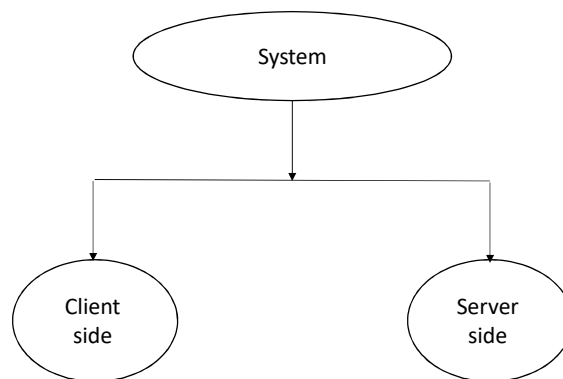


Maintenace System

اداره الصيانة والتجهيزات

Maintenace System

Divided into two parts



تسجيل الدخول



User اسم المستخدم

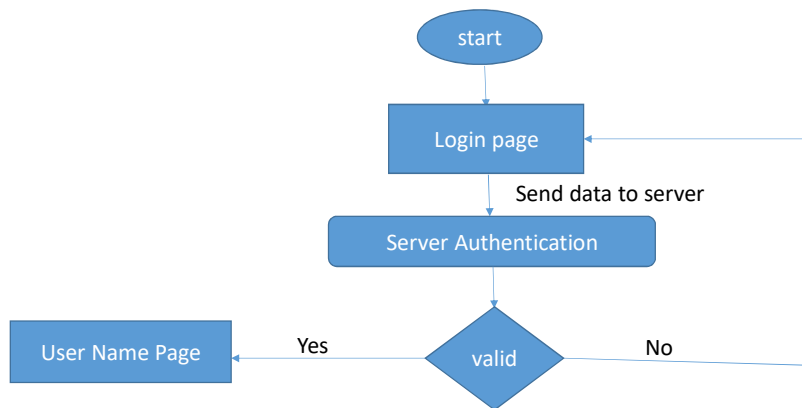
Password كلمة المرور

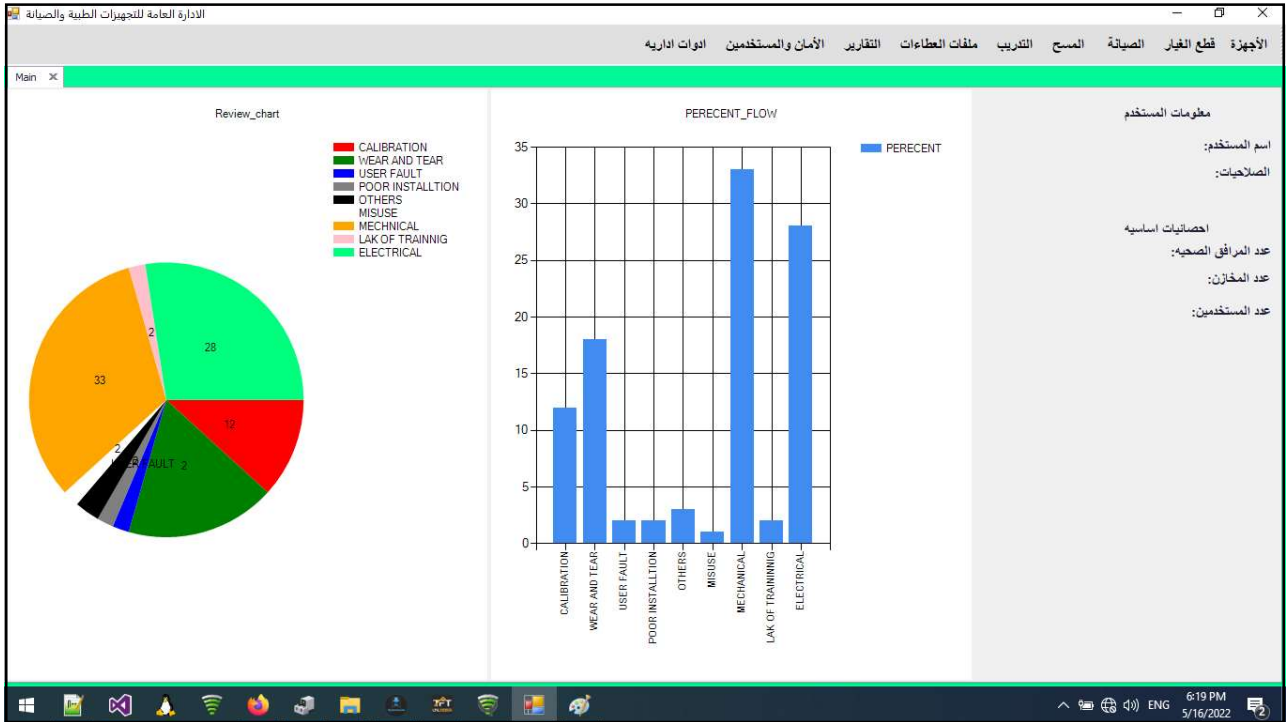


وزارة الصحة العامة والسكان
الإدارة العامة
للتجهيزات الطبية والصيانة

الخاء
دخول

جميع الحقوق محفوظة لدى وزارة الصحة العامة والسكان





الشاشة الرئيسية

- تقوم هذه الشاشة بعرض اسم المستخدم وصلاحيته وتعرض احصائيات بعدد المخازن وعدد المرافق وعدد المستخدمين ورسوم بيانية لحالة الأجهزة ولا تظهر لجميع المستخدمين وانما يتم منحها من قبل المدير او المخول له بذلك.
- وأيضا تظهر شريط النوافذ المفتوحة وهو شريط يظهر كل النوافذ المفتوحة حاليا مع إمكانية التنقل فيما بينها باستخدام الماوس او عن طريق لوحة المفاتيح عن طريق استخدام الاختصار Ctrl + Tab

الأجهزة قطع الغيار الصيانة المسح والتدريب ملفات العطاءات التقارير الأمان والمستخدمين الدوات اداريه

Main شاشة المخازن مسح و تقييم التجهيزات الطبية

مسح و تقييم التجهيزات الطبية

نوع الجهاز Type Of Organization اسم الجهاز Name Of The Organization صناعة القيمة Directorate المديريه امانة العاصمة Governorate المنطقة Governorate

رقم التسلسلي Serial Number الموديل Model Anesthesia Machine with Ventilator اسم الجهاز Device Name Operation Theater rooms - تعليمات Room Department Center

الوكيل المحلي Local Agent بلد المنشأ Country Of Origin الشركة المصنعة Manufacturer Company :Accessories Consumables

رقم التوصل مع الوكيل Numbers Con For Agent تاريخ الصنع Manufacturer Date Warehouse No-رقم المخزن Price-السعر Equipment Class

5/16/2022 رقم التوريد المعزني Supply Document No. سند التوريد المعزني Supply Document مانح Grantor

5/16/2022 5/16/2022 فترة ضمان الصيانة من Warranty Period From ضمان صيانة وتشغيل الجهاز Device Warranty Contract تاريخ تركيب وتشغيل الجهاز Installation and commissioning Date

5/16/2022 تاريخ توقف الجهاز Malfunction Date اذيات توقف الجهاز عن العمل Cause Of Device Malfunction ☒ يعمل Working. ☐ لا يعمل Not Working

Spare Part Name Description PART CODE Qty Add

Spare part name	desc	code_no	Qty

تقييم حالة الجهاز Device Evaluation

اللاحظات والتوصيات الخاصة بالجهاز Notes And Recommendations

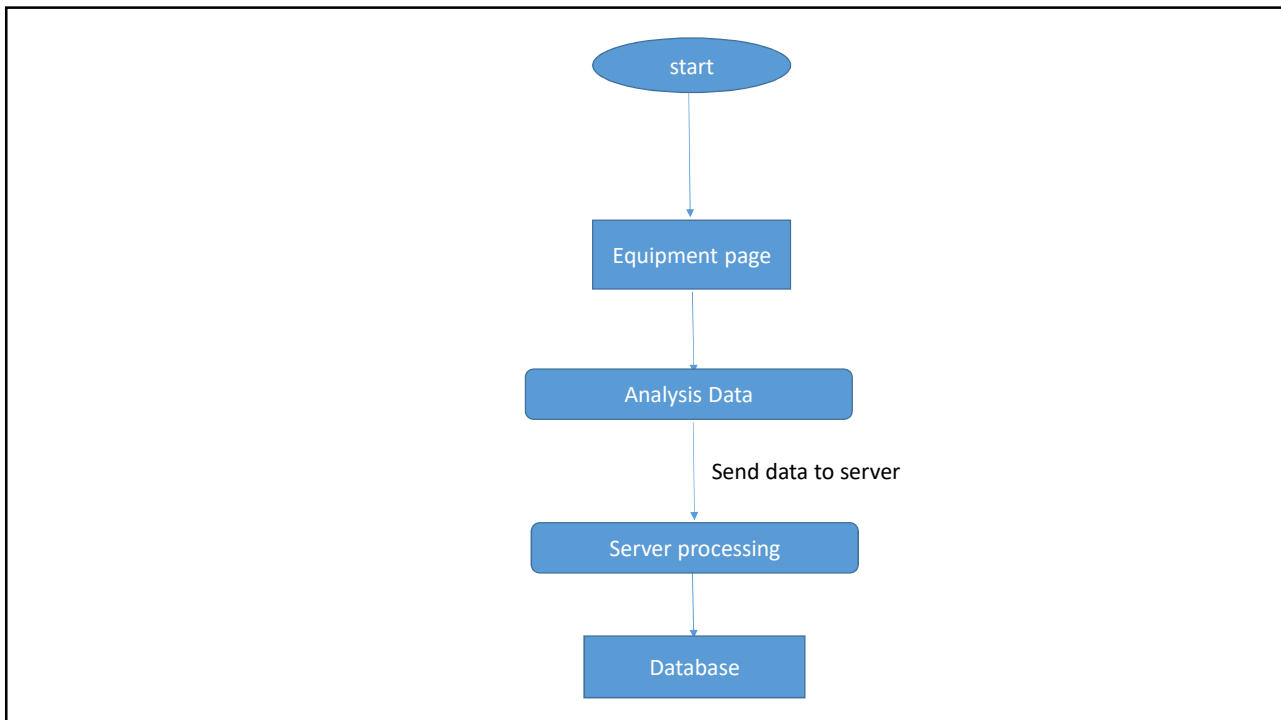
إرفاق او عرض صور الوثائق Attach or view docs -

إدخال تعديل يفتح حذف طباعة خروج

6:22 PM 5/16/2022 ENG

شاشه مسح وتقييم التجهيزات الطبية

- تقوم هذه الواجهة بإدخال البيانات التالية: اسم الجهاز / المحافظة / المديرية / الغرفة او القسم / السعر / اسم الجهة ونوعها / الشركة المصنعة / الموديل / الرقم التسلسلي / سنة الصنع / رقم امر الشراء / تاريخ امر الشراء / تاريخ التوريد / نتيجة الفحص والمطابقة / توابع الجهاز / الية التوريد / رقم التوريد / الجهة الموردة / المستشفى المورد الية / التشغيل والتدريب / تاريخ التشغيل / القسم المشغل فيه الجهاز / الشركة الوكيله / ارقام التواصل .. الخ



الأجهزة قطع الغيار الصيانة المسح التدريب ملفات العطاءات التقارير الأمان والمستخدمين أدوات إدارية

Main شاشة المخازن مسح و تقييم التجهيزات الخدمية

مسح و تقييم التجهيزات الخدمية

نوع الجهة Type Of Organization	اسم الجهة Name Of The Organization	منطقة الخدمة Service Area	المديرية Directorate	إمارة العاصمة Capital Emirate	المحافظة Governorate
الرقم التسلسلي Serial Number	النموذج / Model	اسم الآلة MachineName	الغرفة / القسم Room	الغرفة / القسم Room	الغرفة / القسم Room
الوكيل المحلي Local Agent	بلد المنشأ Country Of Origin	شركة المصنع Manufacturer Company	ملحقات الآلة Accessories Machine	ملحقات الآلة Accessories Machine	ملحقات الآلة Accessories Machine
رقم الآلة Numbers Con For Agent	تاريخ المصنع Manufacturer Date	رقم المخزن-StoreNo	السعر-Price	الدرجة Add To	الدرجة Add To
5/16/2022	5/16/2022	رقم المورد المخزني Supply Document No	سند التوريد المخزني Supply Document	مبلغ Grantor	جهة المورد Governmental Supplier
5/16/2022	5/16/2022	فترة ضمان المصنع Warranty Period From	ضمان صيانة وتشغيل الآلة Machine Warranty	5/16/2022	تاريخ تركيب وتشغيل الآلة Installation and Machine Date
5/16/2022	5/16/2022	تاريخ توقف الآلة Malfunction Date	سبب توقف الآلة عن العمل Cause Of Machine Malfunction	<input checked="" type="checkbox"/> يعمل/Working	حالة الآلة Machine Condition
5/16/2022	5/16/2022	تاريخ توقف الآلة Malfunction Date	سبب توقف الآلة عن العمل Cause Of Machine Malfunction	<input type="checkbox"/> لا يعمل/Not Working	تقييم حالة الآلة Machine Evaluation

NO	Spare part name	desc	code_no	Qty

إرفاق أو عرض صور الوثائق
Attach or view docs -

الملاحظات والتوصيات الخاصة بالآلة
Notes And Recommendations

إدخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

6:23 PM 5/16/2022

شاشه مسح وتقييم التجهيزات الخدمية

- تقوم هذه الواجهة بإدخال البيانات التالية: اسم الجهاز / المحافظة / المديرية / الغرفة او القسم / السعر / اسم الجهة ونوعها / الشركة المصنعة / الموديل / الرقم التسلسلي / سنة الصنع / رقم امر الشراء / تاريخ امر الشراء / تاريخ التوريد / نتيجة الفحص والمطابقة / توابع الجهاز / الية التوريد / رقم التوريد / الجهة الموردة / المستشفى المورد الية / التشغيل والتدريب / تاريخ التشغيل / القسم المشغل فيه الجهاز / الشركة الوكيله / ارقام التواصل .. الخ

مسح و تقييم التجهيزات الطبية

المحافظة: Governorate
 المديرية: Directorate
 اسم الجهة: Name Of The Organization
 نوع الجهة: Type Of Organization
 الغرفة / القسم / المركز: Room / Department / Center
 اسم الجهاز: Device Name
 الموديل: Model
 صنف القيمة: Anesthesia Machine with Ven
 الشركة: Company
 Class: Accessories Consumable
 تاريخ تركيب وتشغيل الجهاز: Installation and commissioning Date
 حالة الجهاز: Working / Not Working
 تقيم حالة الجهاز: Device Evaluation

إضافة ملحقات الجهاز

PART CODE: Spare Part Name: Qty: Description: Add

part name	description	code_no	Qty

حذف تقرير موافق

رفاق أو عرض صور الوثائق Attach or view docs -

ملحقات وملاحظات إضافية للجهاز Notes And Recommendations

إدخال تعديل بحث حذف خروج

- هذه الشاشة المنبثقة تابعة لشاشة مسح التجهيزات الطبية والخدمية تقوم هذه الشاشة بإضافة ملحقات للأجهزة الطبية رقم الكود \ واسم الملحق \ والكمية \ ووصف متعلق بالملحق.

مسح و تقييم التجهيزات الطبية

المحافظة: Governorate
 المديرية: Directorate
 اسم الجهاز: Device Name
 اسم الجهاز القديم: Name Of The Organization
 نوع الجهاز: Type Of Organization
 رقم التسلسل: Serial Number
 الموديل / Model: Model
 الشركة المصنعة: Manufacturer Company
 فئة المعدات: Equipment Class
 تاريخ تركيب وتشغيل الجهاز: Installation and commissioning Date
 حالة الجهاز: Device Condition
 تقييم حالة الجهاز: Device Evaluation
 ملحقات الجهاز: Accessories Consumables
 المورد: Supplier
 الجهة الموردة: Governmental
 تاريخ توقف الجهاز: Malfunction Date
 أسباب توقف الجهاز عن العمل: Of Device Malfunction
 الملاحظات والتوصيات الخاصة بالجهاز: Notes And Recommendations

ارفاق مستندات

نوع المستند: نوع المستند

رفع

حذف

خروج

ارفاق او عرض صور الوثائق
Attach or view docs -

خروج

حذف

بحث

تعديل

ادخال

- تقوم هذه الواجهة بأضافة وارفاف مستندات الخاصه بالاجهزه وملحقاتها.

مسح و تقييم التجهيزات الطبية

المستطلة : Governmental
الفرع : Depart
Center
blests
الجهة :
plier
Date
Addition

نوع الجهاز : Type Of Apparatus
اسم الجهاز : Name Of The Apparatus
صنعاء القديمة : صنعاء القديمة
المدنية : Discontinued
امانة العاصمة : Aمانة العاصمة

شاشة البحث : البحث

البحث بواسطة : Anesthesia Machine w
Operation Threater ro
Health - Unite
صنعاء القديمة
امانة العاصمة
Equipment

عدد النتائج : 0

خروج حذف بحث تعديل ادخال

شاشه البحث

- تقوم هذه الواجهة بعملية البحث عن جميع البيانات الخاصة بالأجهزة بحيث يقوم المستخدم باختيار المعطيات المراد البحث عنها عن طريق القوائم المنسدلة المعدة مسبقاً او عن طريق كتابه نص معين في مربع النص الذي سيقوم بالبحث والفرز لنتائج البحث وفق النص المدخل ويستطيع طباعه النتائج وأيضا الضغط سجل معين بزر الماوس الأيمن نقرتين الذي يمكن المستخدم من الذهاب الى الواجهة الخاصة لهذا السجل مما يسهل على المستخدم الولوج الى الشاشات بسلاسة وسهولة وتنفيذ العمليات الذي يريد من تعديل وطباعه .. الخ

ادراج المعلومات الاساسيه

الإدارة العامة للتجهيزات الطبية والصيانة

EQUIPMENT BASIC INFORMATION
المعلومات الأساسية للأجهزة

موقع الجهاز (ادارة/قسم/طابق/غرفة)
Floor
Room

Type: Medical
Inventory No:
Modul No:
Serial No:

Serial No:
Location Type:
Location:
Manufacturer:

Installation Date: Saturday, November 20, 2021
Unit Age: Year
Age Class:

☐ working
☐ Not working
☐ Needs parts
☐ Scraping
☐ New recived

JOB NO:
DATE:

رقم طلبه الشراء
رقم شهادة الأتلاف
رقم شهادة الاستلام

☐ Operating manual
☐ Service manual
☐ Spare part list

PRIORITY:
☐ Maint warranty
☐ work shop
☐ Maint contract

Unit Price:
Current Price:

FROM: TO: FROM: TO:

محليه
أجنبيه

رقم العقد

NOTES

NEW RECORD SAVE DELETE SEARCH CANCEL UPDATE EXIT

USER:

- رقم طلب الخدمة / اسم الجهاز / الشركة المصنعة / الموديل / الرقم التسلسلي / سنة الصنع / رقم امر الشراء / تاريخ امر الشراء / تاريخ التوريد / نتيجة الفحص والمطابقة / توابع الجهاز / الية التوريد / رقم التوريد / الجهة الموردة / المستشفى المورد الية / التشغيل والتدريب / تاريخ التشغيل / القسم المشغل فيه الجهاز / الشركة الوكيله / ارقام التواصل

الادارة العامة للتجهيزات الطبية والصيانة

الأجهزة قطع الغيار الصيانة المسح التدريب ملفات العطاءات التقارير الأمان والمستخدمين أدوات اداريه

Main قطع الغيار

شاشه قطع الغيار

PART CODE

Qty

Shelf No

Spare Part Name

Description

Warehouse No

part name	description	code_no	Qty	Store No	Shelf No

خروج حذف بحث تعديل ادخال

6:21 PM 5/16/2022 ENG

شاشه قطع الغيار

- تقوم هذه الواجهة بإدخال البيانات التالية: / اسم القطعة / رقم القطعة / اسم الجهاز / اسم الشركة المصنعة / الموديل / الية التوريد / رقم امر الشراء / رقم سند التوريد / تاريخ التوريد وحفظها بقاعده البيانات مما يسهل عملية البحث عن قطع وأيضا استخراج تقرير مفصل بعدد القطع المتوفرة ونستطيع فرز القطع على حسب البلد المصنع وكل قطعه مربوطه برقم امر الشراء مما يمكننا بمعرفه متى تم شرائها ومتى تمت توريدها وما الى ذلك .

- تقوم هذه الواجهة بإدخال البيانات التالية :
الاسم الأول / اللقب / اسم المستخدم / حاله الحساب / اسم الجهة / مجموعه المستخدم / الصلاحيه.

إضافة مستخدم

الاسم الأول First Name

اللقب Last Name

كلمه المرور Password

اسم المستخدم User Name

مجموعه المستخدم Group Users

الصلاحيه Privilege

حاله الحساب Status

إدخال تعديل حذف خروج

تقوم هذه الواجهة بتمكين المستخدم من تغيير كلمة المرور الخاصة به عن طريق كتابته كلمة المرور الحالية ومن ثم كتابته كلمة المرور الجديدة وتأكيدها.



تغيير كلمة المرور

Current Password كلمة المرور الحالية

New Password كلمة المرور الجديدة

Confirm New Password تأكيد كلمة المرور



عرض المستخدمين

قائمة المستخدمين

Id	First Name	Last Name	User Name	Statuses	Privilege

الادارة العامة للتجهيزات الطبية والصيانة

الأجهزة قطع الغيار الصيانة المسح الترتيب ملفات العطاءات التقارير الأمان والمستخدمين أدوات إدارية

Main X شاشة المخازن X

شاشة المخازن

المحافظة المديرية نوع المخزن رقم المخزن

اسم المخزن العنوان أمين المخزن الهاتف ملاحظات

المحافظة	المديرية	رقم المخزن	نوع المخزن	اسم المخزن	العنوان	أمين المخزن	الهاتف	ملاحظات

خروج حذف بحث تعديل إدخال

6:22 PM 5/16/2022 ENG

شاشة المخازن

- تقوم هذه الواجهة بإدخال البيانات التالية: المحافظة \ المديرية \ رقم المخزن \ نوع المخزن \ اسم المخزن \ العنوان \ أمين المخزن \ الهاتف \ ملاحظات .

شاشة ترميز القطع Spare Parts Coding شاشة ترميز القطع

Name Of WareHouse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GROP CODE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PART CODE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
اسم الجهاز Device Name	<input type="text"/>	
MODEL NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MANUFACTURE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MINIMUM ORDER QUANTITY	<input type="text"/>	
PART CARD NO	<input type="text"/>	
LOCATION IN STORE	<input type="text"/>	

PART CODE

Perviu Record

Next Record

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

نموذج طلب خدمة وصيانته Work request نموذج طلب خدمة وصيانته

Inventory No	<input type="text"/>	Ecri - No	<input type="text"/>	Name Of The Organization	<input type="text"/>	اسم الصنف المطلوب	<input type="text"/>	رقم الطلب	<input type="text"/>
Modual No	<input type="text"/>	Type of health facility	<input type="text"/>	Type Of Organization	<input type="text"/>	الكمية	<input type="text"/>	تاريخ الطلب	<input type="text"/>
Serial No	<input type="text"/>	Health facility name	<input type="text"/>	Type Of Service	<input type="text"/>	سبب الطلب	<input type="text"/>	تأكيد الطلب	<input type="text"/>
Priority	<input type="text"/>	Manufacturer	<input type="text"/>						6/11/2023

Type - النوع Medical - طبي

Job No

Job Date 6/11/2023

آخر تاريخ لانتهااء الكفاله ☐

الشركة الكفيله

REQUESTED JOB ☐ Repair ☐ Check ☐ Operation ☐ Call ☐ Training ☐ Other

The executing authority - الجهة المنفذه للطلب ☐ عبر الجهة الطائبة ☐ عبر الوزارة ☐ عبر المحافظة ☐ عبر جهة ماتهة ☐ عبر الشركة الوكيله

Service Requested

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

شاشه طلب خدمة وصيانه

- تقوم هذه الواجهه بادخال البيانات التاليه : - اسم الجهة طالبة الخدمة / نوع الخدمة المطلوبة / رقم طلب الخدمة / تاريخ الطلب / اسم الصنف المطلوب / الكمية / سبب الطلب / تأكيد الطلب / الموافقة على الطلب / الية التنفيذ / اسم الجهة المنفذة / تاريخ التنفيذ

طلبات الخدمة غير المنجزة

Orders Of The Service Is Not Achieved

طلبات الخدمة غير المنجزة

نوع طلب الخدمة ☐ منجزة ☐ غير منجزة

Unit Name	unitNo	الجهة طالبة الخدمة	الجهة المسؤولة عن الخدمة	رقم نموذج العمل	مكتمل	Done	WarrSP	Order No	محل الطلب
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

خروج طباعة حذف بحث تفعيل اذخال

frm_Calibration

شاشة المعايرة

رقم طلب الخدمة Service Order No	اسم الجهة الطالبة Organization Order Name	تاريخ الطلب Date Order
اسم الجهة المنفذ Organization Execute Name	اسم المستخدم المنفذ للخدمة Service Execute User Name	رقم كود المستخدم User Code

الرقم التسلسلي Serial No	التركة المصنعة Manufacturer Company	تاريخ بدء التنفيذ Start Execute Date	اسم الجهاز Equipment Name	الغرفة/القسم/مركز Section/Room	الموديل Model
تقرير المعايرة Report Calibration	نتيجة المعايرة Result Calibration	أرفق أي عرض صور الوثائق			
ملاحظات Notes	التوصيات Recommendations				

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

شاشة المعايرة

- تقوم هذه الواجهة بإدخال البيانات التالية:
- رقم طلب الخدمة / اسم الجهة الطالبة / تاريخ الطلب / اسم الجهة المنفذة / اسم المستخدم المنفذ للخدمة / رقم كود المستخدم / اسم الجهاز / الشركة المصنعة / الموديل / الرقم التسلسلي / تاريخ بدء التنفيذ / تقرير المعايرة / نتيجة المعايرة / التوصيات / المستندات المرفقة / ملاحظات.
- قبول واستلام الجهاز في معمل المعايرة
- عمل نموذج استلام بالجهاز
- إجراءات ما بعد الاستلام
- إجراء قطع رسوم المعايرة
- إجراءات المعايرة
- إجراءات إذا ما كان الجهاز يحتاج إلى صيانة
- المعايرة بعد إجراء الصيانة
- إجراءات بعد المعايرة
- إجراءات التسليم

- قبول واستلام الجهاز في معمل المعايرة
- مذكرة من طالبي الخدمة
- اصدار تصريح دخول صادر من إدارة المعايرة وضبط الجودة
- اجراءات الفحص المبدئي
- اذا كان الجهاز يعمل ويحتاج الى معايرة
- اجراء قطع رسوم المعايرة
- تحدد قائمة بأسعار خدمات المعايرة لكل الأجهزة
- يقوم القائم باستلام الجهاز بتحديد الأجهزة والرسوم الواجب دفعها
- يقوم المستفيد بدفع الرسوم بسند رسمي
- يقوم المستفيد بتسليم السند مع الأجهزة للمختص في معمل المعايرة

- استلام بالجهاز
- عمل نموذج استمارة استلام مبين فيها الآتي
- رقم الاستمارة
- وقت وتاريخ الاستلام
- رقم السند والمبلغ وتاريخه
- المرفق الصحي
- المديرية
- المحافظة
- اسم الجهاز
- الموديل
- الرقم التسلسلي
- وصف المشكلة (المراد معايرته بسببها) بحسب افادة المستفيد
- حالة الجهاز (يعمل أو لا يعمل)
- ملحقات الجهاز وحالته (يعمل أو لا يعمل)
- اسم المستلم مع التوقيع
- اسم المستفيد مع التوقيع

نموذج العمل

Job Form

نموذج العمل

Inventory No - رقم الجرد	Device Name - اسم الجهاز
Model No	Type of health facility - نوع المرفق
Serial No	Health facility name - اسم المرفق
Priority	Manufacturer - المصنع

نموذج المعلومات الأساسية للعمل | التقرير الفني ونوع العمل | القطع المستخدمة | ENG & TECH & QC

JOB NO	JOB LOCATION	REQUEST NO
JOB DATE 6/11/2023	GROUP/WORKSHOP	REQUEST DATE 6/11/2023
JOB REQUEST BY	الشركة الكفيلة للجهاز	
INCLUDED ITEMS		
NO INCLUDED ITEMS	Approved BY Head Of Contract	
RECEIVED BY	DATE 6/11/2023	
SERVICE REQUESTED	طباعة النموذج	

مخاطبة الشركة

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

نموذج العمل

Job Form

نموذج العمل

Inventory No - رقم الجرد	Device Name - اسم الجهاز
Model No	Type of health facility - نوع المرفق
Serial No	Health facility name - اسم المرفق
Priority	Manufacturer - المصنع

نموذج المعلومات الأساسية للعمل | التقرير الفني ونوع العمل | القطع المستخدمة | ENG & TECH & QC

التقرير الفني	امر الشراء	Pruching Date - تاريخ طلب الشراء
INCLUDED ITEMS	PURCHING ORDER	Request Purch 6/11/2023
العمل المنجز	Request date part	Receive date part
INCLUDED ITEMS	6/11/2023	6/11/2023

Tech.jobType - نوع العمل

☐ صيانه طارئة
 ☐ صيانه اصلاحية
 ☐ صيانه وقائية
 ☐ تركيب وتشغيل
 ☐ تدريب
 ☐ معايرة
 ☐ تجهيزات
 ☐ اخرى

Reason - المصبات

☐ كهربائي
 ☐ سوء استخدام
 ☐ خطأ المستخدم
 ☐ تعلق Hardware
 ☐ Software

Device Evaluation - تقييم حالة الجهاز

اسم المهندس الفني
 Health facility name
 اسم مستخدم الجهاز

التوصيات والملاحظات

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

نموذج العمل

Job Form نموذج العمل

Inventory No - رقم الجرد

Model No

Serial No

Priority

Device Name - اسم الجهاز

Type of health facility - نوع المرفق

Health facility name - اسم المرفق

Manufactur - المصنع

القطع المستخدمة ENG & TECH & QC

التقرير الفني ونوع العمل

نموذج المعلومات الأساسية للعمل

From - من 6/11/2023 To - الى 6/11/2023

DATE - التاريخ

JOB NO

NO	PART CODE	GROUP NAME	PART Name	QTR	UNIT Price	TOTAL PRICE	Notes

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

نموذج العمل

Job Form نموذج العمل

Inventory No - رقم الجرد

Model No

Serial No

Priority

Device Name - اسم الجهاز

Type of health facility - نوع المرفق

Health facility name - اسم المرفق

Manufactur - المصنع

القطع المستخدمة ENG & TECH & QC

التقرير الفني ونوع العمل

نموذج المعلومات الأساسية للعمل

ENG/TECH NAME

WORK TIME

POINT

TRANS TIME

DONE ☐

FAINAL DATE 6/11/2023

APPROV BY G/S.V. ☐

DATE 6/11/2023

COLLECTED BY

DATE 6/11/2023

QUALITY CONTROL NOTES

HEAD OF QC

DATE 6/11/2023

STATUS REQUEST FROM ☐ REDY ☐ NOT REDY ☐ SCRAPED

REASON

SAVE شهادة الاخراج من الخدمة

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

شاشته نموذج العمل

- تتكون هذه الواجهة من اربع تبويبات خاصة بنموذج العمل تقوم هذه الواجهه بإدخال البيانات التالية:

اسم الجهاز \ نوع المرفق \ اسم المرفق \ المصنع \ رقم الجرد \ الموديل \ ارقم التسلسلي \ رقم العمل \ تاريخ العمل \ موقع العمل \ رقم الطلب \ تاريخ الطلب \ الجهة الطالبة \ الجهة المنفذه \ الشركه الكفيله \ بداية تاريخ العقد \ التقرير الفني \ العمل المنجز \ امر الشراء \ الجهة المورد \ تاريخ طلب الشراء \ تاريخ طلب القطع \ تاريخ استلام القطع \ نوع العمل \ المسببات \ تقييم حاله الجهاز \ الجهة المنفذه للخدمه \ اسم مستخدم الجهاز \ تقييم حاله الجهاز \ اسم المهندس الفني المنفذ للخدمه \ التويات والملاحظات .

اوقت العمل \ النقطه \ الوقت المحدد لانجاز العمل \ تاريخ الانتهاء \ ملاحظات مراقبة الجودة \ تاريخ ملاحظه مراقبه الجوده \ حالات الطلبات \ ويوجد فيها زر لاطهار شاشته شهاده اخراج من الخدمه.

شاشته توريد الأجهزة

توريد الأجهزة للمخازن

اسم المخزن	Store Name	رقم المخزن	Store No	الجهة	Organization
المحافظة	Governorate	اسم الجهاز	Device Name	النموذج	Model
الكمية	Qty	الجهة المورد	Supplier	الوكيل المحلي	Local Agent
رقم امر الشراء	Pay no	نوع الشراء	Pay Type	مدير المخزن	Store Manager
اسم المخزن	Store Keeper				

الخروج حذف بحث تعديل ادخال

شاشة توريد الأجهزة للمخازن

- تقوم هذه الواجهة بإدخال البيانات التالية: المحافظة \ رقم المخزن
\ اسم المخزن \ اسم الجهاز \ الموديل \ الكمية \ الجهة الموردة \ الوكيل المحلي \ رقم امر
الشراء \ نوع الشراء \ امين المخزن \ مدير المخزن .

شهادة تركيب وتشغيل للأجهزة الطبية

Installation Operation Certificate For Medical EQUIPMENT

رقم الشهادة Certificate No:

تاريخ الشهادة Certificate Date: 6/11/2023

اسم المرفق Health facility name:

نوع المرفق Type of health facility:

مستلم الكتلوجات في المديرية

تشهد نحن المذكورين (بشأن بعلامة صح الى ما تم تنفيذه)

☐ أنه قد تم تركيب وتشغيل الجهاز /الأجهزة المبين تفصيلها أدناه وفي المواقع إزاءها.

☐ أنه قد تم تدريب العاملين على استخدام الأجهزة (ترفق وثائق التدريب معززة بأسماء المتدربين).

☐ أنه قد تم استلام كاتالوجات التشغيل والصيانة وقوائم قطع الغيار (تسلم نسخته أصليه منها لمديرية لإدارة صيانة الأجهزة الطبية وتحدد موقع نسخة كل جهاز في المواقع).

☐ أنه قد تم تقديم تعهد خطي ومصدق حسب الأصول بتركيب وتشغيل الجهاز /الأجهزة في المواقع التي تحددها وزارة الصحة (لعدم تحديد أو تجهيز موقع لها - ترفق صورته طبق الأصل من التعهد).

رقم امر الصرف

رقم أمر الشراء

المناقصة

الجهة المنفذة او الداعمة

الشركة الموردة

العنوان

الموديل

الكمية

السعر بالدولار للوحدة

السعر بالريال للوحدة

أرقام التواصل

المسئول

تاريخ بداية ضمان الصيانة

تاريخ بداية نهاية الصيانة

تنفيذ الصيانه الوقائية خلال فترة الضمان

المسئول	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند
12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	المسئول	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند

No	المستودع	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند	رقم المسند	تاريخ المسند
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

مصادقة الادارة العامة للتجهيزات الطبية والصيانه

مصادقة مندوب المرفق

مصادقة الجهة الموردة

الاسم

التاريخ

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

البرنامج الزمني للصيانة الوقائية

البرنامج الزمني للصيانة الوقائية

الفرقة/القسم/مركز
Room/Department/Center: Operation Theater rooms - غرف العمليات

Health facility name - اسم المرفق:

Device Name - اسم الجهاز: Anesthesia Machine with Ventilator and monitor - جهاز مراقبة مريض - أنستيزيا

Year:

Form No:

Inventory NO	Location	Manufacture	Model	Serial No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Done

TOTAL-INVENTORY:

إدخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

نماذج عمل الصيانة الوقائية

P.P.M - JOB LIST

Health facility name - اسم المرفق:

Reference - الرقم المرجعي:

Type Maint - نوع الصيانة:

Device Name - اسم الجهاز:

Reference Date - التاريخ: 6/11/2023

الجهة المنفذة:

INVTY NO	Manufacture	Model No	Serial No	القسم /المركز	DONE	MF	TR	TNE	SCRAP	Warranty	PPM JOB NO	Work Time	وحدة الوقت	Trans Time	POINT

TOTAL-INVENTORY:

إدخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

بطاقة الأجهزة

Equipment History Card

Health Facility: Inventory Number:

Device Name - اسم الجهاز: CONTRACT COM: PPM.REF.NO:

Manufactur - المصنع: LAST RENEWAL AMOUNT:

MODEL: LAST RENEWAL DATE FROM: 6/11/2023 TO: 6/11/2023

SERIAL NO: CERTIFI RECIVE NO: DATE: 6/11/2023

LOCAL AGENT: AWARDEING NO: PRICE:

CONTRACT NO: DEPARTMENT: Operation Threater rooms - غرف التهديدات

START CONTRACT: 6/11/2023 DATE: 6/11/2023 FLOOR: ROOM:

Job No	Job Date	Maint Type	TECH REPORT	WORK	TRANS TIME	DOWN TIME	Done By Employee Name

TOTAL:

PPM Job No	Job Date	TECH REPORT	WORK	BY EMPLOYEE NAME

PARTS USED FINAL DATE: 6/11/2023 TOTAL COST: TOTAL PRICE:

no	part code	part name	QTY	U.P	TOTAL

DONE BY

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

شهادة أخراج جهاز من الخدمة

EQUIPMENT SCRAPING CERTIFICATE

Device Name - اسم الجهاز: Manufactur - المصنع: Inventory No:

Room/Department/Center: Model: Serial No:

استناداً لنموذج العمل اعلاه

نوصي نحن الموقعين اثناء بأخراج الجهاز أعلاه من الخدمة للأسباب التالية

SPARE PARTS ARE NOT AVAILABLE ☐ قطع الغيار غير متوفرة (محليا ولدى الشركة المصنعة) (وثق ذلك)

BEYOND ECONOMIC REPAIR ☐ لا جدوى اقتصادية من الاصلاح

VERY OLD AND PRODUCES POOR RESULT COMPARED TO ANEW EQUIPMENT ☐ قدم الجهاز وتلنى نتائجه مقارنة بالأجهزة الحديثة

NOT SAFE FOR USE ☐ عدم توفر شروط السلامة في استخدامه

التوصيات : ☐ بيع الجهاز بعد فك القطع ☐ إهداء الجهاز ☐ إتلاف الجهاز بعد فك القطع ☐ يستفاد من قطع الجهاز ☐ لا يستفاد من قطع الجهاز

STORE	NO	PART CODE	GROUP NAME	PART NAME	MODE NO	QTY	رقم مستند الإدخال	التاريخ	ملاحظات

أعضاء اللجنة :

اجراءات امين المستودع ☐ 6/11/2023

المهندس/الفني المختص ☐ 6/11/2023

رئيس القسم الفني /مسؤول الورشة الطبية ☐ 6/11/2023

مصادقة رئيس اللجنة ☐ 6/11/2023

مصادقة مدير اداره التجهيزات الطبية والصيابة ☐ 6/11/2023

APPROVED BY QC:

ادخال تعديل بحث حذف طباعة خروج

طلبية قطع غيار ومستهلكات

نوع الطلبية: ☐ البداية ☐ مخزون احتياطي ☐ مستلزمات أخرى ☐ قطع غيار للأصلاح جهاز معين ☐ أجهزة فحص وعدد

Request No: Request Condition: Health facility name - اسم المرفق: الجهة المنفذة:

Purch REQ. NO:

Inventory No: الموديل / Model: SERIAL: Job No: Date: 6/11/2023

Room/Department: Operation Threater rooms - غرف العمليات

Company: Manufactur - المصنع

Served By:

NO	PART CODE	PART NAME	PART NO	QTY	UNIT PRICE	TOTAL PRICE	الرصيد المستودع المركزي	الرصيد كل المستودعات

الشركات التي يمكن توفير القطع من خلالها

Com.	Code	Company Name	Fax No	Email

Request By: 6/11/2023

Head Of Dept: 6/11/2023

Qc Check: 6/11/2023

Head Of Pruch Dept: 6/11/2023

Closing DATE:

الغاء الطلبية لتوفر المواد ☐

استلام مواد الطلبية

PART RECEIVING

استلام مواد الطلبية

PURCH REQ.NO (MO): ORDER NO:

NO	PART CODE	COMPANY	UNIT PRICE	QTY	INVOICE NO	DATE	مده التسليم	مده التأخير	VOUCHER NO	DATE	NOTES	CHECK TRANS
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

أمين المستودع: 6/11/2023

لجنة الاستلام: 6/11/2023

مخاطبة الشركات بالمواد المفروضة وطباعة كتاب المخاطبة

تسجيل عطاءات - مناقصات الأجهزة وموادها

نوع العطاء : رقم العطاء : اسم العطاء : رقم المناقصة : تاريخ القرار :

رقم أمر الشراء : تاريخ أمر الشراء : رقم الملف : الخزنة : الرف :

اسم الشركة : العنوان والتواصل :

اسم الجهاز	الشركة الصانعة	بلد المنشأ	الموديل	السعر	الكمية	وقت التسليم	الوحدة	السعر
*								

حفظ

الشروط العطاء_ المناقصة الخاصة

شهادة حسن التنفيذ : نوع ضمان : شهادة الجودة :

ضمان الصيانة : توفير قطع الغيار لمدة : شهادة من الشركة المتهمة لفترة المطلوبة :

تركيب والتنغيل : ملاحظات التركيب والتنغيل : شهادة من الشركة المتهمة :

حذف السجل حذف

الشروط العطاء_ المناقصة العامة

ضمانة حسن التنفيذ : نوع ضمانة الصيانة :

ضمانة الصيانة : توفير قطع الغيار لمدة :

تركيب وتنغيل : ملاحظات التركيب والتنغيل :

حذف السجل تخزين

mainpartsENTRY

ادخال قطع الغيار Main Parts Entry

<input type="text"/>	اسم المرافق Utility Name	<input type="text"/>	المديرية Directorate	<input type="text"/>	نوع الطلب Order Type
<input type="text"/>	نوع المرافق Utility Type	<input type="text"/>	رقم المخزن Depository Number	<input type="text"/>	المحافظة Governorate
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	اسم المخزن Depository Name
<input type="text"/>	الرقم التسلسلي S / N	<input type="text"/>	النموذج Model	<input type="text"/>	اسم الجهاز Equipment Name
<input type="text"/>	الكمية Quantity	<input type="text"/>	رقم القطعة (المخول)	<input type="text"/>	اسم القطعة (المخول)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	سعر آخر شراء Last Price	<input type="text"/>	السعر الحالي Current Price
<input type="text"/>	سبب الشراء Reason of Purches	<input type="text"/>	المستخدم User	<input type="text"/>	تاريخ الطلب Order Date
<input type="text"/>	Purchasing Order	<input type="text"/>	تاريخ الانخال Entry Date	<input type="text"/>	مواصفات شراء Purches VIA

parts_Balance

أرصدة قطع الغيار Parts Balances

<input type="text"/>	اسم الجهاز Equipment Name	<input type="text"/>	رقم المخزن Depository No	<input type="text"/>	رقم الجهاز Equipment NO
----------------------	------------------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------------

الحد الأدنى	الرصيد المحجوز	الرصيد الحقيقي	إخراج	إدخال	آخر شراء	آخر سعر	الموقع	رقم الكارت	الكمية	اسم القطعة
*										

equipment_specifications

EQUIPMENT SPECIFICATIONS AND CONDITIONS

مواصفات الاجهزة وحالتها

اسم الجهاز
Equipment-Name

نوع الجهة
Type Of Organization

رقم العنصر
Item N.o

الكمية
Qty

المواصفات

الشروط الخاصة

الشروط العامة

	NO	SUB	SUB	TECHNICAL SPECIFICATION	MINIMUM MOH REQUIREMENTS	QTYBIDDER OFFER	QTY	NOTES
*								

NEW-RECORD

SAVE

DELETE

ENTER-QUERY

CANCEL UPDATE

NEXT-RECORD

EXIT

PRINT

تفاصيل الصيانة وقطع الغيار في قرار الترسية

عطاء - منافسة رقم: قرار رقم: اسم الشركة الصانعة:

أمر شراء رقم: اسم الجهاز: الموديل:

القائمة المسعرة لقطع الغيار

رقم العطاء بالمنافسة:

سعر صيانة الجهاز خلال ثمان سنوات			
السنة	الاسعار مع القطع	السعر بدون القطع	*

شروط التدريب والصيانة

التدريب على الصيانة:

فترة التدريب: ايام

صيانة الجهاز خلال:

نوعية الخدمة:

الصيانة الدورية:

☐ قيمة الفرامة 011، منظمة الجهاز خلال الفترة الاولى الايام

☐ قيمة الفرامة بعد الفترة الاولى الايام 003، من قيمة الجهاز

حفظ

LOCATION MANULES

مواقع كتالوجات الصيانة والتشغيل وقطع الغيار

الموقع

رقم الاسمارة	serial number	اسم الجهاز	الشركة الصانعة	الموديل	قطع الغيار	الصيانة	التشغيل	المستلم	الموظف
*									

طباعة

trainingRecords

الدورات او البعثات العلمية المتوفرة

رقم الطاقة الوظيفية	الموظفون المرسجون	نعم / لا
*		

الرقم

النوع

موضوع الدورة / المؤتمر

الجهة الممولة

فترة التدريب

التكلفة

حالة الدورة

لم نفذ

نفذت

مكان الدورة البلد

المدينة

تاريخ التدريب

صيانة الاجهزة الطبية

منظمة الصحة العالمية

SAVE

PRINT

NEW RECORD

ENTER QUERY

TRAININGFOLLOW

الموفدين للدورات و البعثات و المؤتمرات

رقم الدورة	النوع	الموضوع	الوظيفي	رقمه	اسم الموظف	المجموعة	مكان التدريب	فترة التدريب	التاريخ	نقذت
*										

حفظ طباعة دورات نفذت لموظف واحد طباعة دورات نفذت للمعارض لمجموعة واحدة طباعة دورات نفذت للمعارض الغير منفذة طباعة دورات نفذت للمعارض الغير منفذة

contracts_registraion

متابعات ضمانات الصيانة للاجهزة

Inventory No	الشركة الموردة	بداية الضمان
رقم قرار الاحالة	موقع الجهاز	نهاية الضمان
رقم شهادة التركيب و التشغيل	الموديل	تاريخ اخر زيارة
ترميز الجهاز	الرقم التسلسلي	سعر اخر جهاز

الافراج عن ضمانه الجهاز ☐

الرقم	تاريخ الاجراء	الاجراء	تعميد الكفالة	تعميد الكفالة	بداية فترة
*					

SAVE PRINT NEW RECORD ENTER QUERY