

Οδηγίες για την συμπλήρωση του έντυπου: “Έλεγχος βιοϊατρικού εξοπλισμού”

Στα πλαίσια των υποχρεωτικών περιοδικών ελέγχων που αφορούν κάθε βιοϊατρικό και λοιπό εξοπλισμό του νοσοκομείου που σχετίζεται με τους ασθενείς, κάθε τμήμα οφείλει να συμπληρώνει το παρόν έντυπο: “Έλεγχος βιοϊατρικού εξοπλισμού” με στόχο την διασφάλιση της καλής λειτουργίας του βιοϊατρικού εξοπλισμού και την άμεση αποκατάσταση έκτακτων βλαβών ή δυσλειτουργιών. Συγκεκριμένα, συμπληρώνεται το είδος του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, ο σειριακός αριθμός, η ημερομηνία ελέγχου, σχόλια που προκύπτουν από τον έλεγχο ενώ τέλος προσδιορίζεται η ημερομηνία επανελέγχου. Κάθε καταχώρηση υπογράφεται από τον αρμόδιο υπάλληλο της βιοϊατρικής υπηρεσίας ή τεχνικής υπηρεσίας. Εάν ο έλεγχος πραγματοποιήθηκε από εξωτερικό συνεργείο, στο ίδιο έντυπο υπογράφεται από τον σχετικό υπάλληλο και ορίζεται η ημερομηνία επανελέγχου.

Η ευθύνη της συντήρησης και του περιοδικού ελέγχου του βιοϊατρικού εξοπλισμού που σχετίζεται με τους χρήστες των υπηρεσιών υγείας ανήκει στα καθημερινά καθήκοντα της βιοϊατρικής ή τεχνικής υπηρεσίας. Ο/Η Προϊστάμενος/η του τμήματος είναι συνυπεύθυνος για την παρακολούθηση της τήρησης και τεκμηρίωσης των σχετικών ενεργειών. Σε περίπτωση που ο βιοϊατρικός εξοπλισμός του τμήματος δεν ελέγχεται από την τεχνική ή βιοϊατρική υπηρεσία ή παρέλθει η ημερομηνία επανελέγχου, ο/η Προϊστάμενος/η του τμήματος οφείλει να ενημερώσει με επίσημη αλληλογραφία την αρμόδια υπηρεσία (βιοϊατρική ή τεχνική). Σε περίπτωση που ο σχετικός έλεγχος γίνεται από εξωτερικό συνεργείο, η βιοϊατρική ή τεχνική υπηρεσία είναι αρμόδια για την επικοινωνία.

Εάν το νοσοκομείο διαθέτει ηλεκτρονικό σύστημα τήρησης ελέγχου του βιοϊατρικού εξοπλισμού δεν θα πρέπει να παραλείπεται καμία παράμετρος από τις αναφερόμενες στο σχετικό έντυπο. Αντίγραφο κάθε αρχείου (φυσικού εντύπου ή ηλεκτρονικού αρχείου) θα πρέπει να έχει ο/η Προϊστάμενος του τμήματος. Επισημαίνουμε ότι στην ανωτέρω διαδικασία περιλαμβάνεται όλος ο εξοπλισμός που έρχεται σε επαφή με τον ασθενή! Μηχανήματα τα οποία εισέρχονται στο νοσοκομείο για δοκιμαστικούς, ερευνητικούς ή άλλους σχετικούς λόγους (π.χ. από εταιρείες ή δωρεές) θα πρέπει να τηρείται η ίδια διαδικασία.

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ	
ΣΥΝΤΑΞΗ:	Ανδριανή Φανού , RN, Διεύθυνση Διασφάλισης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας, Κλινικού Ελέγχου και Διακυβέρνησης ΟΔΙΠΥ, Διεθνής Διαπιστευμένη Πραγματογνώμονας Υπηρεσιών Υγείας. Παρασκευή Γιαξή , RM, MmedSc, PhD©, Ειδικός Επιστημονικός συνεργάτης Διεύθυνσης Διασφάλισης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας, Κλινικού Ελέγχου και Διακυβέρνησης ΟΔΙΠΥ.
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ:	27/04/2022