



بسمه تعالی

مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی استان زنجان

چک لیست بازدید از پایگاه های فوریت های پزشکی

نام شهرستان:		نام پایگاه:		نوع پایگاه:		نوع و کد آمبولانس:	
عناوین	وضعیت پرسنل	موارد ارزیابی		تاریخ:	ردیف:	توضیحات:	
		امتیاز کامل	امتیاز کسب شده				
وضعیت پرسنل	شیفت	پوشش استاندارد ابلاغی (پیراهن-شلوار-کاپشن-کفش-جوراب..)	۳				
		تمیز بودن لباس	۱				
		آرم و اتیکت (طبق رتبه و مدرک تحصیلی)	۲				
		آراسته بودن وضع ظاهری	۱				
وضعیت پایگاه	شیفت	نظافت پایگاه و محوطه	۲				
		روشنایی محوطه پایگاه (پروژکتور/چراغ گردون)	۱				
		تمیز و مرتب بودن وسایل رفاهی پایگاه	۱				
		تمیز و مرتب بودن کمد های پایگاه (دارو، لباس)	۱				
		کنترل کمد دارویی به لحاظ تاریخ و تعداد با چک لیست ابلاغی	۲				
		وجود کپسول اطفاء حریق	۱				
فرآیند تحویل	شیفت	وجود تجهیزات رفاهی	۲				
		امضاء و رویت دفاتر تغییر و تحول شیفت توسط پرسنل	۱				
		ثبت مشخصات بیمار (الکترونیکی و ثبت در دفتر ثبت ماموریت ها)	۱				
		تعیین ارشد هر شیفت بر اساس میزان تحصیلات و سابقه کاری	۱				
مقررات و پروتکل ها	شیفت	تست خروج از پایگاه بر اساس استاندارد های ابلاغی	۳				
		وجود شرح وظایف مدون و آشنایی پرسنل	۲				
		وجود پروتکل های آفلاین و آشنایی پرسنل	۳				
		وجود پروتکل های کنترل عفونت و آشنایی پرسنل	۲				
		دستور العمل های اعزام بالگرد، LZO HLO، کد ۳۵۰ و آشنایی پرسنل	۲				
		وجود نقشه حوزه عملیاتی بر روی دیوار (شهری و جاده ای)	۲				



فرم بیمار	۱	ثبت دقیق مشخصات عمومی
	۱	ثبت دقیق زمان ها و کیلومتر ماموریت
	۱	ثبت دقیق علایم حیاتی، علایم و بیماری زمینه ای
	۱	ثبت کامل گزارش و اقدامات انجام شده
	۱	مهر و امضاء تکنسین / برائت نامه توسط اقوام / مهر تحویل بیمارستان
سیستم ارتباطی	۱	تلفن ثابت / تلفن همراه
	۱	کدینگ مکالمات رادیویی
	۲	وجود بی سیم ثابت و خودروی و ارتباط با مرکز شهرستان
	۱	سیستم اتوماسیون عملیاتی (آسیار) نحوه کارکرد
	۱	باتری بک آپ بی سیم
	۱	کامپیوتر و اینترنت
وضعیت آمبولانس	۱	نحوه پارک آمبولانس (عملیاتی / غیر عملیاتی)
	۲	مرتب و تمیز بودن داخل و بیرون آمبولانس
	۲	سالم بودن آژیر، آلام، چراغ ها و روشنایی کابین عقب و کمر بند ایمنی
	۱	کپسول اطفاء حریق کابین جلو و عقب
	۱	کنترل وضعیت روغن و بنزین
	۱	آشنایی نحوه تعویض لاستیک یدک و وجود تجهیزات مورد نیاز
	۱	کدینگ و اطلاع رسانی سامانه ۱۵۹۰ روی آمبولانس
کابین عقب آمبولانس	۲	برانکارد سالم همراه با بالش، پتو و ملحفه تمیز
	۲	وجود سفتی باکس و سطل های زباله عفونی و غیره عفونی
	۲	ضد عفونی آمبولانس و چک لیست ثبت شده
	۲	لانگ بک برد همراه با بند عنکبوتی و فیکس کننده جانبی سر
	۲	چیر استریچر و اسکوپ با بند های مربوطه
	۲	کلار گردنی در سه سایز و آتل ها
	۱	KED یا جلیقه ثابت سازی
	۱	اکسیژن سانترال (کپسول با متعلقات)
	۲	چک لیست دارو و تجهیزات آمبولانس از لحاظ تعداد و تاریخ



کتابتین عقب آمبولانس	۱	ساکشن سانترال نحوه کارکرد	
	۱	عینک (فریم) - ماسک - گان و نحوه استفاده	
	۱	دستکش لاتکس و محلول ضد عفونی	
کیف احیا	۲	کیت حفاظت فردی F1 (عملیاتی) و نحوه استفاده	
	۲	لارنگوسکوپ و باتری اضافی	
	۲	آمبوبگ بزرگسال و اطفال	
	۲	گلوکومتر و پالس اکسی متری	
	۲	فشار سنج و گوشی پزشکی	
	۱	کپسول پرتابل	
	۱	سالم و تمیز بودن کیف احیا	
	۲	تعداد و تاریخ دارو ها طبق چک لیست ابلاغی	
	ونتیلاتور	۱	کنترل ونتیلاتور / میکروونت از لحاظ کارکرد
		۲	ارزیابی نحوه بکارگیری
۱		آشنایی با اصول نگهداری (شارژ، تست دستگاه، نحوه تمیز یا استریل کردن و ...)	
الکتروشوک	۱	کنترل الکترو شوک / AED از لحاظ کارکرد	
	۲	ارزیابی نحوه بکارگیری	
	۱	آشنایی با اصول نگهداری (شارژ، تست دستگاه، نحوه تمیز یا استریل کردن و ...)	
تله مدسین	۱	کنترل تله مدسین از لحاظ کارکرد	
	۲	ارزیابی نحوه بکارگیری	
	۱	آشنایی با اصول نگهداری (شارژ، تست دستگاه، نحوه تمیز یا استریل کردن و ...)	
۱۰۰		جمع	
		نمره ارزیابی	

نام و نام خانوادگی بازدیدکننده گان:

۱- -۲

۳- -۴



## سایر موارد ، گزارشات و مشکلات پایگاه: