

 T.C. Sağlık Bakanlığı ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ		ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ EKİPLERİ HASTANE ACİLLERİNDE DENETİM FORMU			
Doküman No:İHD.FR.05	Yayın Tarihi:1.4.2010	Revizyon Tarihi:22.05.2015	Revizyon No:03	Sayfa No:01	
İstasyon Adı:		İstasyon Kodu:		Tarih:	
Araç Plakası				Saat:	
Denetim Yapıldığı Hastane:					
ARAÇ					
Hastane girişinde ışıklı ve sesli uyarıların durumu		<input type="checkbox"/> T.Lambaları kapalı	<input type="checkbox"/> T.Lambaları açık		
		<input type="checkbox"/> Sirenler kapalı	<input type="checkbox"/> Sirenler açık		
Aracın park güvenliği		<input type="checkbox"/> Araç çalışmıyor	<input type="checkbox"/> Araç çalışıyor		
		<input type="checkbox"/> Kapılar kilitli	<input type="checkbox"/> Kapılar açık		
		<input type="checkbox"/> Camlar kapalı	<input type="checkbox"/> Camlar açık		
HASTA GÜVENLİĞİ					
Sedyenin araçtan indiriliş biçimi talimatlara uygun mu ?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
Sedye emniyet kemerleri takılı mı ?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
Hasta mahremiyetinin korunmasına dikkat ediliyor mu ?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
Hasta ve hasta yakınlarına nezaket ve güler yüz gösteriliyor mu ?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
Arka kabin kısmına hasta yakını alınmaması kuralına uyuluyormu ?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır *		
TIBBİ EKİPMAN GÜVENLİĞİ					
Oksijen tüpleri		<input type="checkbox"/> Sabit oks. tüpü kapalı	<input type="checkbox"/> Sabit oks.tüpü açık		
Defibrilatör güvenliği (Puls oksimetre ve derivasyon kabloları)		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır *		
DAVRANIŞLAR					
Hasta uygun bir şekilde devredildi mi?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır *		
Vaka Formuna işaretlenen uygulamalar yapıldı mı?		<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok *		
Hastane personelinin 112 personeline davranışı		<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun değil *		
112 personelinin hastane personeline davranışı		<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun değil *		
PERSONEL					
112 üniformasıyla çalışılıyor mu? Nöbetçi personelin kılık kıyafeti mevzuata uygun mu? (Yaka kartının takılı olup olmaması, ayağında terlik olup olmaması, bone, uzun - toplanmamış saç v.b)		Doktor	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
		AABT	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
		ATT/Hem./Ebe	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
		Sürücü	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
Döner sermaye formu tam ve eksiksiz olarak doldurulmuş mu ?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
Ekip el telsizi yanlarında mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır *		
El telsizi sağlam mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır *		
KKM 'ye telsizle konum ve durum bildirim		<input type="checkbox"/> Yapıldı	<input type="checkbox"/> Yapılmadı *		
Hastane ulaşma - ayrılış süresi					
Ambulans hastane ayrılışı öncesi göreve hazır hale getirildi mi ?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır *		
Denetim ekibine karşı tutum ve davranışlar		<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun değil *		
Not: Denetim sırasında " * " işaretli olan değerlendirmelere ilişkin yeterli bilgi, açıklamalar kısmına mutlaka yazılmalıdır.					
AÇIKLAMALAR :					
İSTASYON NÖBETÇİ PERSONELİ			DENETİM EKİBİ		
Ekip Sorumlusu		Ekip Sorumlusu			
Yrd.Sağlık Personeli		Denetçi 1			
Sürücü		Denetçi 2			
		Denetçi 3			