

## Prüfen medizinischer Geräte

Ziel dieser Schulung ist es, die Teilnehmer an die Problematik der Prüfung medizinischer elektrischer Geräte vor Ort heranzuführen und sie fachgerecht zu befähigen. Im Zentrum stehen dabei die Anforderungen der DIN EN 62353. Die Besonderheiten u. a. des Arbeitens in medizinisch genutzten Räumen werden ebenso ins Blickfeld gerückt wie die Anforderungen an die Dokumentation, welche sich u. a. aus den Arbeitgeber- und Betreiberpflichten der zu prüfenden Geräte ergeben (Krankenhäuser, Alten- und Pflegeheime, Reha-Zentren, Arztpraxen und Ärztehäuser, Praxen für Physiotherapie usw.). Da auch beim Pflegebett die vorgelagerte, ortsfeste Elektroanlage Einfluss auf den ordnungsgemäßen Betrieb des Gerätes hat, sind grundlegende elektrotechnische Kenntnisse für das Verständnis zwingend notwendig.

- Termin:** siehe unten **Umfang:** 8 Unterrichtseinheiten
- Zeit:** 08:00 - 15:30 Uhr
- Ort:** Elektrobildungs- und Technologiezentrum e. V., Scharfenberger Straße 66, 01139 Dresden
- Inhalt:**
- ▶ Gesetzliche Grundlagen, BetrSichV, DGUV Vorschriften 1 und 3, TRBS 1203
  - ▶ Schutzmaßnahmen, Gefahren und Arbeitsschutz
  - ▶ DIN EN 62353 (DIN 0751-1) mit Bezug zu DIN VDE 0701-0702, MPG und MedProdBetreibVO
  - ▶ technische Begriffe
  - ▶ Besonderheiten und Einteilung medizinischer Geräte
  - ▶ Gefahrenabschätzung
  - ▶ Vorgaben und Mitwirkung des Geräteherstellers
  - ▶ Besonderheiten des Arbeitens in medizinisch genutzten Räumen
  - ▶ Kommunikation mit medizinischem Personal
  - ▶ Prüfschemata für medizinische elektrische Geräte
  - ▶ elektrische und nichtelektrische Prüfungen nach Vorschrift
  - ▶ Dokumentation, Verantwortung des Prüfers beim Festlegen der Prüfzeiträume
  - ▶ Praxisfragen, typische Fehler beim Prüfen, typische Mängel
  - ▶ Praxisübung am Pflegebett
- Abschluss:** Zertifikat
- Preis:** 298 €/Teilnehmer für Mitglieder des Fachverbandes Elektro- und Informationstechnik Sachsen/Thüringen  
372 €/Teilnehmer (inkl. Lehrmaterial, Zertifikat)
- Beratung/Kontakt:** ☎ 0351 8506-359, ✉ [weiterbildung@ebz.de](mailto:weiterbildung@ebz.de)

### Anmeldung per E-Mail an [weiterbildung@ebz.de](mailto:weiterbildung@ebz.de) oder per Fax an 0351 8506-355

Ich nehme am Kurs „Prüfen medizinischer Geräte“ am  23.05.2025  19.09.2025 in Dresden teil.

Name, Vorname (Teilnehmer)*	geboren am*	Bestellnummer (wenn vorhanden)
Rechnungsempfänger *	Mitglied des Fachverbandes Elektro- und Informationstechnik Sachsen/Thüringen* JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Straße*	USt-Nr./USt-ID*	
PLZ, Ort*	Ich möchte den Newsletter des EBZ e. V. abonnieren* JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
E-Mail-Adresse für Rechnungseingang*	Telefon/Telefax*	E-Mail-Adresse (Ansprechpartner/Newsletter)

Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie Datenschutzerklärung gemäß DSGVO unter [www.ebz.de](http://www.ebz.de). \*Pflichtfelder Datum, Unterschrift\*