشتری و با توافق طرفین، شرکت می‌تواند راساً نسبت به اجرای موارد فوق اقدام نماید.

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نوراللهی

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار	۱	شماره

ر) شرکت موظف است دستور العمل های نصب، بازرگانی و مراحل اجرائی تست های پذیرش را قبل از نصب و راه اندازی در اختیار داشته و نگهداری نماید. دستورالعمل ها و روش های اجرائی باید شامل راهنمایی برای اطمینان از نصب صحیح دستگاه بوده تا دستگاه پس از نصب، مطابق هدف طراحی، کار کند.

- بند ۴-۲ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی:

فعالیت های نصب و راه اندازی:

الف) شرکت موظف است از صحت عملیات مربوط به قبل از نصب و راه اندازی (مطابق بند قبل) اطمینان حاصل نماید.

ب) فعالیت های نصب و راه اندازی می بایست مطابق توصیه شرکت سازنده انجام پذیرد.

پ) در صورت تمایل مشتری، شرکت موظف است یک نسخه از فعالیت ها و چک لیست های مربوط به نصب و راه اندازی دستگاه را در اختیار وی قرار دهد.

ت) مشتری یا نماینده معرفی شده وی می تواند نسبت به کلیه عملیات نصب و راه اندازی نظارت نماید.

ث) شرکت موظف است کلیه ابزارها و تجهیزات و لوازم و امکانات لازم جهت نصب صحیح و ایمن دستگاه ها را تأمین نماید.

- بند ۴-۳ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی:

تحویل نهایی و تست های پذیرش:

- اشخاص حقوقی مجاز به ارائه خدمات پس از فروش موظف هستند مستندات لازم در خصوص تست های پذیرش که شامل دستورالعمل های نصب، بازرگانی و مراحل اجرائی تست های پذیرش می باشند را قبل از نصب و راه اندازی دستگاه، در اختیار داشته باشند و نگهداری نمایند.

- شرکت نماینده موظف است کلیه مستندات و امکانات و تجهیزات و ابزارات لازم در خصوص انجام تست های پذیرش را در اختیار داشته باشد.

- شرکت نماینده موظف است طبق دستورالعمل و روش های اجرائی تست های پذیرش، نسبت به اجرای تست های پذیرش اقدام نماید.

- شرکت نماینده موظف است یک نسخه از شرح فعالیت تست های پذیرش و نتایج حاصل از آنرا در اختیار مشتری قرار دهد و آنرا تصدیق و گواهی نموده و متعاقباً تأییدیه مشتری را دریافت نماید.

- شرکت نماینده موظف است همکاری لازم را با ناظر اعلام شده از سوی مشتری انجام دهد.

- بند ۴-۴ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی:

تصویب کننده	تایید کننده	تهییه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:
صفحه ۱۷

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجی			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
تا زمان بروزرسانی مجدد	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

آموزش:

آموزش کاربری: شرکت موظف است آموزش‌های لازم جهت استفاده و بهره‌برداری بهینه از دستگاه را به کاربر ارائه نماید بطوریکه کاربر پس از طی دوره آموزشی، تسلط لازم را جهت کار با کلیه امکانات سیستم، تشخیص مشکلات سیستم، چگونگی اعلام گزارش خرابی و پیگیری‌های لازم را داشته باشد و همچنین کاربر قادر به انجام برنامه نگهداری پیشگیرانه جهت نگهداری بهینه دستگاه طبق روش‌های اجرایی معروفی شده از سوی شرکت سازنده دستگاه باشد.

آموزش فنی: شرکت موظف است آموزش فنی شامل معرفی اجزاء و اصول کارکرد وسیله پزشکی، چگونگی شناسایی و گزارش نمودن اشکالات و خطاهای و معایب سیستم، برطرف نمودن اشکالات جزئی و اولیه دستگاهها و اقداماتی که بایستی در صورت مشاهده هر یک از اشکالات جهت تأمین اینمی بیمار و دستگاه بعمل آید را به پرسنل معرفی شده از سوی مشتری، ارائه نماید. شرکت موظف است در پایان هر دوره آموزشی، گواهی انجام آموزش را برای افراد شرکت کننده صادر نماید و این گواهی به منزله این است که افراد دوره دیده صلاحیت لازم جهت کاربری دستگاه را کسب نموده‌اند.

شرکت موظف است برای اجرای آموزش‌های فوق الذکر نسبت به تهیه راهنمای کاربری و فنی به زبان فارسی و فیلم آموزشی اقدام نماید. همچنین شرکت موظف است نسبت به تهیه دستورالعمل سریع کاربری دستگاه به زبان فارسی و انگلیسی اقدام و آنرا روی دستگاه و یا در محل مناسب نزدیک به دستگاه نصب نماید.

تبصره - توصیه می گردد شرکت دارای بخش مجزا جهت آموزش باشد.

بند ۴-۵ ضوابط خدمات پس از فروش شرکت‌های تجهیزات پزشکی:

گزارش سرویس:

- شرح کلیه فعالیت‌های مربوط به سرویس تجهیزات پزشکی اعم از تعمیر، نگهداری و کالibrاسیون می‌باشد توسط پرسنل بخش سرویس مستند شده و نگهداری شوند. بدین منظور شرکت موظف است نسبت به تهیه یک فرم گزارش سرویس با حداقل اطلاعات قید شده در نمونه فرم اقدام نماید. لازم به ذکر است شرکت‌ها می‌توانند بر اساس سیاست‌های داخلی خود اطلاعات بیشتری را در متن گزارش سرویس لحاظ نمایند.

بند ۴ ضوابط مدیریت نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی:

الزامات اساسی نگهداشت تجهیزات پزشکی:

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:
صفحه ۱۸

عنوان	دستور العمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری	شماره	تاریخ شروع اجراء	تاریخ اعتبار
شماره بازنگری	تاریخ MA-WI-15	تاریخ ۱۳۹۵/۱۰/۱۹	تاریخ ۱	تاریخ ۱ زمان بروزرسانی مجدد

الزامات اساسی نگهداری تجهیزات پزشکی بر پایه سه مبحث اینمنی، عملکرد و کالیبراسیون استوار می‌باشد. هر یک از این الزامات نقش اساسی در اجرای مطلوب برنامه نگهداری تجهیزات پزشکی دارد که تخطی از آنها باعث بروز مشکلات جدی در امر تشخیص، مراقبت و درمان بیماری‌ها خواهد شد.

- بند ۴-۳ ضوابط مدیریت نگهداری تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی:

کالیبراسیون:

به منظور اجرای برنامه کالیبراسیون در ابتدا باید تجهیزات پزشکی از نظر اولویت نیاز به کالیبراسیون و میزان سطح خطر آنها طبقه بندی شوند. بطور کلی تجهیزاتی که مقادیر عددی در ورودی یا خروجی آنها نمایش داده شده و یا قابل انتخاب در مقدار مشخصی می‌باشد و عدم تنظیم آنها تأثیر مستقیمی بر تشخیص یا درمان بیماری‌ها دارند، بایستی بطور ادواری تست‌های کالیبراسیون در خصوص آنها صورت پذیرد و در صورت لزوم، تنظیم گردد (مانند دستگاه‌های الکتروشوک، الکتروکوتور، پمپ‌های قلب و ریه و سیستم‌های تصویربرداری). برای اجرای کالیبراسیون وجود تجهیزات آزمون‌گر، کالیبراتور و یا سیمولاتور دارای تاییدیه معتبر کالیبراسیون با قابلیت ردیابی ضروری است و انجام تست‌های کالیبراسیون بایستی توسط مراکز و شرکت‌های ذیصلاح مطابق با ضوابط کنترل کیفی تجهیزات پزشکی مصوب کمیته تجهیزات پزشکی صورت پذیرد.

- بند ۵-۱۲ ضوابط مدیریت نگهداری تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی:

قرارداد سرویس، نگهداری و تعمیر:

عقد قرارداد سرویس و نگهداری الزامی نمی‌باشد لکن جهت افزایش زمان برپایی دستگاهها و کاهش زمان خواب آن توصیه می‌گردد در خصوص تجهیزات پزشکی بخصوص دستگاه‌های سرمایه‌ای تصویربرداری و دستگاه‌های حیاتی نظیر ماشین همودیالیز، ونتیلاتور و ماشین بیهوشی قرارداد سرویس و نگهداری سالانه منعقد گردد.

با توجه به تنوع دستگاه‌ها، پیچیدگی فرآیند سرویس و نگهداری و همچنین نحوه تأمین قطعات هر دستگاه، ارائه یک قرارداد ثابت و بدون تغییر امکان پذیر نمی‌باشد. معهدها مراکز درمانی می‌توانند جهت عقد قرارداد سرویس و نگهداری از چارچوب کلی قرارداد سرویس و نگهداری استفاده نمایند که می‌تواند مواد قرارداد مذکور به شرح ذیل باشد:

موضوع قرارداد
تعهدات پیمانکار
تعهدات کارفرما
مبلغ و نحوه پرداخت

تصویب کننده	تایید کننده	تهریه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمومات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناسی تجهیزات و ملزمومات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

صفحه ۱۹

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار	۱	

تضمین انجام تعهدات و حسن انجام کار

مدت قرارداد

مالیات و عوارض

حق بیمه کارگران

کارمندان پیمانکار

قانون منع مداخله

انتقال پیمانکار

اقامتگاه پیمانکار

اطلاع از شرایط قرارداد

حل اختلاف

تغییر قرارداد

- بند ۶ ضوابط مدیریت نگهداری تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی:

بودجه و اعتبارات لازم جهت نگهداری:

برای اجرای دقیق برنامه نگهداری وسایل و تجهیزات پزشکی باید بودجه لازم در هر سال بر اساس قیمت تمام شده دستگاه، نرخ استهلاک، بودجه مورد استفاده در سال گذشته، پیش بینی انجام تعمیرات اساسی و تعویض اجزاء سرمایه‌ای و مصرفی، برآورد و تأمین اعتبار شود. بطور کلی سرفصل‌های بودجه در واحد مهندسی پزشکی به شرح ذیل تعریف می‌شوند:

بودجه لازم جهت انجام تعمیرات

بودجه لازم جهت عقد قرارداد سرویس، نگهداری و تعمیر از طریق:

شرکت نماینده‌گی

شرکت‌ها یا سازمان‌های مستقل دارای مجوز (شرکت‌های ثالث ارائه دهنده خدمات)

واحد مهندسی پزشکی مستقر در مرکز درمانی

ترکیبی از موارد فوق

بودجه لازم جهت خرید قطعات مصرفی ویدکی تجهیزات پزشکی، متعلقات و اجزاء سرمایه‌ای آنها

بودجه لازم جهت بازرگانی و آزمون‌های ادواری (ایمنی، عملکرد، تنظیم) و بازرگانی داخلی

بودجه لازم جهت ارتقاء، اصلاح و جایگزینی (تعویض)

تصویب کننده	تایید کننده	تهریه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

صفحه ۲۰

عنوان	دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسروجری		
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	تاریخ اعتبار
شماره بازنگری	تازمان بروزرسانی مجدد	۱	۱۳۹۵/۱۰/۱۹

بودجه لازم باشد، (کاربری صحیح، فنی، نگهداری)

بودجه لازم جهت خرید تجهیزات با هدف حفظ سطح ارایه خدمات تشخیصی / درمانی و رعایت موارد اضطراری

فصل ۵ - تعویفه خدمات بس از فروش دستگاه الکترونیکی

تعزیه خدمات پس از فروش سالیانه بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی و مطابق آئین‌نامه تجهیزات و ملزومات پزشکی ابلاغ می‌گردد.

نند ۵ ضوابط خدمات بس از فروش:

- تعرفه‌های خدمات پس از فروش

با توجه به پیچیدگی و تنوع تجهیزات پزشکی و بالطبع آن وسیع بودن گستره فنی و خدمات پس از فروش مربوط به آنها، اداره کل تجهیزات پزشکی همه ساله نسبت به تدوین و ابلاغ تعرفه‌های خدمات پس از فروش دستگاه‌ها یا گروه دستگاه‌ها در قالب دسته‌های، العمل‌های، حداکثره اقدام نموده است.

کلیه شرکت‌های ارائه دهنده خدمات پس از فروش و مراکز درمانی موظف به رعایت تعریفهای تدوین شده و الزامات قانونی آن می‌باشند.

تعهدهای خدمات سریع شامل موارد زیر می‌باشد:

نخ ساعت مزد یو سنل فنی شرکت

هزینه‌های جانی (مانند: اقامت، غذا و ایاب و ذهاب)

١-٥- تعاریف

ساعتمنزد - ۱-۱-۵

میزان دستمزد قابل پرداخت از طرف مرکز درمانی (مشتری) به شرکت خدمات دهنده در قبال هر ساعت انجام خدمات پس از فروش، ساعت مزد نامیده می‌شود.

١-٢-٥- تعریف تکنسین فنی

عبارت از فردی است که دارای مدرک تحصیلی کارشناسی در رشته های فنی مرتبط از دانشگاه های مورد تایید وزارت علوم تحقیقات و فن آوری بوده و یا دارای مدرک دیپلم با داشتن پنج سال تجربه فعالیت در زمینه خدمات پس از فروش دستگاه بوده و دوره های فنی لازم را نزد کمیابی سازنده دستگاه گذرانده است.

تصویب کننده	تایید کننده	تقویت کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس عسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزومات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

عنوان	دستور العمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری
شماره	تاریخ شروع اجراء
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار

۱۳۹۵/۱۰/۱۹

تا زمان بروزرسانی مجدد

۱

۳-۱-۵- تعریف مهندس فنی

عبارت از فردی است که دارای مدرک لیسانس مهندسی در رشته های فنی مرتبط از دانشگاه های معتبر مورد تایید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری بوده و یا دارای مدرک کارданی با داشتن پنج سال تجربه فعالیت در زمینه خدمات پس از فروش دستگاه بوده و دوره های فنی لازم را نزد کمپانی سازنده دستگاه گذرانده است.

۴-۱-۵- تعریف مهندس ارشد فنی

عبارت از فردی است که دارای مدرک تحصیلی فوق لیسانس در رشته های فنی مرتبط از دانشگاه های مورد تایید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری بوده و یا دارای مدرک کارشناسی با داشتن پنج سال تجربه فعالیت در زمینه خدمات پس از فروش دستگاه بوده و دوره های لازم را نزد کمپانی سازنده دستگاه گذرانده است.

۵-۲- نرخ ساعت مزد پرسنل فنی

نرخ ساعت مزد پرسنل فنی بر اساس فرمول ها و ضوابط ارائه شده و با توجه به نوع دستگاه، سطح تکنولوژی و میزان رسک کار با دستگاه و با در نظر گرفتن هزینه های ثابت و متغیر سالیانه شرکت ها جهت ارائه خدمات در سه سطح زیر محاسبه و ابلاغ می شود.

۱- ساعتمزد تکنسین فنی

۲- ساعتمزد مهندس فنی

۳- ساعتمزد مهندس ارشد فنی

تبصره ۱- ساعتمزدهای محاسبه شده در قبال انجام خدمات پس از فروش در طول ساعات اداری پیش بینی گشته است ساعت مزد خدمات انجام شده خارج از ساعات اداری و روزهای تعطیل ۴۰ درصد افزایش می یابد.

تبصره ۲- مجموع ساعت بین راهی ماموریت های شهرستان های خارج استان تهران حداقل ۸ ساعت و برای شهرستان های استان تهران ۴ ساعت و برای داخل شهر تهران بزرگ ۲ ساعت در قبال هر بار مراجعة تعیین می گردد.

تبصره ۳- برای شهرستان های خارج از مراکز استان که فاقد فرودگاه می باشد، فاصله زمانی طی مسافت بین فرودگاه و شهر مورد نظر عیناً به مجموع ساعت بین راهی ماموریت شهرستان ها مذکور در (تبصره ۲) اضافه خواهد شد.

تبصره ۴- ساعتمزد ساعت بین راهی معادل ۵۰٪ ساعتمزد مفید محاسبه می گردد.

۳-۱-۵- هزینه های جانبی انجام خدمات فنی

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی

شماره:
تاریخ:
پیوست:
صفحه ۲۲

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره بازنگری
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	تاریخ اعتبار	۱	تا زمان بروزرسانی مجدد

هزینه‌های جانبی عبارتند از کلیه هزینه‌هایی که شرکت خدمات دهنده جهت انجام خدمات پس از فروش متحمل می‌گردد.

این هزینه‌ها عبارتند از هزینه‌های رفت و برگشت، اقامت، ایاب و ذهب و غذا.

نکته: هزینه‌های فوق الذکر بصورت عمومی بوده و برای خدمات پس از فروش کلیه دستگاه‌ها قابل تعمیم می‌باشد.

تعرفه و دستورالعمل پرداخت هزینه‌های جانبی انجام خدمات فنی:

۱- تعرفه مربوط به سفر بین شهری: مطابق با آخرين نرخ رسمي اعلام شده شرکت‌های هوایی کشوری تحت نظر وزارت راه و ترابری خواهد بود. در این خصوص ارائه مستندات لازم جهت پرداخت هزینه سفر در صورت درخواست مشتری از سوی شرکت الزامی می‌باشد.

۲- تعرفه اقامت یک شب در هتل: مطابق با آخرین نرخ رسمي اعلام شده توسط سازمان گردشگری و ایرانگردی محاسبه خواهد شد.

۳- تعرفه ایاب و ذهب داخل شهری طبق مستندات موجود قابل محاسبه می‌باشد.

۴- تعرفه خوراک روزانه: با توجه به شرایط و تعرفه‌ها همه ساله مبلغی برای این مورد محاسبه و اعلام خواهد گردید.

تبصره ۱- لازم به ذکر است که تعرفه‌های مربوط به اقامت (هتل) پرسنل فنی با توجه به وجود سطوح مختلف هتل‌ها در شهرهای گوناگون نباید از متوجه تعرفه‌های اعلام شده از سوی سازمان گردشگری و ایرانگردی آن شهر تجاوز نماید.

تبصره ۲- چنانچه هر یک از امکانات فوق الذکر توسط مرکز متقاضی فراهم گردد این هزینه‌ها با تفاق طرفین (مرکز متقاضی و شرکت) قابل تغییر خواهد بود.

تعرفه خدمات پس از فروش سالیانه براساس دستورالعمل ابلاغی میزان افزایش تعرفه مطابق آینین نامه تجهیزات و ملزمات پزشکی توسط اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی ابلاغ می‌گردد.

تصویب کننده	تایید کننده	تهدیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزمات پزشکی	رئیس اداره مهندسی و نگهداری	کارشناس تجهیزات و ملزمات پزشکی
دکتر محمود بیگلر	مهندس حسین عظیم زاده	مهندس سید احمد نورالهی

دستورالعمل کاربری و نگهداری پیشگیرانه دستگاه الکتروسرجری			عنوان
شماره	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-15	شماره بازنگری
۱۳۹۵/۱۰/۱۹	تاریخ اعتبار	۱	تا زمان بروزرسانی مجدد

- منابع

- آیین نامه تجهیزات و ملازمات پزشکی، ابلاغیه مقام وزارت، مصوب مورخ ۱۳۹۴/۰۷/۰۱
- ضوابط مدیریت نگهداری تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی، نگارش ۲، سال ۱۳۹۰، مصوب کمیته تجهیزات پزشکی
- خابطه خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی، نگارش ۲، سال ۱۳۹۰، مصوب کمیته تجهیزات پزشکی
- دستورالعمل های کاربری تولید کنندگان دستگاه الکتروسرجری
- مصوبات کمیته منتخب شرکت های تجهیزات پزشکی
- استاندارد IEC 60601-2-2-2006
- استاندارد IEC 60601-2-2-2009
- استاندارد IEC HF-18-1986
- دستورالعمل ECRI Institute، منتشر شده توسط Electrosurgical Units, Argon Enhanced Coagulation، نسخه ۵ فصل در تاریخ ۱۳۹۵/۱۰/۱۹ به تصویب مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملازمات پزشکی رسید و جهت اجراء از تاریخ ۱۳۹۵/۱۰/۱۹ ابلاغ گردید.

۲۰۱۰

این دستورالعمل در ۵ فصل در تاریخ ۱۳۹۵/۱۰/۱۹ به تصویب مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملازمات پزشکی

رسید و جهت اجراء از تاریخ ۱۳۹۵/۱۰/۱۹ ابلاغ گردید.

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملازمات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس تجهیزات و ملازمات پزشکی مهندس سید احمد نورالهی