

Ambulans Plaka No:

Kontrol Tarihi/...../.....

KONTROL BAŞLIKLARI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H	E/H
Ambulans için; TSE tarafından düzenlenen belge ve müdürlükçe düzenlenen Ambulans Uygunluk Belgesi var mı?																															
Bulundurduğu ambulansın/aracın sınıfına uygun personel var mı?																															
Ambulansta çalışan tüm sağlık personelinin çalışma izin belgesi var mı?																															
Ambulanslarda/araçlarda bulunması zorunlu hekim ve sağlık personeli yerine öğrenci, stajyer çalışıyor mu?																															
Ambulans/araç üzerinde ambulansın niteliğini gösteren yazı var mı?																															
Hasta gözlem formu var mı?																															
Ambulansta kıyafet düzenlemesine uyuluyor mu?																															
Ambulansta personel kimlik kartı kullanılıyor mu?																															
Ambulanslar/araçlar amacı dışında kullanılıyor mu?																															
Ambulans ücretleri il tespit komisyon kararları görünürde mi?																															
Acil sağlık aracı için; Müdürlükçe düzenlenen Acil Sağlık Aracı Uygunluk Belgesi var mı?																															
Ambulansta bulundurulması zorunlu tıbbi cihazların yılda en az bir kez kalibrasyonu yapılıyor mu?																															
Ambulansın temizliği Ambulans Kontrol ve Temizlik talimatına uygun olarak yapılmış mı?																															
Ambulansın sedyesi ve /emniyet kemeri çalışır durumda mı?																															
Sedye kızakları kontrol edildi mi?																															
Tıbbi atık kapları ve poşetleri var mı?																															
Ambulanstaki ilaç,serum ve malzemelerin günlük kontrolü yapıldı mı?																															
Ambulanstaki canlandırma teçhizatının günlük kontrolü yapıldı mı?																															
Ambulansta yangın tüpü var mı? Kontrol zamanı kontrol edildi mi?																															
Kan veya vücut sıvısının damlama/sıçrama riskinin olduğu tüm hasta bakım ve müdahale durumlarında kullanılmak üzere kişisel koruyucu ekipman (elbise, eldiven, dezenfektan ve yüz maskesi) var mı?																															
Defibratör kontrolleri uyum mu?																															
Puls oksimetre cihazı var mı, çalışır durumda mı?																															
Glukometre cihazı varmı? Kalibrasyonları periyodik olarak yapılıyor mu?																															
Diğer																															
Kontrol Eden Adı-Soyadı/İmza																															

*Ambulans her vaka dönüşünde yukarıdaki kriterler açısından kontrol edilir, varsa eksiklikleri tamamlanır, temizlik ve düzeni sağlanarak yeni vaka için hazır hale getirilir, bu form çıkılan vaka için hazırlanan "Ambulans Vaka Kayıt Formu" nun ambulansda kalan nüshasının arkasına zımbalanarak Acil Serviste dosyalanarak saklanır.

Açıklama: