**УПРАВЛЕНИЕ И ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ**

**Первоначальный отчет**

**Персональная информация**

Имя：

Страна：

Организация：

Должность в настоящее время：

E-mail：

* Мы будем связываться с Вами по этому email адресу. Пожалуйста, укажите адрес,

который вы обычно используете, чтобы вы могли оперативно отвечать нам.

**Примечание 1：**

Каждый участник должен будет сделать презентацию на 10-15 мин на основании данного отчета.

**Примечание 2：**

Цель подготовки и презентации данного отчета заключается в том, чтобы дать возможность участникам понять положение дел и проблемы друг друга, тем самым сделав тренинг более эффективным и плодотворным.

**Примечание 3：**

Рекомендуется использовать визуальные средства, как **Microsoft Power Point®, для презентации.**

<Содержание>

1. Расскажите об общих условиях в вашей стране.

(Примечание: Эту часть **достаточно объяснить кратко**. )

2. Опишите общее положение дел со здравоохранением и ситуацию с медициной.

(например, национальные стратегии, организационная структура учреждений здравоохранения, включая Министерство здравоохранения, основные системы, связанные с медициной, включая схемы страхования, основные болезни и медицинские услуги, количество больниц, медицинских сотрудников, другие сопутствующие системы и т.д.)

3. Нарисуйте, пожалуйста, схему вашей организации и напишите названия отделов (подразделений). Кроме того, добавьте на схему количество сотрудников в каждом отделении (подразделении).

4. Информация о больнице

Опишите, как устроена структура управления в вашей больнице.

Если вы работаете в Министерстве здравоохранения и другом учреждении (например, в образовательном учреждении и т.д.), пропустите этот пункт.

|  |  |
| --- | --- |
| В чьей собственности |  |
| Название больницы |  |
| Зона обслуживания |  |
| Количество обслуживаемого населения (по оценкам) |  |
| Количество сотрудников(чел.) | Врачи |  |
| Медсестры |  |
| Биомедицинский персонал (инженеры или технологи) |  |
| Количество коек |  |
| Количество стационарных пациентов в месяц (чел.) |  |
| Количество амбулаторных пациентов в день (чел.) |  |
| Количество родов в месяц (чел.) |  |
| Кол-во операций в месяц | Общая анестезия |  |
| Местная анестезия |  |

Доходы и расходы больницы (в год)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Доходы | Центральное правительство |  |
| Местное правительство |  |
| Дополнительная плата со стороны пациентов |  |
| Другое |  |
| Итого доходы |  |
| Расходы | Управление |  |
| Техническое обслуживание |  |
| Приобретение медицинского оборудования |  |
| Запасные части, расходные материалы для медицинского оборудования |  |
| Договоры на обслуживание медицинского оборудования, управление оборудованием (аутсорсинг)  |  |
| Итого расходов |  |

Информация об оснащении

Медицинские газы

|  |  |
| --- | --- |
| Центральная система газопроводов  | (a) Да, доступна на всей территории (b) Да, но есть только на части территории. (c) Нет |
| Система производства медицинского кислорода | Покупка через производителя кислорода | (a) Жидкий (бестарное хранение жидкости) (b) Газовый (в баллонах) |
| Имеется собственная система производства кислорода |  |
| Индивидуальное использование кислородного концентратора /или баллона |  |
| Цвет кислородного баллона |  |
| Цвет системы кислородных трубопроводов |  |

5. Опишите, пожалуйста, закон, постановление кабинета министров и регламенты, касающиеся управления медицинским оборудованием, действующие в вашей стране.

6. Какой тип специального программного обеспечения используется в вашем учреждении/организации для управления медицинским оборудованием? (инвентаризация медицинского оборудования)

7\*. Опишите, пожалуйста, **проблемы и сложности в области управления медицинским оборудованием**.

(Примечание: Перечислите 5 проблем, используя маркированные пункты)

8\*. Опишите, пожалуйста, **основные причины неисправностей или поломок** медицинского оборудования.

(Примечание: Перечислите 3 проблемы, используя маркированные пункты)

*
*
*

9. Опишите, пожалуйста, основное японское медицинское оборудование, которое используется в вашей стране.

Примечание: Укажите название оборудования, производителя и модель.

10. Прикрепите список медицинского оборудования, используемого в вашем учреждении.

(Примечание: прикрепить фото и список)

11. Опишите, пожалуйста, какой тип анализаторов и контролеров используется в вашем учреждении для контроля медицинского оборудования.

12. Укажите, пожалуйста, название и количество медицинского оборудования, которое в настоящее время вышло из строя, какие там имеются неисправности, а также каковы причины данных неисправностей.

(Пример ответа: Аппарат УЗИ / неисправность с датчиком (зонд) / Пользователь уронил датчик на пол)

13. Опишите, пожалуйста, обслуживанием какого типа медицинского оборудования вы чаще всего занимаетесь.

(Примечание: Перечислите 3 медицинских устройства, используя маркированные пункты.)

*
*

14\*. Какая тема в этом обучающем курсе для вас наиболее интересна?

15\*. Какую проблему вы бы больше всего хотели решить в вашей организации?

(1) В рамках своей зоны ответственности

(2) На уровне страны

\*Примечание:

В ходе данного курса обучения мы бы хотели поделиться с вами методами решения проблем, советами и идеями, как можно улучшить ныненшнюю ситуацию.

Мы надеемся, что вы сможете принять участие в данном курсе, имея конкретную цель, с учетом проблем и задач вашей организации.

В связи с этим просим вас обратить особое внимание в вашем отчете на важные пункты, перечисленные ниже.

**“Важные пункты, на которых следует сконцентрировать внимание: 7, 8, 14 и 15** “

Благодарим вас за содействие.