

**SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU  
REHABILITACIJU  
VARAŽDINSKE TOPLICE**

**Prilog 4.**

Odjel nabave, skladišta i naplate potraživanja

Broj: 04-1813/6-2023.

Var. Toplice, 30.10.2023.

**PROCEDURA ODRŽAVANJA MEDICINSKE OPREME**

**1. SVRHA**

Ovom radnom uputom (procedurom) utvrđuje se točan postupak evidencije i održavanja medicinske opreme u Specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice.

**2. PODRUČJE PRIMJENE**

Postupci iz radne upute primjenjuju se na području cijele Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice.

**3. RADNJE**

**3.1. Evidencija opreme**

Voditelj odjela i pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo, Glavni fizioterapeut, ovlaštena osoba po odobrenju ravnatelja dužni su osigurati i organizirati evidenciju medicinske opreme u Specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice. Evidencija medicinske opreme se vrši ispunjavanjem obrasca br. 1. – „Karton uređaja“.

Obrazac br. 1. – „Karton uređaja“ je evidencijski dokument s osnovnim tehničkim podacima. Ispunjeni obrazac potrebno je u dva primjerka otisnuti na štampaču – jedan primjerak pohraniti u Odjelu, a drugi poslati na pohranu u Odjel tehničko-uslužnih poslova.

**3.1.1. Ispunjavanje obrasca br. 1. – „Karton uređaja“:**

1. Svaki Odjel sam dodjeljuje redne brojeve Kartona uređaja na obrascima
2. Svi Kartoni uređaja za pojedini Odjel trebaju biti pohranjeni u registar na istom odjelu prema rednim brojevima
3. Slijedeći podaci moraju biti upisani na obrascu:
  1. točan naziv uređaja naveden od strane proizvođača
  2. točna lokacija uređaja – odjel/odsjek/prostorija
  3. ime proizvođača uređaja
  4. godina proizvodnje/nabave
  5. inventarni broj uređaja – ukoliko nije dodijeljen obratiti se Odsjeku za računovodstvene i finansijske poslove
  6. tvornički/serijski broj
  7. namjenu
  8. način održavanja uređaja

4. Ukoliko na uređaju postoje podaci o priključnom naponu, nazivnoj struji i nazivnoj djelatnosti snazi iste je također potrebno upisati.
5. Pod napomenu se upisuju svi ostali podaci specifični za uređaj.

### **3.2. Redovno održavanje/čišćenje opreme**

Svi uređaji se održavaju periodički prema uputstvu s obrasca br. 1. Karton uređaja koju sastavlja osoba iz Odjela tehničko-uslužnih poslova. Osoba zadužena za redovno održavanje mora poznavati rad s uređajem i njegove specifičnosti.

Osoba koja je izvršila periodičko održavanje uređaja potvrđuje isto zapisom u obrazac br. 3. Redovno održavanje/čišćenje uređaja.

Obrazac br. 3. Redovno održavanje/čišćenje uređaja je obrazac koji se veže na obrazac 1. Karton uređaja: broj Kartona mora biti isti na oba obrasca kao i naziv uređaja. Obrasci za pojedini odjel trebaju biti pohranjeni u poseban registar na istom odjelu prema rednim brojevima – u istoj prostoriji s registrom Kartona uređaja.

Nakon ispunjenog cijelog obrasca, isti se mora arhivirati u poseban registar za pohranu (arhiva), i otvoriti novi obrazac za daljnju uporabu.

### **3.3. Evidencija servisa i popravka opreme**

#### **3.3.1. Karton servisa /popravka uređaja**

Karton servisa/popravaka uređaja je obrazac koji se veže na obrazac 1. Karton uređaja: broj Kartona mora biti isti na oba obrasca kao i naziv uređaja.

Obrazac je namijenjen bilježenju kvara i njegovog popravka, kao i zapisu redovnih servisa uređaja (ne održavanja/čišćenja). Svi Kartoni servisa/popravka za pojedini odjel trebaju biti pohranjeni u poseban registar na istom odjelu prema rednim brojevima – u istoj prostoriji s registrom Kartona uređaja.

Za svaki događaj vezan uz servis/popravak predviđen je jednak redak tablice i ispunjava se čitkim rukopisom.

Nakon ispunjenog cijelog obrasca, isti se mora arhivirati u poseban registar za pohranu (arhiva), i otvoriti novi obrazac za daljnju uporabu.

#### **3.3.2. Servis uređaja**

Glavna sestra (pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo), Glavni fizioterapeut Bolnice, voditelj odjela vodi računa o potrebama redovitog servisa uređaja, te pravovremeno obavještava voditelja Odjela tehničko-uslužnih poslova i u dogовору с njim postavlja zahtjev Odjelu za nabavu, skladište i naplatu potraživanja za servisom uređaja.

Nakon izvršenog servisa-serviser upisuje podatke o izvršenom u obrazac br. 2. Karton servisa/popravka uređaja koji mu se prilaže uz uređaj pri dolasku na odjel.

U slučaju da se uređaj šalje na servis izvan ustanove – pratećoj dokumentaciji treba priložiti obrazac br. 2. Karton servisa/popravka uređaja koji će se vratiti ispunjen zajedno s uređajem za što je odgovorna osoba iz Odjela tehničko - uslužnih poslova koja je isporučila/preuzela uređaj za servis.

Upis podataka o izvršenom servisu unosi se u stupce: datum popravka, opis popravka i potpis servisera, uz obavezan potpis osobe koja je bila prisutna na servisu (stupac kontrolirao). Stupci vezani uz kvar se križaju ili ostave praznim.

### **3.3.3. Popravak uređaja**

U slučaju kvara uređaja osoba koja ga je uočila dužna je prijaviti kvar nadređenoj osobi i unijeti zapis o kvaru u obrazac br. 2. Karton servisa/popravaka medicinskih uređaja.

Glavna sestra (pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo), Glavni fizioterapeut /voditelj odjela pravovremeno obavljaštava voditelja Odjela tehničko-uslužnih poslova o nastalom kvaru i u dogовору с njim postavlja zahtjev за popravkom medicinskih uređaja Odjelu nabave, skladišta i naplate potraživanja.

Obavlještavanje voditelja Odjela tehničko-uslužnih poslova o nastalom kvaru nije potreban ukoliko je pri nabavi uređaja njegov servis/popravak osiguran bez dodatne financijske naknade od strane proizvođača/dobavljača.

Nakon izvršenog popravka – serviser upisuje podatke o izvršenom u obrazac br. 2. Karton servisa/popravaka uređaja koji mu se prilaže uz uređaj pri dolasku na odjel.

U slučaju da se uređaj šalje na popravak izvan ustanove – pratećoj dokumentaciji treba priložiti obrazac br. 2. Karton servisa/popravaka uređaja koji će se vratiti ispunjen **zajedno** s uređajem za što je odgovorna osoba iz Odjela tehničko-uslužnih poslova koja je isporučila/preuzela uređaj za popravak.

Upis podataka o izvršenom popravku unosi se u stupce: datum popravka, opis popravka i potpis servisera, uz obavezan potpis osobe koja je bila prisutna na popravku (stupac kontrolirao), u istom retku gdje je opisan kvar uređaja.

## **4. SREDSTVA I METODE**

Dokumentiranje medicinskih uređaja i opreme u Specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice, te njihovog održavanja putem obrasca, te tehnička i ekomska analiza održavanja, arhiviranje dokumentacije.

## **5. TEHNIČKA I EKONOMSKA ANALIZA ODRŽAVANJA MEDICINSKIH UREĐAJA**

Voditelj Odjela tehničko-uslužnih poslova zadužuje se kvartalno obaviti analizu održavanja medicinske opreme s tehničkog aspekta (isplativost daljnog održavanja) daje prijedlog za rashod u konzultaciji s voditeljem Odjela, a na temelju primljene ekomske analize koju priprema Odjel nabave, skladišta i naplate potraživanja (dostavlja podatke Voditelju tehničko-uslužnih poslova – do 15-tog u mjesecu po proteku razdoblja-kvartal).

## **6. ARHIVIRANJE DOKUMENTACIJE**

Tehnička dokumentacija nalazi se uz aparate na radilištima, a finansijska dokumentacija (ulazni račun, radni nalog, zapisnici, otpremnice, finansijska jamstva (zadužnice, bankovna jamstva) u Odjelu ekonomsko-finansijskih poslova.

*Procedura pod brojem 04-1565/2-2017. od 17.10.2017. godine stavlja se van snage.*

*Procedura održavanja medicinske opreme broj: 04-1813/6-2023. od 30.10.2023. godine primjenjuje se od 01.11.2023. godine i ista će biti objavljena na web i intranet stranicama Bolnice.*

## **7. OBRASCI/ZAPISI (u privitku)**

Karton uređaja – Obrazac 1.

Karton servisa/popravaka uređaja – Obrazac 2.

Redovno održavanje/čišćenje uređaja – Obrazac 3.

Ravnatelj:

Denis Kovačić, dr. med. spec.



**SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU VARAŽDINSKE TOPICE**

**OBRAZAC 1.**

**KARTON MEDICINSKIH UREĐAJA**

Broj strojnog kartona: \_\_\_\_\_

|  |                          |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------|--|
| NAZIV MEDICINSKOG UREĐAJA<br>ILI OPREME: |                          | LOKACIJA:                    |  |
| PROIZVOĐAČ:                              |                          | GODINA PROIZVODNJE/NABAVE:   |  |
| Priključni napon (V):                    | Nazivna struja faze (A): | Nazivna djelatna snaga (kW)  |  |
| Namjena:                                 |                          |                              |  |
| Tip uređaja:                             | Inventarni broj:         | Tvornički broj/serijski broj |  |
| Upute za održavanje:                     |                          |                              |  |
| Napomena:                                |                          |                              |  |

**SPECIALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU  
REHABILITACIJU  
VARAŽDINSKE TOPICE**

KARTON POPRAVAKA MEDICINSKIH UREĐAJA (SERVISI)

OBRAZAC 2.

Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice

**OBRAZAC 3.**

## **REDOVNO ODRŽAVANJE/ČIŠĆENJE UREĐAJA**

**Broj kartona:** \_\_\_\_\_

**Naziv uređaja:** \_\_\_\_\_

