سرپرست محترم مرکز خدمات جامع سلامت روستایی

مسئول محترم خانه بهداشت

**با سلام و احترام؛**

پیرو ابلاغ لیست تجهیزات پزشکی استاندارد واحدهای ارائه خدمات سلامت سطح 1 که بر اساس اصول، ضوابط و استانداردهای شبکه بهداشت و درمان، بسته های خدمت و برنامه های ادغام شده تدوین شده است، چک لیست تجهیزات پزشکی استاندارد مراکز جامع سلامت خدمات شهری، چک لیست تجهیزات پزشکی استاندارد واحدهای آزمایشگاهی سطح 1 و سطح 2 و نمونه گیری ( در صورت وجود در مرکز)، چک لیست تجهیزات پزشکی استاندارد واحد دندانپزشکی( در صورت وجود در مرکز) جهت استحضار، بهره برداری و ارائه بازخورد جهت نیازسنجی خرید و تامین تجهیزات پزشکی استانداردی که در مرکز موجود نمی باشد، ارسال می گردد. ضروری است نسخه تکمیل شده موجودی لیست تجهیزات پزشکی استاندارد مرکز به همراه فرم نیاز سنجی خرید یا تامین تجهیزات پزشکی مورد نیاز(ضمیمه در پیوست) در **اسرع وقت تکمیل** و جهت پیگیری به واحد تجهیزات پزشکی **ستاد ارسال گردد. بدیهی است از این پس پیگیری هرگونه درخواست خرید، برنامه ریزی و توزیع تجهیزات پزشکی، با توجه به روال و فرآیند نیازسنجی و خرید تجهیزات پزشکی استاندارد که در این نامه و ضمایم پیوست به استحضار مراکز رسیده است، تنها در صورت ارسال فرم نیازسنجی خرید یا تامین تجهیزات پزشکی (نیاز به تکمیل در قسمت مسئول بخش/مرکز) به واحد تجهیزات پزشکی ستاد** صورت میپذیرد.