


Fakultní nemocnice Olomouc Oddělení klinické biochemie	Provozní deník přístroje	Úsek: LDMP
---	--------------------------	------------

Název přístroje:	Spektrometr hmotový DSQ II		
Výrobní číslo:	MS220-0288	Umístění / číslo dveří:	A_Q 201540
Evidenční/pořadové číslo:	MS220-0288	Uvedení do provozu:	2007
Servisní firma / technik:	Dispečink oprav FNO	telefon:	588 444 311
Odpovědná osoba:	Vojtěch Bekárek		

Hmotový spektrometr DSQ je určen pro stanovení organických kyselin v moči. Funkčnost přístroje je kontrolována pravidelným zařazováním kontrolního vzorku do sekvence analýz a jeho vyhodnocením.

Osoba odpovědná za provozování zařízení a uživatel, který je oprávněn se zařízením pracovat, provádí do provozního deníku záznamy o následujících skutečnostech a úkonech:

- záznam o seznámení uživatelů s obsluhou přístroje (jméno školitele, jeho podpis, datum školení, jména školených, jejich podpisy) (odpovídá odpovědná osoba),
- záznamy o poruchách, datum nahlášení poruchy komu a kým byla nahlášena (zapisuje uživatel).
- záznamy o uvolnění do provozu po servisním zásahu a validaci (záznam provozuschopnosti provede servisní technik nebo odpovědná osoba)
- interval validace: validace se neprovádí
- záznam o údržbě přístroje (výměna kolony, vyčištění iontového zdroje apod.)

Datum	Popis činností	Jméno a podpis
10.7.07	Provedena analýza B CMS je funkční uvolněný do provozu	BEKÁREK 
14.10. 2007	Servisní zásah čistění iontového zdroje. Přístroj je funkční uvolněný do provozu	BEKÁREK
4. 11. 2008	MGR. TYLEČEK - SERVIS Přístroj je funkční uvolněný do provozu	BEKÁREK

**Záznam o seznámení s přístrojem**

Zařízení smějí používat a pracovat s ním dále uvedení pracovníci, kteří svým podpisem stvrzují, že byli řádně zaškoleni a poučeni a mají teoretické i praktické znalosti v ovládnání zařízení.

Jméno, příjmení	Datum	Podpis	Jméno, příjmení	Datum	Podpis

**Obsah školení:**

- Postup práce s MS, zjišťování nefunkčnosti přístroje, provádění záznamů do provozního deníku přístroje
- Čištění a údržba přístroje

Školitel, jméno, příjmení:	Podpis	Datum školení: