

## مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی اصفهان

### چک لیست بازدید مدیریتی از پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی

ویرایش بهمن ۹۵

پایگاه : - A- شهرستان : تاریخ : ساعت : پرسنل : -

ردیف	موارد	بله	خیر	توضیحات
۱	پایگاه (جاده ای) تابلوهای اطلاع رسانی دارد؟			
۲	پایگاه تابلو تیپ دارد؟			
۳	فضای فیزیکی پایگاه مناسب است؟ (امنیت/ساختمان/تفکیک فضاهای اداری و رفاهی)			
۴	پایگاه دارای پارکینگ است؟			
۵	فضای مناسب برای نظافت آمبولانس وجود دارد؟			
۶	روشنایی محوطه پایگاه مناسب است؟			
۷	تجهیزات ارتباطی پایگاه و آمبولانس مناسب است؟			
۸	سیستم گرمایشی و سرمایشی پایگاه مناسب است؟			
۹	تجهیزات رفاهی مطابق لیست و بدون نقص است؟			
۱۰	تجهیزات تخصصی مطابق لیست و بدون نقص است؟			
۱۱	تجهیزات اداری مطابق لیست و بدون نقص است؟			
۱۲	امکانات آموزشی پایگاه مطلوب است (کتاب، رایانه،...)			
۱۳	مطالبات پرسنل به طور معمول پرداخت شده است؟			
۱۴	وضعیت آمبولانس از نظر فنی و ظاهر مناسب است؟			
موارد قابل پیگیری :				
	۱-.....			نام و امضاء تیم مدیریتی:
	۲-.....			۱-.....
	۳-.....			۲-.....
	۴-.....			۳-.....
	۵-.....			۴-.....