

# İL AMBULANS SERVİSİ ÇALIŞMA YÖNERGESİ

**Tarihi:** 24.01.2005

**Sayısı :** 872

## BİRİNCİ BÖLÜM

### Amaç, Kapsam ve Dayanak

#### Amaç

**Madde 1.** Bu Yönerge' nin amacı il ambulans servisi başhekimliği, komuta kontrol merkezi ve acil sağlık istasyonlarının çalışma usul ve esasları, bu istasyonların çalıştırılması ile ilgili kurum ve kuruluşların görev ve sorumluluklarına ilişkin idari hususları belirlemektir.

#### Kapsam

**Madde 2.** Bu Yönerge, il sağlık müdürlükleri, il ambulans servisi başhekimlikleri, komuta kontrol merkezi ve acil sağlık istasyonları ile (B) tipi entegre acil sağlık istasyonu teşkil edilen devlet hastaneleri ve sağlık ocaklarını kapsar.

#### Dayanak

**Madde 3.** Bu Yönerge, 11. 05. 2000 tarih ve 24046 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği ile 24. 03. 2004 tarih ve 25412 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğe dayanılarak hazırlanmıştır.

## İKİNCİ BÖLÜM

### Temel Esaslar

#### Madde 4.

**a)** İl genelinde açılacak olan 112 acil sağlık istasyonları sadece hastane öncesi acil sağlık hizmetleri veren müstakil istasyon şeklinde olabileceği gibi, 112 acil ambulans hizmeti sunulan bölgedeki acil vaka sayısının azlığı ve personel durumu göz önüne alınarak, hastane acil servisleri veya sağlık ocaklarında yürütülen sağlık hizmetleri ile birlikte verilebilir. .

**b)** (B) tipi entegre acil sağlık hizmeti verilecek hastane acil servisleri ve/veya sağlık ocaklarında, yürütülen sağlık hizmetlerinin her ikisini de aksatmayacak şekilde personel istihdamı yapılacak, gerekli durumlarda il içi ve kurum içi düzenlemelerle insan kaynaklarının verimli kullanımı sağlanacaktır.

**c)** (B) tipi entegre acil sağlık hizmeti verilecek hastane acil servisleri ve/veya sağlık ocaklarında 24 saat hizmet verilecektir. Entegre hizmet verilecek hastane acil servislerinde ve/veya sağlık ocaklarında il ambulans servisi komuta merkezi ile 24 saat telsiz ve telefon irtibatı sağlanacak; komuta merkezi tarafından bildirilen acil vakalara yönetmelik ve yönergede belirtildiği şekilde, tam donanımlı ambulans ve sağlık ekibi ile birlikte müdahale edilecektir.

**d)** Entegre edilen 112 acil sağlık hizmetleri istasyonunda çalışan tüm personel il ambulans servisi komuta merkezinin yönlendirdiği vakalara hizmet vermekle yükümlü olduğu gibi entegre olduğu kurumun hizmetlerini de yürütmekle yükümlüdür. Aynı şekilde (B) tipi entegre ambulans hizmeti verilecek hastane acil servis personeli veya sağlık ocağı personeli kendi kurumlarındaki hizmeti sürdüreceği gibi aynı zamanda 112 acil sağlık hizmeti de verecektir ve nöbet listesine dahil edileceklerdir.

**e)** İl genelinde Sağlık Müdürlüğüne bağlı tüm ambulanslar ve protokolle il ambulans servisine entegre edilmiş diğer kurum ve kuruluşlara ait ambulanslar il ambulans servisi başhekimliğine bağlı olarak hizmet verecek olup, ambulanslar il ambulans servisi komuta kontrol merkezi tarafından görevlendirilecektir.

**f)** Ambulanların donanımları tam olacak, tüm cihaz ve ekipmanların çalışır durumda olmaları sağlanacak, ilaç ve malzeme eksiklikleri istasyonun entegre çalıştığı kurumlar tarafından giderilecektir. Sürekli bakım ve onarım gerektiren ve Sağlık Müdürlüğü tarafından temin edilen cihazların bakım ve servis sözleşmeleri Müdürlük tarafından yapılacaktır.

**g)** Ambulansta bulunan cihaz ve ekipmanların doğru kullanımı ile sarf malzemelerinin idaresi ve gerektiğinde temininin sorumluluğu, (B) tipi entegre acil sağlık hizmeti verilecek hastane acil servisi başhekimisi veya sağlık ocağı sorumlu hekiminde olup; gerekli durumlarda il ambulans servisi başhekimine bilgi verilecektir.

**h)** (B)tipi entegre acil sağlık hizmetlerinde çalışan personelin ambulanda görevlendirilmesi ile ilgili bir sonraki ayın nöbet çizelgesi hazırlanarak, her ayın 25'ini geçmeyecek şekilde il ambulans servisi başhekimliğine bildirilecektir.

**i)** Acil ambulans istasyonlarının faaliyete geçirilmesi, personel, ambulans ve haberleşme için ihtiyaç duyulan malzeme ve hizmet alımları ile eğitim için gerekli ödenekler ilgili döner sermaye kaynaklarından karşılanacaktır. Ayrıca (B ) tipi entegre acil istasyonlarda çalışan tüm personelin iaşe, ibate ve kıyafet yardımı gibi özlük hakları fiilen çalıştığı kurum tarafından karşılanacak, bu konularda il ambulans servisi başhekimliğinin standartları geçerli olacaktır. .

**j)** (B) tipi entegre hizmet veren birimlerde çalışan personelin döner sermaye ek ödeme miktarlarına esas olacak olan uygulamada, o dönem ambulans hizmetlerinde geçen süreleri için sağlık kuruluşu performans puan ortalaması esas alınır. Burada esas olan personelin her iki hizmeti birlikte yürütmesidir.

**k)** Ambulans hizmeti verilmesi esnasında ulaşılan her vakada (Ek-1) de örneği bulunan Ambulans Kayıt Formu üç nüsha olarak düzenlenir. Düzenlenen bu form yapılan tıbbi işlemin bildirimini, bağlı olduğu döner sermaye saymanlığı ve trafik hizmetleri döner sermaye saymanlığı ücret tahakkukuna esas olan fiş olarak kullanılır.

**l)** İl Ambulans Servisi başhekimliği, hizmetin aksamadan ve kesintisiz sürdürülebilmesi için yazılı olarak belgelemek şartıyla gün içerisinde merkez ve istasyonlar arasında personel, malzeme ve ambulans değişimi yapabilir.

**m)** Aylık personel nöbet listeleri, günlük görev talimatları, aylık istatistikler, personel ve gerekli kurum ve kuruluşların adres ve telefonları, sorumlu oldukları bölgenin haritası ve özel bilgileri, merkez ve istasyonlarda görülür bir yerde asılı olarak bulundurulur.

**n)** (A) tipi ve (C) tipi müstakil istasyonlar başka bir sağlık kurumunun içinde olsalar da il ambulans servisi başhekimliğine bağlı olarak ilgili mevzuata göre hizmet verirler. Görev yapan personel, araç ve malzemeleri 112 hizmetleri dışında kullanılamaz, personele içinde buldukları kurum yöneticileri tarafından başka bir görev verilemez. Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'ndeki esaslara uygun olarak, içinde buldukları kurum yöneticisi tarafından, 112 personeline yeterli sayı ve büyüklükte oda verilir, haberleşme, yemek, ısınma, temizlik ve diğer ihtiyaçları bu kurum tarafından karşılanır. 112 personeli de içinde buldukları kurum ile uyumlu bir işbirliğinin sürdürülmesini sağlar.

## ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

### Görev, Yetki ve Sorumluluklar

#### İl Ambulans Servisi Başhekimliği

**Madde 5.** İl ambulans servisi başhekimliği tıp doktorudur ve ambulans hizmetlerinin il düzeyinde organizasyonu, uygulanması ve Bakanlıkça belirlenen hedefler doğrultusunda çalışmalarının değerlendirilmesi konusunda Sağlık Müdürlüğüne bağlı olarak görev yapar. Buna göre;

**a)** Merkez ve istasyonların tıbbi, idari, ve teknik tüm çalışanları ve çalışmalarından sorumludur, bu hizmetlerin yürütülmesi amacıyla gerekli görevlendirmeleri başhekim yardımcılarını arasında yapar.

**b)** Acil Sağlık Hizmetleri konularında eğitim almış personelin, idari birimlerde, merkez ve istasyonlarda daha verimli çalışması ve hizmetlerinin etkin bir şekilde yürütülmesi amacıyla personel ve araçların uygun istihdam edilmesini sağlar,

**c)** İl ambulans servisine bağlı ambulansların, 24 saat kesintisiz çalışmalarının eksiklik ve aksaklığa neden olamayacak şekilde yürütülmesi amacıyla nöbet listeleri, günlük çalışmalarının düzenlenmesi ile bu birimlerde görevli personelin denetlenmesini sağlar,

**d)** Ulusal, bölgesel, il, ilçe sağlık afet ve kriz destek ve eylem planlamaları doğrultusunda doğal afetler ve olağanüstü durumlarda ihtiyaç duyulan yerlerde merkez ve istasyon hizmetlerini sunabilecek personel, araç-gereç ve tıbbi malzemenin belirlenmesi amacıyla eylem planı hazırlık çalışmalarında acil sağlık hizmetleri şubesi bünyesinde görevli afet birim sorumlusu ile koordineli olarak çalışır,

**e)** Hizmetle ilgili kayıtların tutulmasını ve tutulan kayıtlar üzerinden hizmet istatistiklerinin çıkartılıp Bakanlığa sunulmak üzere formlar ve raporlar halinde acil sağlık hizmetleri şubesine gönderilmesini sağlar,

**f)** Hasta bilgileri ve arşiv işlemleri ile ambulansların görev takiplerini sağlayacak bilgi işlem ve veri iletim sistemlerinin hazırlığını yapıp, işletilmesini sağlar,

**g)** Acil sağlık hizmetleri şubesine gerektiğinde; araştırma ve geliştirme çalışmalarında araç-gereç ve insan gücü desteğinde bulunur,

**h)** Hizmetin verilmesi sırasında hizmete katılan kurum ve kuruluşlar arasında koordinasyon ve işbirliğini sağlar,

**i)** Merkez ve istasyon hizmetlerinin sevk. ve idaresi için gerekli tüm düzenlemelerle ilgili sağlık müdürlüğü şubeleri ve sorumluları ile gerektiği durumlarda hizmetin daha verimli yürütülmesi amacıyla bilgi, teknoloji, malzeme, araç-gereç temininde koordinasyon ve işbirliği sağlar,

**j)** Hizmetin yürütülmesi amacıyla kullanılan ambulanslar ile ambulanslarda kullanılan tıbbi ve teknik malzemenin ve donanımı sürekli hizmete hazır halde bulunmasını sağlamakla sorumludur, Kullanılan ambulansların hizmete uygun olup olmadıklarını denetler, ambulans içinde hizmete uygun ve yeterli malzeme olup olmadığını kontrol eder, eksik malzeme ve donanımı saptar ve teminini sağlar.

**k)** Tüm personelinin ilgili birimlerce düzenlenen hizmet içi eğitim programlarına ve tatbikatlara katılımını sağlar.

**l)** 112 ambulans hizmetlerinin tanıtımı, okullardan başlayarak toplumun doğru bilgilendirilmesi, ilgili kurum ve kuruluşlar ile medya kuruluşlarının yapılan hizmetler hakkında hızlı bir şekilde bilgilendirilmesi için, Sağlık Müdürlüğü'nün Acil Sağlık Hizmetleri Şubesi, Eğitim şubesi ve ilgili birimleri ile koordineli çalışır.

**m)** Ambulansların teknik sorunlarının ortaya çıkması halinde hizmetin aksamadan sürdürülebilmesi için gerekli tedbirleri alır ve teknik sorunların çözümü için ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan talepte bulunarak arıza ve eksikliğin derhal giderilmesini sağlar.

**n)** Ambulansların zorunlu trafik sigortalarının yapılıp yapılmadığını denetler, sigortaların zamanında yenilenmesini sağlar.

**o)** Ambulansların periyodik temizlik, bakım ve kontrollerinin zamanında yaptırılmasını sağlar.

**p)** Temin edilen, tıbbi ve teknik demirbaş ve sarf malzemelerinin depolanma, kayıt ve dağıtımlarının yaptırılmasından sorumludur. .

**r)** Hizmetin sunumunda hasta ve yaralılara gelişen teknolojik yeniliklere göre ihtiyaç duyulan malzeme ve tıbbi donanımı belirler, Merkez ve istasyonların ihtiyaç bildirdiği demirbaş ve sarf malzemelerinin alınması konusunda gerekli değerlendirmeyi yapar, temini konusunda Sağlık Müdürlüğüne teklifte bulunur. Hizmetin sunumundan elde edilen gelirlerin takibi ve etkin kullanımından sorumludur.

**s)** Ambulansların akaryakıt dağıtımları ve harcamalarını denetlemekten sorumludur. Bu amaçla; İstasyonlarda görev yapmakta olan ambulansların aylık akaryakıt ihtiyaçlarını saptar.

**t)** Haberleşme ile ilgili tüm cihazların ihtiyacı karşılayacak sayıda olmasını özellikle telefon hatları ile gelen acil çağrılarının merkeze sorunsuz olarak iletilmesini sağlar, sağlar. Bakanlığın belirlediği frekanslar üzerinden merkez ve istasyonların, her türlü haberleşme cihazı ile ilgili kurum ve kuruluşların ( Valilik Kriz Merkezi, Sağlık Müdürlüğü, itfaiye, emniyet, sivil savunma, jandarma ve özel ambulans servislerinin) haberleşmelerini sağlar. Afet durumunda da bu hizmetleri sunabilecek alt yapıyı hazır bulundurur. Bu amaçla gerekli her türlü malzemenin alımının sağlanması, bakım, onarım ve periyodik kontrollerinin yapılmasından sorumludur.

**u)** İl Ambulans Servisi tarafından verilen hizmetlerin mevcut yasa ve yönetmeliklere göre uygulanması ve geliştirilmesi için İl Sağlık Müdürlüğü adına Acil Sağlık Hizmetleri Şubesi tarafından yapılan planlama, veri toplama, koordinasyon, denetleme ve eğitim faaliyetleri ile olağan dışı durum ve afet organizasyonuna destek verir, uygulanmasını sağlar. Düzenlenen toplantı ve çalışmalara katılır. Müdürlük ve Acil Sağlık Hizmetleri Şubesi tarafından verilen diğer görevleri yerine getirir.

v) Başhekimin bulunmadığı zamanlarda yerine tıp doktoru başhekim yardımcısı Müdürlüğün teklifi Valiliğin onayı ile vekalet eder.

### **Başhekim Yardımcısı**

**Madde 6.** Başhekim Yardımcısı, İl Ambulans Servisi Başhekimliğinin teklifi, Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürü, İl Sağlık Müdür Yardımcısı ve İl Sağlık Müdürü' nün uygun görüşü ile Valiliğin onayı ile görevlendirilen tıp doktorudur.

İl ambulans servisi başhekimliğine bağlı olarak illerin hizmet kapasitesi ve istasyon sayısına göre yeterli sayıda başhekim yardımcısı idari, insan kaynakları, eğitim, mali, bilgi işlem hizmetlerinden sorumlu olarak görevlendirilir.

**a)** İdari hizmetlerden sorumlu başhekim yardımcısı, başhekim adına 112 komuta kontrol merkezi ve istasyonların işleyişini takip eder, hizmetin kesintisiz sürdürülebilmesi için gerekli uyarı ve değişiklikleri yapar. Merkez ve istasyonların nöbet listelerinin takibini yapar. Gelen öneri, eleştiri ve şikayetleri inceler, değerlendirir, sonuçta elde ettiği bilgileri gereği için başhekime sunar. Olağan dışı durum, afet hazırlıkları ve organizasyonunu acil sağlık hizmetleri şubesi ile koordineli olarak üstlenir. Gerektiğinde diğer başhekim yardımcıları ile koordinasyonu sağlar.

**b)** İnsan kaynaklarından sorumlu başhekim yardımcısı, merkez ve istasyonlarda çalışan tüm personelin özlük hakları, personel bilgi dosyalarının hazırlanması ve planlanmasını yapar. Personelin hizmete uyum ve motivasyonu için çalışmalarda bulunur. Personelden gelen önerileri değerlendirir, gereği için başhekime sunar.

**c)** Eğitimden sorumlu başhekim yardımcısı, çalışan personelin hizmet içi eğitimlerini, yeni göreve başlayan personelin uyum eğitimlerini planlar, yapılmasını sağlar ve eğitim programlarını acil sağlık hizmetleri şubesi eğitim sorumlusu ile koordine eder, şube tarafından düzenlenen eğitimlere katılımı sağlar.

**d)** Mali işlerden sorumlu başhekim yardımcısı, ihtiyaç duyulan araç ve malzemelerin tespiti, temini, depolanması, planlaması ve dağıtımını yapar. Hizmetin sunumundan elde edilen gelirlerin etkin planlanma ve kullanımını sağlar, gelirlerin takibini yapar.

**e)** Bilgi işlemden sorumlu başhekim yardımcısı, Merkez ve istasyonlar arasındaki veri transferinin, komuta kontrol merkezi teknik ve bilgi işlem alt yapısının hazırlanması, işleyişi ve geliştirilmesi için ilgili kurum ve kuruluşların desteği ile çalışmalar yapar. Haberleşme ile ilgili her türlü donanım ve yazılımın sistemde kullanılmasını sağlar. Kullanılan form ve kayıtların düzenlenmesini ve değerlendirilmesini, Sağlık Bakanlığı ve İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilen bilgilerin hazırlanması ve kontrolünü yapar.

**f)** Yeterli sayıda başhekim yardımcısı bulunamazsa bu görevler mevcut başhekim yardımcısı veya yardımcıları tarafından yürütülür.

**g)** Başhekim yardımcısı asli görevleri yanında başhekimin verdiği diğer görevleri de yapar.

**h)** Sorumlu olduğu alanda başhekimin bilgisi ve onayıyla hizmetin yürütülmesini sağlar.

**i)** Başhekimi gerektiğinde resmi toplantı ve görevlerde temsil eder.

## **Komuta Kontrol Merkezi Nöbetçi Sorumlu Hekimi**

**Madde 7.** 112 Acil Sağlık hizmetlerinin 24 saat süreyle kesintisiz sürdürülebilmesi ve idare edilmesi amacıyla hizmet kapasitesi, istasyon ve hastane sayısı fazla olan illerde komuta kontrol merkezinde nöbet tutmak üzere başhekim tarafından görevlendirilirler.

- a)** Mesai saatleri dışında, komuta kontrol merkezi danışman hekimlerinin, çağrı karşılayıcı ve diğer personelin nöbet süresince amiridir.
- b)** Başhekim ve ilgili Başhekim Yardımcısının olmadığı durumlarda nöbeti süresince komuta kontrol merkezi ve istasyonlardaki işleyişin kurallara uygun ve aksatılmadan yürütülmesinden sorumludur. Başhekim ve ilgili başhekim yardımcısının yetkilerine sahiptir.
- c)** Komuta Kontrol Merkez ve istasyonlarda görev yapan nöbetçi personelin karşılaştıkları idari, teknik ve adli sorunlarına çözüm bulur, gerektiğinde üst amirlerini sırasıyla bilgilendirir.
- d)** Hastaneler arası koordinasyon ve acil hasta sevk sistemini denetler, gerektiğinde müdahale eder, Acil Sağlık Hizmetleri Koordinasyon Komisyonu (ASKOM) da alınan kararların uygulanmasını sağlar.
- e)** Olağan dışı durumlar ve afetlerde başhekim adına olaya müdahale eder, gerektiğinde olay yeri yönetimini yerinde üstlenir, komuta kontrol merkezi ve istasyonların olağan dışı durum formlarını( Ek-4 ) hazırlamasını sağlar, raporları onaylar. Üst amirlerini olayla ilgili sırasıyla bilgilendirir.
- f)** Başhekim ve ilgili başhekim yardımcısı tarafından görevlendirildiğinde diğer kurum ve kuruluşlarla koordinasyonu sağlar.
- g)** Acil sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi için Başhekimce verilen diğer görevleri yapar.

## **Komuta Kontrol Merkezi Hekimi**

**Madde 8.** Komuta Kontrol Merkezinde işleyişin 24 saat kesintisiz sürdürülmesi için nöbet sistemi ile çalışırlar.

- a)** Komuta Kontrol Merkezine gelen ve çağrı karşılayıcı personelce kendisine yönlendirilen acil çağrıları Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nin 19. maddesine göre değerlendirir.
- b)** Hasta ve olay ile ilgili adres, telefon, kimlik bilgisi ve gerekirse hasta ve yaralı sayısı, olayın tipi ve oluş şekli hakkında bilgi alır. Bu bilgilerin kayıt altına alınmasını sağlar.
- c)** Acil olarak değerlendirilen vakaları Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nin 20. maddesine göre yönlendirir. Çağrının geliş ve ambulans ekibine veriliş saatlerini kaydeder.
- d)** Ambulans ekibi vakaya ulaşana kadar hasta, hasta yakını veya arayan kişiye gerektiğinde ilkyardım bilgileri verir.
- e)** Ambulansın hasta veya olay yerine ulaşıp ulaşmadığını takip eder, ulaşma saatini kaydeder.
- f)** Gerektiğinde emniyet, itfaiye, diğer çağrı merkezleri ve ilgili kurum ve kuruluşlarla hızlı bir iletişim kurar, işbirliği yapar.

g) Ambulans ekibi tarafından hasta veya yaralının hastaneye sevkine karar verirse Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nin 22. maddesine göre organizasyon yapar. Gerektiğinde Komuta Kontrol Merkezi Nöbetçi Sorumlu Hekimini bilgilendirerek, desteğini ister.

h) Merkeze bağlı çalışan tüm ambulansların takibini yapar, ambulans görevlendirilmesinde ve organizasyonunda yetkili ve karar vericidir.

i) Olağan dışı durum ve afetlerde gelen ihbarlar doğrultusunda tüm ambulansların yönetim ve koordinasyonunu yapar. Olağan dışı durum formlarının (Ek-4 ) doldurulmasını sağlar, üst amirlerini sırasıyla bilgilendirir, ilk ambulans ekibi olay yerine ulaşana kadar olay yeri yönetimini üstlenir. Olay yeri yöneticisi ve üst amirlerinden gelen bilgiler doğrultusunda hareket eder.

j) Çağrı karşılayıcı personelin nöbet süresince amiridir, çalışmalarını denetler.

k) Hizmetin etkin sunumu için her türlü bilgi, doküman, donanım ve iletişim sistemlerini kullanır, kullanılmasını sağlar.

### **Komuta Kontrol Merkezi Çağrı Karşılayıcı Sağlık Personeli**

**Madde 9.** Komuta Kontrol Merkezinde işleyişin 24 saat kesintisiz sürdürülmesi için nöbet sistemi ile çalışırlar ve konusunda eğitim almış sağlık personelidir.

a) Komuta Kontrol Merkezine gelen telefon çağrılarını uygun bir şekilde karşılar. Sağlıkla ilgili çağrıları komuta kontrol merkezi hekimine aktarır.

b) Hizmetin etkin sunumu için her türlü bilgi, doküman, donanım ve iletişim sistemlerini kullanır, kullanılmasını sağlar.

c) Hasta ve olay ile ilgili bilgileri kayıt altına alır. Gerektiğinde bu bilgileri komuta kontrol merkezi hekiminin bilgisine sunar.

d) Ambulansların takibi ve görevlendirilmesinde komuta kontrol merkezi hekiminin bilgisi dahilinde görev yapar.

e) Başhekim, ilgili başhekim yardımcısı, Komuta Kontrol Merkezi Nöbetçi Sorumlu Hekimi ve Komuta Kontrol Merkezi hekimisi tarafından verilen diğer görevleri yerine getirir.

### **İstasyon Sorumlu Hekimi**

**Madde 10.** İstasyon sorumlu hekimisi İl Ambulans Servisi Başhekimliğinin teklifi, Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürü, İl Sağlık Müdür Yardımcısı ve İl Sağlık Müdürü' nün uygun görüşü ile Valilik Makamından onay alınarak görevlendirilir.

a) İstasyon personelinin 1. derecede disiplin ve sicil amiridir.

b) Acil Sağlık Hizmetleri Şubesi ve İl Ambulans Servisi Başhekimliği ile istasyon arasındaki iletişimi sağlar.

c) İstasyonda düzenlenen 112 İstasyon Aylık Çalışma Formu (Ek-2) ve tüm evrakları, istasyon personelinin yıllık izinlerini onaylar ve İl Ambulans Servisi Başhekimliği' ne iletir.

**d)** İstasyon hekimlerinin nöbet listesini düzenler, istasyon sağlık personeli ve sürücülerinin sorumluları tarafından yapılan nöbet listelerini ve yıllık izinlerini onaylar. Nöbet listelerini bir önceki ayın en geç 25. gününe kadar İl Ambulans Servisi Başhekimliği'ne iletir.

**e)** İstasyona ait tüm resmi belgeler ile araç-gereçlerin korunmasını sağlar veya sağlar, istenildiğinde geri verilmesini sağlar.

**f)** İstasyonun her türlü kayıtlarının tutulmasını, evrakların dosyalanmasını ve saklanmasını sağlar.

**g)** Demirbaş eşyaların kayıt altına alınmasını, korunmasını sağlar. Ambar kayıtlarının tutulmasını, ayniyatların zamanında yapılmasını sağlar.

**h)** Yazışmaların kurallara uygun olmasından ve her türlü yazışmadan sorumludur Üst makamca istasyonuna verilen görevleri veya emirleri tüm personele duyurmakla yükümlüdür. Verilen görevi tevdi edeceği personeli bizzat arar ve görevlendirir. İstasyon personeli arasında telefon zinciri oluşturur.

**i)** İstasyonda tanımlanmış görevlerin sorumlularını seçer, bu listeyi onay için İl Ambulans Servisi Başhekimine gönderir.

**j).**Afet ve olağan dışı durumlarda, istasyonun doldurması gereken formların ( Ek-4)nöbetçi ekip tarafından eksiksiz hazırlanması ve Başhekimliğe iletilmesini sağlar.

**k)** İstasyonda nöbet esnasında olan olayların yazılacağı bir istasyon nöbet defteri oluşturulmasını sağlar.

**l)** İstasyonun sorunlarının çözülmesi için İl Ambulans Servisi Başhekimliği ile iletişim kurar.

**m)** İstasyonda ihtiyaç duyulan malzemeleri tespit edip talep formu ile İl Ambulans Servisi Başhekimliğinden talep eder.

**n)** Sunulan hizmetin kalitesinin yükseltilmesi ile ilgili çalışmalar yapar, önerilerini Acil Sağlık Hizmetleri Şubesine iletmek üzere İl Ambulans Servisi Başhekimliğine iletir.

**o)** (B) tipi istasyonlarda istasyon sorumlu hekimi, aynı zamanda entegre sağlık kuruluşunun acil servis sorumluluğunu da üstlenir.Teklifi entegre sağlık kuruluşunun Başhekimisi veya sorumlusu tarafından yapılır.Entegre sağlık kuruluşundaki acil servis ve 112 ambulans hizmetlerinin uyum içerisinde ve tüm personelin koordinasyonu ve katılımı ile sürdürülmesinden sorumludur.

### **İstasyon Sorumlu Sağlık Personelinin Görevleri**

**Madde 11.** İstasyon sorumlu sağlık personeli istasyon sorumlu hekiminin teklifi, il ambulans servisi başhekimliğinin onayı ile görevlendirilir. Görevlendirilen bu personel;

**a)** İstasyon Sağlık Personelinin nöbet listelerini ve yıllık izinlerini düzenler ve İstasyon Sorumlu Hekimine onaya sunar.

**b)** İstasyon Sorumlu Sağlık Personeli, istasyon sağlık personelleri arasında iletişimi düzenler.

**c)** İstasyon sağlık personelinin yıllık izinlerini, Acil Sağlık Hizmetleri Şubesi ve İl Ambulans Servisi Başhekimliği tarafından yapılan görevlendirmeleri düzenleyip İstasyon Sorumlu Hekimi'nin onayına sunar.



**d)** İstasyona teslim edilen demirbaş ve sarf malzemelerinin kayıtlarını tutar, ayniyat teslim işlemlerini yürütür.

**e)** Ambulansın ve tıbbi malzemenin sterilizasyonu için gerekli malzeme temini sağlar.

**f)** İstasyon sağlık personelinin görevlerini denetler, hizmet içi eğitimlerine katılımını sağlar.

**g)** Yaptığı ve yapacağı çalışmalardan İstasyon Sorumlu Hekimi'ne bilgi verir, onayını alır.

**h)** İstasyon sorumlu hekiminin verdiği diğer görevleri yapar.

**i)** (B) tipi istasyonlarda istasyon sorumlu sağlık personeli, aynı zamanda entegre sağlık kuruluşunda görev yapan sağlık personelinin de sorumluluğunu üstlenir. Teklifi entegre sağlık kuruluşunun Başhekimisi veya sorumlusu tarafından yapılır. Entegre sağlık kuruluşundaki acil servis ve 112 ambulans hizmetlerinin uyum içerisinde ve tüm sağlık personelin koordinasyonu ve katılımı ile sürdürülmesinden sorumludur

### **İstasyon Sorumlu Sürücüsünün Görevleri**

**Madde 12.** İstasyon sorumlu sürücüsü istasyon sorumlu hekiminin teklifi, il ambulans servisi başhekimliğinin onayı ile görevlendirilir. Görevlendirilen bu personel;

**a)** İstasyon Sorumlu Sürücüsü, istasyon sürücülerini arasında iletişimi düzenler.

**b)** İstasyon sürücülerinin nöbet listelerini, yıllık izinlerini, İl Ambulans Servisi Başhekimliği tarafından yapılan görevlendirmeleri düzenleyip İstasyon Sorumlu Hekimi'nin onayına sunar.

**c)** Aracın muayene, trafik sigortası ve periyodik bakımlarının yapılması veya yaptırılmasını sağlar.

**d)** Ambulans Günlük Bakım Formu (Ek-3), Ambulans Sefer Defteri, Aylık Akaryakıt Sarf bilgilerinin eksiksiz olarak doldurulması için gerekli uyarıları yapar, eksik dolduranları saptayıp eksiklerin giderilmesini sağlar.

**e)** Ambulans ile ilgili sorunlarda arandığında nöbetçi sürücüden aldığı bilgileri değerlendirip İstasyon Sorumlu Hekimi'ne bildirir.

**f)** Yaptığı ve yapacağı çalışmalardan İstasyon Sorumlu Hekimi'ne bilgi verir, onayını alır.

**g)** Ambulansın karıştığı kazalara ait kaza tutanağı, gerekli evrak ve işlemleri yapar, Başhekimliğe iletilmek üzere İstasyon sorumlu hekimine verir..

**h)** (B) tipi istasyonlarda istasyon sorumlu sürücüsü, aynı zamanda entegre sağlık kuruluşunda görev yapan sürücülerin de sorumluluğunu üstlenir. Teklifi entegre sağlık kuruluşunun Başhekimisi veya sorumlusu tarafından yapılır. Entegre sağlık kuruluşundaki ulaşım ve 112 ambulans hizmetlerinin uyum içerisinde ve tüm sürücülerin koordinasyonu ve katılımı ile sürdürülmesinden sorumludur

**i)** İstasyon sorumlu hekiminin verdiği diğer görevleri yapar

### **İstasyon Nöbetçi Hekiminin Görevleri**

**Madde 13.** 112 ambulans istasyonunun usulüne uygun planlama ve onay ile yayımlanmış nöbet cetveline göre görevlendirilmiş hekimdir.

**a)** Nöbet ekibinin amiridir.

**b)** Nöbeti devir alırken bir önceki nöbetinden başlayarak o günkü nöbetine kadar olan nöbet notlarını nöbet devir teslim defterinden okur, programlı bir görevlendirme olup olmadığını öğrenir.

**c)** Nöbeti devir alırken bir önceki nöbetçi hekimden ambulansta herhangi bir sorun ve malzeme eksikliği olup olmadığını öğrenir, var ise yetkili kişiler ile görüşerek sorunu çözer.

- d)** Nöbet ekibinin kılık kıyafetlerinin nöbete uygunluğunu kontrol eder, gerekli uyarılarda bulunur.
- e)** Nöbet ekibi ile birlikte ambulansın kontrollerini yapar, yaptırır ve Ambulans Günlük Bakım Formunun (Ek-3) doldurulmasını sağlar. Eksiklerin giderilmesini sağlar, mümkün değilse istasyon sorumlu hekimine ulaşarak gerekli bilgileri verir.
- f)** Ekibin her an göreve hazır olmasını sağlar.
- g)** Vaka dönüşünde ekip ve ambulansın yeni bir göreve hazırlığını denetler, eksikliklerin giderilmesi için nöbet ekibine gerekli talimatları verir.
- h)** Merkezle telsiz irtibatından birinci derecede sorumludur.
- i)** Nöbet devir tesliminde ve görev esnasında uyulması gereken kurallar bölümünde nöbetçi hekim için belirtilen esasların yerine getirilmesinden sorumludur.
- j)** Ambulansta bir arıza oluştuğunda veya kaza durumunda İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezinin bilgi ve onayı dahilinde ilgili birimler ile iletişim kurar ve işlemleri başlatır. Ambulans kaza formunun (Ek-5) doldurularak (Ek-6) da ki kaza algoritmasına göre işlemlerin yürütülmesini ve formun istasyon sorumlu hekimine ve Başhekimliğe iletilmesini sağlar.
- k)** Sağlık personelinin olmadığı durumlarda; demirbaş ve sarf malzemelerinin kontrolünü yapar, eksiklikleri gidermeye çalışır, aletlerin şarjını kontrol eder, şarjı eksik olanları tamamlar.
- l)** Eksik veya kullanılmış olan tıbbi malzemenin teminini sağlar, sorunu çözemiyor ise İstasyon Sorumlu Hekimi'ne bildirir.
- m)** İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi tarafından istasyona verilen görevlerin zamanında ve eksiksiz olarak yerine getirilmesinden sorumludur.
- n)** Olağan Dışı Durumlarda yapılan görevleri, rapor halinde (Ek-4) 2 nüsha olarak hazırlayıp, en kısa sürede bir nüshasını İl Ambulans Servisi Başhekimliğine iletir, diğer nüshasını istasyondaki ilgili dosyada muhafaza eder.
- o)** Herhangi bir nedenle nöbete gelemeyen personel varsa bu aksaklığın giderilip nöbetin devamının sağlanması için gerekli girişimleri yapar. Sorun çözülmiyorsa İl Ambulans Servisi Başhekimliğine bildirir.
- p)** Nöbete geldiğinde istasyonda personel eksikliği varsa ( izin, rapor vs. nedeni ile ) hemen İl Ambulans Servisi Başhekimliğine bildirir.

### **İstasyon Nöbetçi Sağlık Personelinin Görevleri**

**Madde 14.** 112 ambulans istasyonunun usulüne uygun planlama ve onay ile yayımlanmış nöbet cetveline göre görevlendirilmiş sağlık personelidir.

- a)** Nöbeti devir alırken programlı bir görevlendirme olup olmadığını öğrenir.
- b)** Nöbeti devir alırken bir önceki nöbetçi sağlık personelinden herhangi bir sorun veya malzeme eksikliği olup olmadığını öğrenir, var ise nöbetçi hekim ile görüşerek sorunu çözer.
- c)** Nöbet devir tesliminde ve görev esnasında uyulması gereken kurallar bölümünde nöbetçi sağlık personeli için belirtilen esasları yerine getirir.
- d)** Aletlerin şarj durumunu kontrol eder, şarjı eksik olanların şarjını tamamlar.
- e)** Oksijen tüpünün doluluğunu kontrol eder, eğer boş ise doldurulması için nöbetçi hekime bilgi verir.
- f)** Hasta müdahale çantasının tıbbi malzeme eksikliklerini giderir. Eğer eksiklikleri gideremiyorsa nöbetçi hekime bilgi verir.
- g)** Tıbbi aletlerin bakımı ve sterilizasyonunu yapar.

- h)** Ambulansın hasta kabininin temizlik ve sterilizasyonunu yapar. Gerekirse temizlik işinde nöbetçi sürücünün desteğini alır.
- i)** Nöbetçi sağlık personeli sürücülük görevini de yapıyorsa nöbetçi sürücünün görevlerinden de sorumludur.
- j)** Nöbetçi hekimin bilgisi olmadan hiçbir şekilde istasyondan ayrılamaz.

### **İstasyon Nöbetçi Sürücüsünün Görevleri**

**Madde 15.** 112 ambulans istasyonunun usulüne uygun planlama ve onay ile yayımlanmış nöbet cetveline görevlendirilmiş göre sürücüdür.

- a)** Nöbeti devir alırken programlı bir görevlendirme olup olmadığını öğrenir.
- b)** Nöbeti devir alırken bir önceki nöbetçi sürücüdün araç ve teknik donanım ile ilgili herhangi bir sorun olup olmadığını öğrenir, var ise nöbetçi hekim ile görüşerek sorunu çözer.
- c)** Nöbet devir tesliminde ve görev esnasında uyulması gereken kurallar bölümünde nöbetçi sürücü için belirtilen esasları yerine getirir.
- d)** Ambulansta olan arıza saptadığında nöbetçi hekime ve istasyon sorumlu sürücüsüne bilgi verir, önerilerini sunar, nöbetçi hekimin talimatları doğrultusunda hareket eder.
- e)** Ambulansın yakıtının kontrolünden sorumludur. Ambulansın yakıt miktarının ½ deponun altına inmeyecek şekilde takviyesini yapar.
- f)** Ambulansın dış kısmının ve sürücü kabininin temizliğinden sorumludur ve bu temizlik günlük olarak yapılır.
- g)** Sağlık personeline hasta kabininin temizlenmesinde yardımcı olur.
- h)** Sağlık personelinin olmadığı durumlarda; oksijen tüpünün doluluğunu kontrol eder, eğer boş ise doldurtmak veya değiştirmek için nöbetçi hekime bilgi verir.
- i)** Nöbetçi hekimin bilgisi olmadan hiçbir şekilde istasyondan ayrılamaz.

### **Nöbet Devir-Teslim Esnasında Yapılacaklar**

**Madde 16.** Merkez ve İstasyonlarda nöbet devir teslimi aşağıdaki kurallara göre yapılır.

- a)** Görev kıyafetleri giyildikten sonra nöbet devir alınır. Her türlü göreve Acil Sağlık Hizmetleri ile ilgili Kıyafet Genelgesinde belirlenen veya onaylanan kıyafet ile gidilir.
- b)** Nöbet devir-teslimi yapılmadan, nöbet mahalli terk edilemez.
- c)** Nöbeti teslim eden hekim; nöbet sırasında gelişen önemli olayları, bir sonraki güne ait görevlendirmeleri, Komuta Kontrol Merkezi, İl Ambulans Servisi Başhekimliği ve Acil Sağlık Hizmetleri Şubesi tarafından iletilen talimatları nöbet defterine kaydeder. Nöbet ekibinin isimlerini yazar ve imzalar. Nöbeti teslim alan hekim de nöbeti teslim aldığına dair imza atar. İleri tarihlere ait görevlendirme varsa Komuta Kontrol Merkezi nöbetçi sorumlu hekimi ve İstasyon sorumlu Hekimine iletir. Nöbet defteri, İl Ambulans Servisi Başhekimliği tarafından onaylanmış olarak istasyonlara dağıtılır.
- d)** Nöbetçi hekim, nöbetçi sağlık personeli, nöbetçi sürücü birlikte ambulansa kadar gidip ambulansın nöbete hazır olup olmadığını kontrol amacı ile Ambulans Günlük Bakım Formundaki tespitleri yapıp formu doldurur. Sürücü, Ambulans Günlük Bakım Formunun (A) bölümünün doldurulması ve eksiklerin giderilmesinden; Sağlık personeli oksijen tüpünün doluluk oranının kontrolü ve Ambulans Günlük Bakım Formunun (B) bölümünün doldurulması ve eksikliklerin giderilmesinden, nöbetçi hekim ise tamamının kontrolünden sorumludur.

- e) Tutanak tutulmadan teslim alınan her türlü malzeme sağlam ve eksiksiz olarak teslim alınmış kabul edilir.
- f) Komuta kontrol merkezi malzemeleri ile ambulansın tıbbi ve teknik malzemeleri tam ve eksiksiz olarak teslim edilir.
- g) Nöbet odaları düzenli ve temiz olarak teslim edilir. Hasara uğramış malzeme varsa tutanakla devir edilir.

### **Nöbet Esnasında Uyulacak Kurallar**

**Madde 17.** Merkez ve istasyonlarda nöbet aşağıdaki kurallara göre tutulur.

- a) Acil Sağlık Hizmetleri Kıyafet Yönetmeliğinde belirlenen veya onaylanan kıyafet ile nöbet tutulur.
- b) İl Ambulans Servisi Başhekimliğinin bilgisi dışında nöbetçi ekip merkez ve istasyonu terk edemez.
- c) Nöbetçi personel yerine yeni personel gelmeden nöbeti terk edemez, geç gelen ve nöbete gelmeyen personel hakkında tutanak tutulup İl Ambulans Servisi Başhekimliğine iletilmek üzere Komuta kontrol merkezi nöbetçi hekimi veya İstasyon Sorumlu Hekimine teslim edilir.
- d) Nöbet esnasında gelişen olağan dışı durumlarda, nöbetçi personel nöbete devam edemeyecek durumda karşılaşırsa veya nöbeti devam ettirecek uygun personel bulunamaz ise Başhekimin ve İstasyon Sorumlu Hekiminin bilgisi ve onayı dahilinde nöbet listesindeki yedek personel nöbete gelerek devam eder. Yedek personel olarak listede adı yazılı personel her an nöbete geleceği gibi hazırlıklı bulunmak zorundadır. Kendisi ile iletişim kurulabilecek durumda bulunması gerekir.
- e) Herhangi bir nedenle nöbet ekibinden bir personelin ( hekim, ambulans ve çağrı karşılayıcı sağlık personeli veya sürücü) nöbete devam edememe ve yerine personel bulunamaması durumunda,merkezin veya ambulansın arızalanıp o anda tamir edilemeyişi, yerine yedek ambulans verilememesi durumunda bile merkez ve istasyon terk edilemez, nöbete devam edilir.
- f) İstasyon ekibi için görev verildiğinde en geç 1 dakika içinde çıkış yapmayı engelleyecek konum ve uğraşıda bulunulmaz.
- g) Tüm ekip telsiz anonslarını dinlemekle yükümlüdür.Anonslar kısa, anlaşılır ve hizmetle ilgili olmalı, gereksiz görüşmeler yapılmamalı, belirlenen telsiz kodları kullanılmalıdır.Kural olarak görüşmelerde önce karşı taraf daha sonra arayan kişi veya birimin telsiz kodu anons edilmelidir.Afet ve olağan dışı durumlarda farklı illerin ekipleri birlikte görev yaptığında veya başka bir il sınırları içinde, telsiz kodunun önüne ekibin görev yaptığı ilin plaka numarası konulmalıdır.
- h) Eğer ambulans göreve hazır durumda iken İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi istasyon bölgesindeki hastayı başka istasyona verirse istasyon nöbet ekibi mutlaka İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezini hemen uyararak hastanın kendi bölgelerinde olduğunu bildirir.
- i) Ambulansın istasyondan her türlü çıkışında ( bakım, onarım, oksijen tüp dolumu, yakıt ikmali gibi) Komuta Kontrol Merkezi'nin onayı olmadığı takdirde nöbet ekibi eksiksiz olarak ambulansa bulunur.
- j) Görev verildiğinde Komuta Kontrol Merkezi ile iletişim tam sağlanır. Hastaya ulaşıldığında telsiz anonsu ile mutlaka bildirilir. Hasta hastaneye nakledilecekse hasta ambulansa alınır alınmaz hangi hastaneye götürüleceği telsiz anonsu ile Komuta Kontrol Merkezine bildirilir. Hasta yerinde bırakılacaksa derhal Komuta Kontrol Merkezine hastaya yerinde müdahale yapıldığı ve yeni göreve hazır olduğu bildirilir. Görev tamamlandığında vakit geçirilmeden hastanın kimlik bilgileri eksiksiz olarak Komuta Kontrol Merkezine bildirilir.
- k) Vaka sonuçları verilirken Komuta kontrol Merkezine vaka sonucunu almaya uygun olup olmadığı sorulur. Uygun olduğu komuta tarafından bildirilince vaka sonucu verilir.

## **Görev Verildiğinde Yapılacaklar**

### **Madde18.**

- a)** Görev çağrı anonsuna öncelikle nöbetçi hekim yanıt verir. Eğer bir sorun nedeniyle yanıt veremiyorsa öncelikle sağlık personeli, o da yanıt veremiyorsa sürücü çağrıya yanıt verir.
- b)** Görev verildiğinde hızlı bir şekilde ambulansa yönlendenmeden önce açık kalması tehlike yaratabilecek elektrikli aletler ve kapılar kapatılıp istasyon emniyete alınır.
- c)** Nöbetçi ekip ambulansa bindikten sonra ambulans hareket eder.
- d)** Tepe lambaları ve sirenin çalıştırılması veya değiştirilmesi sürücünün sorumluluğunda olup bununla ilgili ekip amirinin ( nöbetçi hekimin ) uyarıları da dikkate alınır. Gereksiz siren çalınmaz ve meskun mahallerde sürekli açık tutulmaz.
- e)** Megafonla gereksiz anonslar yapılmaz, eğer yapmak gerekirse saygı kuralları içerisinde uyarıcı anonslar yapılır. Göreve giderken ve hasta nakledeken gereksiz radyo-teyp açılmaz. Açıldığında ses uyarı telsiz anonsunu duymayı engelleyecek ve çevreyi rahatsız edecek düzeyde olamaz.
- f)** Ambulansta ( Sürücü veya hasta kabininde ) kesinlikle sigara içilmez.
- g)** Ambulansta hasta varsa hekim ve sağlık personeli kesinlikle sürücü kabininde oturmaz, hasta kabininde hastanın yanında bulunulur. Ambulansın hasta kabinine gereksiz hasta yakını veya üçüncü şahıslar alınmaz. Ancak nöbetçi hekimin onayıyla gerektiği durumlarda hasta kabinine bu kişiler göreve engel olmayacak şekilde alınabilir. Özel durumlarda güvenlik görevlisi alınacak ise personelin korunmasını sağlayacak şekilde sürücü veya hasta kabinine alınabilir.
- h)** Seyir halinde iken sürücü, personeli ve ambulansı tehlikeye atmayacak şekilde güvenli bir hızla ve trafik seyir kurallarına riayet ederek ambulansı kullanır. Trafik kurallarına uymaya azami şekilde dikkat edilir. Kırmızı ışıkta ambulansın kontrollü ( karşı taraf yol verirse ) geçiş üstünlüğü olduğu unutulmamalıdır. Kavşaklarda mutlaka hız kesilir ve kontrollü geçiş yapılır.
- i)** Hastaya ulaşıldığında öncelikle personelin daha sonra ambulansın emniyeti sağlanır. Hekim ve sağlık personeli araçtan indikten sonra sürücü emniyet tedbirlerini alarak ambulansı park eder
- j)** Hekim ve sağlık personeli hastanın yanına gittiğinde sürücü iletişimi sağlayabileceği konumda bulunur. Sürücü malzeme gerektiğinde gerekli malzemeleri ekip arkadaşlarına götürür ve ambulansı kilitli konumda bırakır.
- k)** Emniyetli bir şekilde hasta tüm ekip tarafından ambulansa taşınır. Gereksiz çevreden hastanın taşınması için yardım talebinde bulunulur. Fakat hastanın güvenli bir şekilde taşınmasından ekip sorumludur. Hasta taşınacağı sedyeye mutlaka emniyet kemeri ile sabitlenir.
- l)** Hasta ambulansa bindirilip tüm kapıların kapalı olduğundan emin olunduktan sonra sürücü ambulansa binip aracı hareket ettirir.
- m)** Hastane bahçesine ulaşıldığında sirenler kapatılır. İkaz lambaları açık kalır.
- n)** Hasta ambulandan indirildikten sonra sürücü öncelikle oksijen tüpü ve açık kalan cihazları kapatır, hasta teslim edildikten sonra sağlık personeli oksijen tüpü ve cihazları tekrar kontrol eder.
- o)** Hasta hastaneye teslim edilirken sürücü mutlaka ambulansın başında kalır. Hastayı nöbetçi hekim, hastane nöbetçi hekimine teslim eder ve Ambulans Kayıt Formunu (Ek-1) doldurup teslim ettiği kişiye imzalatır. Formun bir nüshası hastaneye bırakılır.
- p)** Hastayı teslim eder etmez muayene çantasından kullanılan malzemeleri sağlık personeli tamamlar, ambulansın kaba temizliği yapılır ve yeni bir göreve hazır hale gelinir.
- r)** Hastaya müdahale sırasında kullanılan demirbaş malzemelerin takibinden ve korunmasından tüm ekip birlikte sorumludur.

- s) Ambulansta hasta yoksa ve hastaya gidilmiyor ise kesinlikle tepe lambaları ve siren kapalı tutulur. Trafik kurallarına tam olarak uyulur.
- t) Hasta hastaneye teslim edildiğinde hemen hekim vaka sonucunu İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezine verir ve yeni göreve hazır olduğunu iletir.
- u) Ambulansta telsizle mutlaka hekim konuşur. Eğer arka kısımda hastaya müdahale ediyor ise sürücü veya sağlık personeli anons yapabilir.
- v) İstasyona dönüş esnasında ambulansın yakıtı kontrol edilir gerekirse tamamlanması sağlanır. Yarım deponun altına inmemesine dikkat edilir. Sağlık personeli tarafından ambulansın oksijen tüpü ve diğer tıbbi malzemeler kontrol edilir eğer mümkünse istasyona dönüş esnasında bu eksikler giderilir
- y) Görev dönüşünde sürücü Ambulans Sefer Defterini doldurur, nöbetçi hekime imzalatır.
- z) Ambulans yeni göreve eksiksiz olarak hazır konumda ve çıkış engellenmeyecek şekilde kilitli olarak bırakılır.
- aa) Ambulans ile cenaze nakli yapılmaz, ancak ambulansta ölüm olayı gerçekleştiğinde, trafik kazası, olağan dışı durum ve afetlerde, olay veya kaza mahallinden ölü veya ölümlerin hastane veya ilgili morga nakilleri, adli mercilerin de onayı alındıktan sonra yapılabilir. Bunda amaç olay yerindeki cenazenin bir an önce ilgili kuruma nakledilmesi ve toplumsal duyarlılığın yerine getirilmesidir. 112 ambulansları, bunun dışında hastaneden eve, hastaneler arasında ve şehirlerarasında cenaze nakil aracı gibi kullanılamaz

## **Denetim**

**Madde 19.** Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğü, düzenli aralıklarla il ambulans servisinin çalışmalarını yerinde denetler ve hizmetin ilgili mevzuat hükümleri doğrultusunda çalışıp çalışmadığı hakkında hazırladığı raporu İl Sağlık Müdürlüğüne sunar. Hizmetin daha yaygın ve etkin sunumu için gerekli düzenleme, planlama ve uygulamaları İl Ambulans Servisi Başhekimliği ile birlikte yürütür.

**Madde 20.** Bu Yönergede bulunmayan hususlar konusunda genel hükümler uygulanır.

## **Yürürlük**

**Madde 21.** Bu Yönerge yayımlandığı tarihte yürürlüğe girer.

## **Yürütme**

**Madde 22.** Bu Yönerge hükümlerini Sağlık Bakanlığı yürütür.

Kurum Kaşesi	<b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b> ..... SAĞLIK KURUMLARI 1 NOLU DÖNER SERMAYE SAYMANLIĞI ÜCRET TAHAKKUKUNA ESAS OLAN FİŞ	..... 112 İL AMBULANS SERVİSİ AMBULANS KAYIT FORMU
--------------	---	---

ISTASYON	SAATLER	HASTA BİLGİLERİ	SOSYAL GUVENCE
Prot. No	Çağrı Saati	Adı Soyadı : <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Memur (.....) <input type="checkbox"/> Bağ-Kur Çalışan
Tarih	Olay Yeri Varies	Adres :	<input type="checkbox"/> Emekli Sandığı <input type="checkbox"/> Bağ-Kur Emekli
Kodu	O.Y.den Ayrılış	Yaş :	<input type="checkbox"/> SSK Çalışan <input type="checkbox"/> Bağ-Kur Tarım
Adı	Hastaneye Varies		<input type="checkbox"/> SSK Çalışan Aile Yak. <input type="checkbox"/> Yeşil Kart
Plaka	İstasyona Dönüş		<input type="checkbox"/> SSK Emekli <input type="checkbox"/> Özel Sigorta
			<input type="checkbox"/> SSK Emekli Aile Yak. <input type="checkbox"/> Güvencesiz

HASTANIN SOSYAL GUVENLİK BİLGİLERİ			T.C. Kimlik No	
Sigortalının Adı Soyadı	Baba Adı	Karne No	Vize Tarihi	
Yakınlığı	Doğum Tar.	Sos.Göv.No	Karnenin Alındığı İl	
	Doğum Yeri	Tahsis No		

ÇAĞRI TİPI	ÇAĞRI NEDENİ	OLAY YERİ
<input type="checkbox"/> Telsiz <input type="checkbox"/> Medikal <input type="checkbox"/> Yangın <input type="checkbox"/> Elektrik Çar. <input type="checkbox"/> Düşme <input type="checkbox"/> LPG	<input type="checkbox"/> İntihar <input type="checkbox"/> Ateşli Silah <input type="checkbox"/> Alkol-İlaç <input type="checkbox"/> Tedbir	<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Araçta <input type="checkbox"/> Otel <input type="checkbox"/> Sağlık Kurumu <input type="checkbox"/> Cami vb.
<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Trafik Kaz. <input type="checkbox"/> Boğulma <input type="checkbox"/> Kimyasal <input type="checkbox"/> Künt Trav. <input type="checkbox"/> Protokol	<input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> İş Kazası <input type="checkbox"/> Diğer Kaza <input type="checkbox"/> Allerji <input type="checkbox"/> Kesici-Delici <input type="checkbox"/> Yanık	<input type="checkbox"/> Yaya <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/> Lokanta <input type="checkbox"/> Resmi Daire <input type="checkbox"/> Spor Salonu
		<input type="checkbox"/> Suda <input type="checkbox"/> Fabrika <input type="checkbox"/> Banka <input type="checkbox"/> Eğitim Kurumu <input type="checkbox"/> Stadyum
		<input type="checkbox"/> Arazi <input type="checkbox"/> Sokak <input type="checkbox"/> Yurt <input type="checkbox"/> Huzurevi <input type="checkbox"/>

İLK MUAYENE BULGULARI	GLASGOW KOMA SKALASI	DURUMU																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Pupiller</th> <th>Deri</th> <th>Saat</th> <th>Kan Basıncı</th> <th>Nabız</th> <th>Solunum</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Normal</td> <td><input type="checkbox"/> Normal</td> <td></td> <td>/ mmHg</td> <td>/dk</td> <td>/dk</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Miyotik</td> <td><input type="checkbox"/> Soluk</td> <td></td> <td>/ mmHg</td> <td>/dk</td> <td>/dk</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Midriatik</td> <td><input type="checkbox"/> Siyanotik</td> <td>Kurtarma Yapıldı mı? <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Düzenli</td> <td><input type="checkbox"/> Düzenli</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Anizokorik</td> <td><input type="checkbox"/> Hiperemik</td> <td>Yapıldı İse Kim Yaptı ?</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Aritmik</td> <td><input type="checkbox"/> Düzensiz</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reak. Yok</td> <td><input type="checkbox"/> İkterik</td> <td><input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> .....</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Filiform</td> <td><input type="checkbox"/> Dispne</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fiks Dilate</td> <td><input type="checkbox"/> Terli</td> <td><input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> Vatandaş</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Alınmıyor</td> <td><input type="checkbox"/> Yok</td> </tr> </table>	Pupiller	Deri	Saat	Kan Basıncı	Nabız	Solunum	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Normal		/ mmHg	/dk	/dk	<input type="checkbox"/> Miyotik	<input type="checkbox"/> Soluk		/ mmHg	/dk	/dk	<input type="checkbox"/> Midriatik	<input type="checkbox"/> Siyanotik	Kurtarma Yapıldı mı? <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H		<input type="checkbox"/> Düzenli	<input type="checkbox"/> Düzenli	<input type="checkbox"/> Anizokorik	<input type="checkbox"/> Hiperemik	Yapıldı İse Kim Yaptı ?		<input type="checkbox"/> Aritmik	<input type="checkbox"/> Düzensiz	<input type="checkbox"/> Reak. Yok	<input type="checkbox"/> İkterik	<input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> Filiform	<input type="checkbox"/> Dispne	<input type="checkbox"/> Fiks Dilate	<input type="checkbox"/> Terli	<input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> Vatandaş		<input type="checkbox"/> Alınmıyor	<input type="checkbox"/> Yok	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Motor</th> <th>Verbal</th> <th>Göz Açma</th> </tr> <tr> <td>(6) Emre İtaat</td> <td>(5) Oriente</td> <td>(4) Spontan</td> </tr> <tr> <td>(5) Ağrılı Lokalize Et.</td> <td>(4) Konfüze</td> <td>(3) Sesle</td> </tr> <tr> <td>(4) Ağrıdan Kaçınma</td> <td>(3) Uyumsuz Sözler</td> <td>(2) Ağrıyla</td> </tr> <tr> <td>(3) Fleksör Yanıt</td> <td>(2) Anlamsız Bağırma</td> <td>(1) Yanıt Yok</td> </tr> <tr> <td>(2) Extensör Yanıt</td> <td>(1) Yanıt Yok</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(1) Yanıt Yok</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Motor	Verbal	Göz Açma	(6) Emre İtaat	(5) Oriente	(4) Spontan	(5) Ağrılı Lokalize Et.	(4) Konfüze	(3) Sesle	(4) Ağrıdan Kaçınma	(3) Uyumsuz Sözler	(2) Ağrıyla	(3) Fleksör Yanıt	(2) Anlamsız Bağırma	(1) Yanıt Yok	(2) Extensör Yanıt	(1) Yanıt Yok		(1) Yanıt Yok			<input type="checkbox"/> Kırmızı Kod <input type="checkbox"/> Sarı Kod <input type="checkbox"/> Yeşil Kod <input type="checkbox"/> Siyah Kod <input type="checkbox"/> Sosyal End.
Pupiller	Deri	Saat	Kan Basıncı	Nabız	Solunum																																																												
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Normal		/ mmHg	/dk	/dk																																																												
<input type="checkbox"/> Miyotik	<input type="checkbox"/> Soluk		/ mmHg	/dk	/dk																																																												
<input type="checkbox"/> Midriatik	<input type="checkbox"/> Siyanotik	Kurtarma Yapıldı mı? <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H		<input type="checkbox"/> Düzenli	<input type="checkbox"/> Düzenli																																																												
<input type="checkbox"/> Anizokorik	<input type="checkbox"/> Hiperemik	Yapıldı İse Kim Yaptı ?		<input type="checkbox"/> Aritmik	<input type="checkbox"/> Düzensiz																																																												
<input type="checkbox"/> Reak. Yok	<input type="checkbox"/> İkterik	<input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> Filiform	<input type="checkbox"/> Dispne																																																												
<input type="checkbox"/> Fiks Dilate	<input type="checkbox"/> Terli	<input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> Vatandaş		<input type="checkbox"/> Alınmıyor	<input type="checkbox"/> Yok																																																												
Motor	Verbal	Göz Açma																																																															
(6) Emre İtaat	(5) Oriente	(4) Spontan																																																															
(5) Ağrılı Lokalize Et.	(4) Konfüze	(3) Sesle																																																															
(4) Ağrıdan Kaçınma	(3) Uyumsuz Sözler	(2) Ağrıyla																																																															
(3) Fleksör Yanıt	(2) Anlamsız Bağırma	(1) Yanıt Yok																																																															
(2) Extensör Yanıt	(1) Yanıt Yok																																																																
(1) Yanıt Yok																																																																	

<b>ÖN TANİ :</b>	<b>KODU</b>	<b>AÇIKLAMALAR :</b>

SONUÇ	NAKLEDİL. HASTANE	KAZAYA KARIŞAN ARAÇLARIN		
<input type="checkbox"/> Yerde Mühalele <input type="checkbox"/> Ex Yerde Bırakıld <input type="checkbox"/> Başka Araçla Nakil	<input type="checkbox"/> Devlet H.	PLAKA NO	SİGORTA ŞİRKETİ ADI	SİGORTA POLİÇE NO
<input type="checkbox"/> Hastaneye Nakil <input type="checkbox"/> Ex Morga Nakil <input type="checkbox"/> Tif.İa Bşk Araçla N.	<input type="checkbox"/> Üniver.H.	1	1	1
<input type="checkbox"/> Hastaneler Arası Nakil <input type="checkbox"/> Nakil Red <input type="checkbox"/> Asılsız İhbar	<input type="checkbox"/> SSK H.	2	2	2
<input type="checkbox"/> Tıbbi Tetkik İçin Nakil <input type="checkbox"/> Diğer Ulaşılan <input type="checkbox"/> Yaralanan Yok	<input type="checkbox"/> Özel H.	3	3	3
<input type="checkbox"/> Eve Nakil <input type="checkbox"/> Görev İptali <input type="checkbox"/> Olay Yerde Bek.	<input type="checkbox"/> Hast.	4	4	4

İŞLEM	KODU	ADET	İŞLEM	KODU	ADET	İŞLEM	Uygulama Yolu	ADET	İŞLEM	KODU	ADET
<input type="checkbox"/> Muayene (Acil)	520.080		<b>HAVA YOLU</b>			<b>KULLANILAN İLAÇ</b> (IV. İM. SC.)			<b>KULLANILAN MALZEME</b>		
<input type="checkbox"/> Ş.İ. Ambulans Ücreti	911.270		<input type="checkbox"/> Balon Valf Maske			<input type="checkbox"/> Novalgın amp.			<input type="checkbox"/> Enjektör 2 cc		
<b>GENEL MUDAHALE</b>			<input type="checkbox"/> Aspirasyon uygul.			<input type="checkbox"/> Voltaren amp.			<input type="checkbox"/> Enjektör 5 cc		
<input type="checkbox"/> Enjeksiyon IM	530.140		<input type="checkbox"/> Orofaringeal tüp uyg.			<input type="checkbox"/> Spazmotek amp.			<input type="checkbox"/> Enjektör 10 cc		
<input type="checkbox"/> Enjeksiyon IV	530.150		<input type="checkbox"/> Endotrakeal entüb.	550.030		<input type="checkbox"/> Adrenalin 0,5 amp.			<input type="checkbox"/> Kelebek set		
<input type="checkbox"/> Enjeksiyon SC	530.390		<input type="checkbox"/> Mekanik ventilasyon	530.130		<input type="checkbox"/> Adrenalin 1mg amp.			<input type="checkbox"/> I.V. Katater ( No:14-22 )	302.210	
<input type="checkbox"/> İ.V. ilaç uygulaması	530.160		<input type="checkbox"/> Oksijen inh. tedavisi	530.360		<input type="checkbox"/> Atropin 0,5 amp.			<input type="checkbox"/> I.V. Katater ( No:24 )	302.220	
<input type="checkbox"/> Damar yolu açılması	530.080		<b>DİĞER İŞLEMLER</b>			<input type="checkbox"/> Atropin 1 mg. amp.			<input type="checkbox"/> Serum seti		
<input type="checkbox"/> Sütür (küçük)	530.200		<input type="checkbox"/> Normal doğum	619.920		<input type="checkbox"/> Dopamin 200 mg amp.			<input type="checkbox"/> Steril eldiven		
<input type="checkbox"/> Mesane sondası takl.	530.310		<input type="checkbox"/> Kan şekeri ölçümü	901.490		<input type="checkbox"/> Dobutrex flakon			<input type="checkbox"/> Cerrahi eldiven	306.130	
<input type="checkbox"/> Mide yıkanması	530.320		<input type="checkbox"/> Lokal anestezi	530.290		<input type="checkbox"/> NaHCO3 amp.			<input type="checkbox"/> Spanç		
<input type="checkbox"/> Pansuman (küçük)	530.580		<input type="checkbox"/> Tırnak avüziyonu	612.060		<input type="checkbox"/> Diazem amp.			<input type="checkbox"/> Sargı bezi		
<input type="checkbox"/> Apse açmak	530.030		<input type="checkbox"/> Transkutan PaO2 ölç.	530.450		<input type="checkbox"/> Aminocardol amp.			<input type="checkbox"/> İdrar torbası		
<input type="checkbox"/> Yabancı cisim çıkart.	611.430		<input type="checkbox"/> Sütür alınması	530.410		<input type="checkbox"/> Lasix amp.			<input type="checkbox"/> Bistüri ucu ( No: )		
<input type="checkbox"/> Yanık pansum (küçük)	530.540					<input type="checkbox"/> Ca Glukonat %10 amp			<input type="checkbox"/> Entübasyon tüpü (Balonlu)	303.160	
<input type="checkbox"/> Yanık pansum (orta)	530.550		<b>YENİDOĞAN İŞLEMLERİ</b>			<input type="checkbox"/> Metiler amp			<input type="checkbox"/> Entübasyon tüpü (Balonsuz)	303.170	
<input type="checkbox"/> NG sonda takma	530.340		<input type="checkbox"/> Transport küvözü ile nakil	530.930		<input type="checkbox"/> Avil amp.			<input type="checkbox"/> Airway	302.610	
<input type="checkbox"/> Kulaktan buşon temiz.	618.020		<input type="checkbox"/> Yenidoğan canlandırma	530.980		<input type="checkbox"/> Dekort amp.			<input type="checkbox"/> Foley sonda ( No: )		
<input type="checkbox"/> Kol atel.(Kısa)	610.680		<input type="checkbox"/> Yenidoğan I.M. enjeksiyon	530.860		<input type="checkbox"/> Prednol 20 mg. amp.			<input type="checkbox"/> Nazo gastrik son. (No: )		
<input type="checkbox"/> Bacak atel.(kısa)	610.720		<input type="checkbox"/> Yenidoğan I.V. enjeksiyon	530.880		<input type="checkbox"/> Prednol 40 mg. amp.			<input type="checkbox"/> Atravmatik ipek (No: 3/0)		
<input type="checkbox"/> Cilt traksiyonu uygula.	610.840		<input type="checkbox"/> Yenidoğan I.V. mayi tak.	530.870		<input type="checkbox"/> Prednol 250 mg. amp.			<input type="checkbox"/> Atravmatik kat-küt (No: 3/0)		
<input type="checkbox"/> Servikal collar uygul.			<input type="checkbox"/> Yenidoğan entübasyonu	530.800		<input type="checkbox"/> Beloc amp.			<input type="checkbox"/> Doğum seti		
<input type="checkbox"/> Travma yeleği			<b>SİVİ TEDAVİSİ</b>			<input type="checkbox"/> Digoxin amp.			<input type="checkbox"/> Yanık battaniyesi		
<input type="checkbox"/> Vakum sedyeye uygula.			<input type="checkbox"/> %0.9 NaCl 250 cc.			<input type="checkbox"/> Aritmal amp. %2			<input type="checkbox"/> O2 Maskesi hazneli erişkin	306.280	
<input type="checkbox"/> Sirt tahtası uygula.			<input type="checkbox"/> %0.9 NaCl 500 cc.			<input type="checkbox"/> İsoptin Aamp.			<input type="checkbox"/> O2 Maskesi hazneli pediatrik	306.270	
<b>DOLAŞIM DESTEĞİ</b>			<input type="checkbox"/> %5 Dextroz 250 cc.			<input type="checkbox"/> Kapril 25 mg tab.			<input type="checkbox"/> O2 Kanülü nazal erişkin	306.210	
<input type="checkbox"/> CPR (Resüsitasyon)	550.070		<input type="checkbox"/> %5 Dextroz 500 cc.			<input type="checkbox"/> Nidilat kap.			<input type="checkbox"/> O2 Kanülü nazal pediatrik	306.220	
<input type="checkbox"/> EKG	700.490		<input type="checkbox"/> %20 Dextroz 500 cc.			<input type="checkbox"/> Isordil 5 mg. tab.			<input type="checkbox"/> Monitör pedi		
<input type="checkbox"/> Defibrilasyon (CPR)	550.070		<input type="checkbox"/> %20 Mannitol 150 cc.			<input type="checkbox"/> Coraspin 300 mg. tab.			<input type="checkbox"/> Servikal collar (Boy: )		
<input type="checkbox"/> Kardiyoversiyon	700.430		<input type="checkbox"/> İsolYTE P 500 cc.						<input type="checkbox"/> Elastik bandaj		
<input type="checkbox"/> Cut down	530.480		<input type="checkbox"/> Teobag						<input type="checkbox"/> Flaster		
<input type="checkbox"/> Kanama kontrolü											

<b>HASTANENİN HASTA REDDİ</b> : ..... nedenlerle hastayı hastanemize kabul edemiyorum. Hastanın başka hastaneye nakli için gerekli stabilizasyonu sağladım. Şu anda durumu başka bir kuruma nakil için uygundur. Kurumun / Hastanenin Adı : Hekimin Adı Soyadı : Kaşe İmza	<b>HASTANIN HİZMET REDDİ</b> : Ambulansla gelen görevli hekim bana hastanın hemen tedavisi / hastaneye nakli gerektiğini, aksi halde kötü sonuçlar doğurabileceğini anlayacağım şekilde ayrıntılı olarak anlattı. Buna rağmen tedaviyi / hasta naklini kabul etmiyorum. Hastanın / Hasta yakınının Adı Soyadı : ..... İmza								
<b>HASTAYI TESLİM ALANIN</b> Adı Soyadı : Ünvanı : Kaşe : İmza :	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>AMBULANS PERSONELİNİN ADI SOYADI</th> <th>İMZA</th> </tr> <tr> <td>HEKİM</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAĞLIK PER.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SÜR./ TEKN.</td> <td></td> </tr> </table> Yukarıda belirtilen ..... Kalem hizmeti aldım. Hasta Adı Soyadı (İmza) Yukarıda açık kimliği yazılı kişiye ekibimizce yapılan tetkik ve tedaviler kayıtlarımıza uygundur. Dr. Kaşe İmza-Onay	AMBULANS PERSONELİNİN ADI SOYADI	İMZA	HEKİM		SAĞLIK PER.		SÜR./ TEKN.	
AMBULANS PERSONELİNİN ADI SOYADI	İMZA								
HEKİM									
SAĞLIK PER.									
SÜR./ TEKN.									
Her nüsha ayrı ayrı imzalanacak.									

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**..... İL AMBULANS SERVİSİ**  
**AYLIK İSTASYON ÇALIŞMA FORMU**

Tarih :

İstasyon Adı		Ay		Yıl	
--------------	--	----	--	-----	--

**PERSONEL DURUMU**

Personel	Hekim	Sağ. Memuru	Hemşire/Ebe	Paramedik	Ambulans Tek. Sürücü
Mevcut Per. Sayısı					
Fiiilen Çalışan					
Not:					

**AMBULANS**

Plaka No:	Cinsi	Modeli ( Yıl )	Ay İçinde Katetdiği Yol (Km)	Harcadığı Yakıt Miktarı ( Litre )

**BINA DURUMU**

Ait Olduğu Kurum		Oda Sayısı	
------------------	--	------------	--

**GENEL BİLGİLER**

Toplam Vaka Sayısı		Ulaşma Süreleri ( Yüzdesi )	
Günlük Ortalama Vaka Sayısı		0-5 Dakika	16-20 Dakika
Toplam Yapılan Mesafe (Km)		6-10 Dakika	21-30 Dakika
Toplam Harcanan Yakıt		11-15 Dakika	31 Dakika ve Uzeri

**SOSYAL GUVENCEYE GORE DAGILIM**

SSK	
Bağkur	
Emekli Sandığı	
Yeşilkart	
Güvencesiz	
Diğer	

**TANILARA GORE DAGILIM**

Kardiyo Vasküler Sistem Hastalıkları	
Solunum Sistemi Hastalıkları	
Nörolojik Hastalıklar	
Gastro İntestinal Sistem Hastalıkları	
Psikiatrik Hastalıklar	
Uriner Sistem Hastalıkları	
Jinekolojik ve Obstetrik Hastalıklar	
Metabolik ve Endokrin Hastalıklar	
Enfeksiyon Hastalıkları	
Yenidoğan Hastalıkları	
Zehirlenmeler	
Travma	
Diğer	

**SONUÇLARA GORE DAGILIM**

Yerinde Müdahale	
Hastaneye Nakil	
Hastaneler Arası Nakil	
Tıbbi Tetkik İçin Nakil	
Eve Nakil	
Ex. Yerinde Bırakıldı	
Ex. Morga Nakil	
Nakil Red	
Diğer Ulaşılan	
Görev İptali	
Başka Araçla Nakil	
Telefonla Başka Araçla Nakil	
Asılsız İhbar	
Yaralanan Yok	
Olay Yerinde Bekleme	
Diğer	

**NAKLEDİLEN HASTANEYE GORE DAGILIM**

Devlet Hastanesi	
Numune Hastanesi	
Üniversite Hastanesi	
Belediye Hastanesi	
SSK Hastanesi	
Askeri Hastane	
Çocuk Hastanesi	
Göğüs Hastalıkları Hastanesi	
Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi	
Ozel Hastaneler	

İstasyonun Bulunduğu Hastaneye Nakil	
--------------------------------------	--

**HASTALARIN YAŞ GRUPLARINA GORE DAGILIMI**

0-4 Yaş	30-34 Yaş	60-64 Yaş
5-9 Yaş	35-39 Yaş	65-69 Yaş
10-14 Yaş	40-44 Yaş	70-74 Yaş
15-19 Yaş	45-49 Yaş	75-79 Yaş
20-24 Yaş	50-54 Yaş	80-84 Yaş
25-29 Yaş	55-59 Yaş	85 - + Yaş

**HAST. CİNSİYET DUR. GORE DAĞ.**

Erkek	
Kadın	

**GİDİLEN BÖLGE DIŞI  
VAKA SAYISI**

--	--

İSTASYON İSTATİSTİK SOR. HEK., İMZA

İSTASYON SORUMLU HEKİMİ, İMZA



..... **AMBULANS SERVİSİ**  
**AMBULANS GÜNLÜK BAKIM FORMU ( A )**

İstasyon Adı:..... İst. Kodu:..... Araç Plaka No:..... Tarih:..... Saat:.....

1- Aracın Genel Durumu		
Aracın Sefer Defteri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
	<input type="checkbox"/> İşleniyor	<input type="checkbox"/> İşlenmiyor
Mali Mesuliyet Sigortası	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Acenta		Poliçe No
Başl. Tarihi		Bitiş Tarihi
Kasko Sigortası	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Acenta		Poliçe No
Başl. Tarihi		Bitiş Tarihi
Aracın Dış Görünüşü	<input type="checkbox"/> Temiz	<input type="checkbox"/> Kirli
Kaporta	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Hasarlı
( Hasar varsa işaretleyiniz )		
		
Kapılar	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Lastikler	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Dış Der.↓
	<input type="checkbox"/> Havası ↓	<input type="checkbox"/> Havası ↑
2- Aracın Yakıt Durumu		
Yakıtmatik	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Akaryakıt Çeki	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Aracı Yakıt Durumu ( Seviyeyi İşaretleyiniz )		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>0</span> <span>1/4</span> <span>1/2</span> <span>3/4</span> <span>1/1</span> </div>		
Boş	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dolu
3- Aracın Altının Kontrolü		
Yağ Damlaması Var mı?	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Su Kaçağı Var mı?	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Hidrolik Kaçağı Var mı?	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Yakıt Kaçağı Var mı?	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Darbe Var mı?	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
4- Aracın Motor Kontrolü		
Motor Kaputu Açma sist.	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Arızalı
Silgeç Lastiği	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Yıpranmış
Silgeç Suyu Sıvı Seviyesi	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Düşük
Radyatör Sıvı Seviyesi	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Düşük
Motor Yağ seviyesi	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Düşük
Fren Hidrolik Yağ Seviyesi	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Düşük
Motor V Kayışı Gerginliği	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Gevşek
Akümülatörün Durumu	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Arızalı
Kablolar	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Arızalı
Motor Temizliği	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Kirli
Şanzıman Yağı	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Düşük
Klima	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Arızalı

5-Aracı Çalıştırınız		
Gösterge Paneli	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Araç Telsizi	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Megafon	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Sirenler	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Farlar	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Flaşörler	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Geri Vites Lambası	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Arka Kapı Aydınlatması	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Tepe lambaları	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Fren Lambaları	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Fren Sistemi	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Vites Sistemi	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Aynalar	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Kırık
Motor Çalışması	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Egzoz	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Direksiyon Sistemi	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Merkezi Sistem Kilitleme	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Radyo-Teyp	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
6- Arka Kabin İçi		
Temizlik	<input type="checkbox"/> Temiz	<input type="checkbox"/> Kirli
Çöp Kutusu	<input type="checkbox"/> Boş	<input type="checkbox"/> Dolu
Aydınlatma	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Ana Sedye	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
Redresör	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı
7-Avadanlık		
Kurtarma Çantası	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Çekme halatı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Takoz	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Naylon Halat	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Baret ( 3 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Çizme ( 3 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Yağmurluk ( 3 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Balta	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Kürek	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Balyoz	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Levyeye	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Kriko	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Bijon Anahtarı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Patinaj Zinciri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
El Feneri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Yangın Söndürücü	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
220 Volt Şarj Kablosu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Takviye Kablosu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Reflektör	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Reflektabl Kuşak	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Alet Çantası	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Yedek Emniyet Kemerleri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
İş Eldiveni	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
İmdat Çekici	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Reflektabl Yelek ( 3 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok

İstasyon Nöbetçi Sürücüsü Adı Soyadı, İmza

Nöbetçi Hekim Adı Soyadı, İmza

.....AMBULANS SERVİSİ  
**GÜNLÜK AMBULANS BAKIM FORMU (B)**

Istasyon Adı:..... İstasyon Kodu:..... Araç Plaka No:..... Tarih:..... Saat :.....

Ana Sedye	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Ana Sedyeye Emniyet Kemerleri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Kombinasyon Sedyeye	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Komb. Sedyeye Emniyet Kemerleri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Faraş Sedyeye	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Faraş Sedyeye Emniyet Kemerleri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Vakum Sedyeye	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Vakum Sedyeye Pompası	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Sırt Tahtası	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Sırt Tahtası Emniyet Kemerleri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
Sabit Oksijen Tüpü	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
	<input type="checkbox"/> Boş	<input type="checkbox"/> Dolu	<input type="checkbox"/> Sabit	<input type="checkbox"/> Boşta
Portatif Oksijen tüpü	<input type="checkbox"/> Su Var	<input type="checkbox"/> Su Yok	<input type="checkbox"/> Su Az	<input type="checkbox"/> Su Çok
	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Sağlam	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok
<input type="checkbox"/> Boş	<input type="checkbox"/> Dolu	<input type="checkbox"/> Çantada	<input type="checkbox"/> Boşta	
Basit Oksijen Maskesi (Çocuk) (5 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Basit Oksijen Maskesi (Erişkin) (5 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Rezervuarlı Oksijen Maske Çocuk(5 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Rezervuarlı Oksijen Maske Erişkin(5 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Nonbreathing Maske (5 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Oksijen Bağlantı Hortumu (5 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Nazal Kanül	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Mekanik Ventilator	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Vakum Aspiratörü	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Temiz
Vakum Aspiratörü Hortumu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Kirli	
Vak. Asp. Ucu Temizleme Kabin	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Su var	<input type="checkbox"/> Su yok
Yedek Vakum Asp. Hortumu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok		
Yedek Vakum Asp.Ucu (5 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Portatif Aspiratör	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Temiz
Portatif Aspiratör Şarjı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
KED Kurtarma Yelegi	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Baş Tespit Yastığı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Boyunluk No:1	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Boyunluk No:2	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Boyunluk No:3	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Şişme Atel Seti 6 Parça	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Traksiyon Ateli ( B)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Traksiyon Ateli ( K)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Battaniye	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yırtık	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Çarşaf	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yırtık	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Baş Yastığı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yırtık	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Seyyar Tansiyon Aleti ( Çocuk)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Seyyar Tansiyon Aleti ( Erişkin)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Sabit Tansiyon Aleti	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Cenaze Torbası (2 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yırtık	<input type="checkbox"/> Eksik	<input type="checkbox"/> Yok
Tıbbi Malzeme Çantası	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Yanık Seti	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok		
Doğum Seti	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok		
Toraks Drenaj seti	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok		
Diagnostik Set	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok	
Doppler	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok	
Cut-Down Seti	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok		
Zehir Antidot Seti	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok		
Ambu ( Erişkin )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Ambu ( Çocuk )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Laringoskop Seti	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Laringoskop Seti Diğer Bladele	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Entubasyon Tüpleri	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Airway	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Yedek Pil	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Transtrakeal Katater	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Puar	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Defibrilatör	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok	
Defibrilatör Şarjı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Eksik	<input type="checkbox"/> Yok	
Defibrilatör Yedek Pili	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Şarjlı	<input type="checkbox"/> Yok	
Defibrilatör Derivasyon Kablosu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok	
Defibrilatör Puls Oks. Kablosu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Yok	
Defibrilatör Kaşığı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Arızalı	<input type="checkbox"/> Kirli	<input type="checkbox"/> Yok
Elektrod (20 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Defibrilatör Jeli	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	
Defibrilatör EKG Kağıdı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok	

Foley Sonda ( 3 farklı boy	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
İdrar Torbası (3 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Flaster	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Bistüri ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Rulo Sargı Bezi	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Steril Gaz Tampon	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Steril Pet	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Üçgen sargı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Turnike	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Povidon İod	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Alkol	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Pamuk	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Muhtelif Ölçüde Enjektör	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Serum Seti ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Kelebek Set ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Branül ( 15 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
%5 Dextroz ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
%10 Dextroz ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
% 0,9Luk NaCl ( 4Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Ringer Laktat ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
%20 Mannitol (4Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Analjezik ( 10 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Adrenalin 1 mg (10 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Atropin Sulphat (10 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Ca Glukonat %10 (4Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Na Bikarbonat (10 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Beta Bloker ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Dopamin ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Digoxin Amp. ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Lidocain %2 ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Antihistaminik ( 10 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Aminophilin ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Diazepam ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Nidilat Kapsül ( 1 Kutu )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
İsordil 5 mg ( 1 Kutu )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
İsoptin Ampul ( 4 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Kortikosteroid ( 10 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Diüretik Ampul ( 10 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Difilin Ampul ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Aminocardol ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Ventolin Inhaler (1Kutu)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Dobutamin ( 2 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Magnezyum Sülfat (2 Adet)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Antiemetik ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Largactyl ( 2 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Akineton ( 2 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Spazmolitik ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Metergin ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok
Sympitan ( 5 Adet )	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yeterli	<input type="checkbox"/> Yetersiz	<input type="checkbox"/> Yok

<b>Açıklama</b>

Istasyon Nöbetçi Sağlık Personeli Adı Soyadı, İmza

Istasyon Nöbetçi Hekimi Adı Soyadı, İmza

Form A

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**.....İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**.....İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ**

**112 KOMUTA KONTROL MERKEZİ**  
**OLAĞANDIŞI DURUM FORMU**

KONUSU		TARİH	
OLUŞ ŞEKLİ		SAAT	
OLUŞ YERİ			
BİLDİREN KİŞİ/KURULUŞ		BİLDİRİM YOLU	TELEFON TELSİZ DİĞER <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

GÖREVLENDİRİLEN İSTASYONLAR		
SAATİ	KODU	ADI

BİLGİLENDİRİLEN HASTANELER	
SAATİ	ADI

BİLGİLENDİRİLEN YETKİLİLER	
SAATİ	ADI

BİLGİLENDİRİLEN DİĞER KURULUŞLAR	
SAATİ	ADI

İMZA

İMZA

İMZA

Form B

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**.....İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**.....İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ**

**112 KOMUTA KONTROL MERKEZİ**  
**OLAĞANDIŞI DURUM RAPORU**

Tarih:.

SAAT	RAPOR

İMZA

İMZA

Form C

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**.....İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**.....İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ**

**112 ACİL SAĞLIK İSTASYONU**  
**OLAĞANDIŞI DURUM RAPORU**

Tarih:../../.....

SAAT	RAPOR

İMZA

İMZA

İMZA

Form D

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**.....İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**.....İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ**  
**112 KOMUTA KONTROL MERKEZİ**  
**OLAĞANDIŞI DURUM FORMU**  
**YARALI LİSTESİ**

EK 4

Sıra No	Adı Soyadı	Yaş ı	Cinsiyet i	Adresi-Olay Yeri Oluş Şekli	Bulgular	Triaj Kodu	Sevk Edildiği Hastane	Sonuç

İMZA

İMZA

İMZA

Form E

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**.....İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**.....İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ**  
**112 KOMUTA KONTROL MERKEZİ**  
**OLAĞANDIŞI DURUM FORMU**

**ÖLÜLERİN LİSTESİ**

Sıra No	Adı Soyadı	Yaşı	Cinsiyeti	Adresi-Olay Yeri Oluş Şekli	Ölüm Nedeni	Sonuç

İMZA

İMZA

İMZA

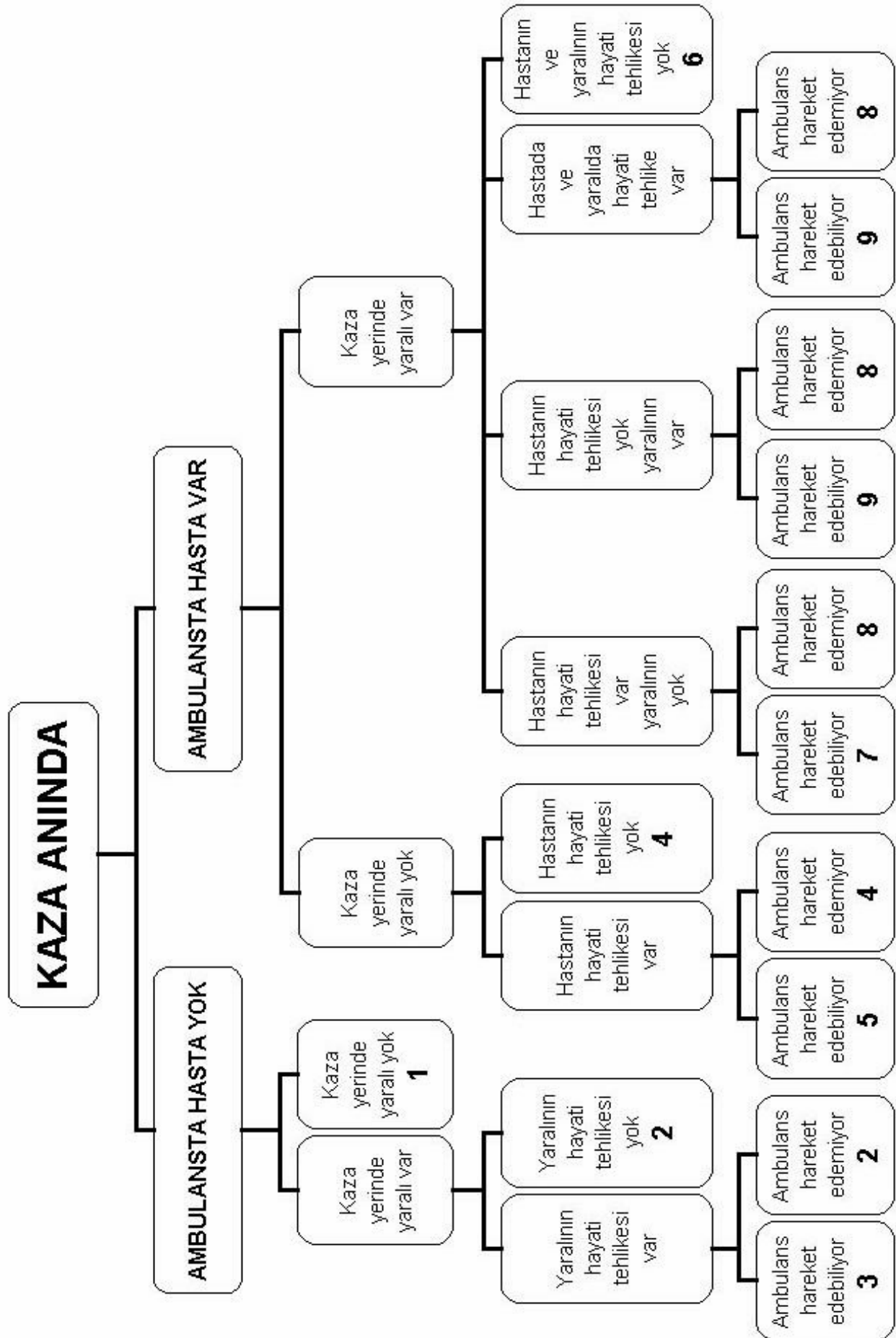
.....İL AMBULANS SERVİSİ  
AMBULANS KAZASI KAYIT FORMU

Tarih		Saat		İst. Kodu		Sıra No	
KAZA BİLGİLERİ	<input type="checkbox"/> Vakaya giderken		<input type="checkbox"/> Hasta nakledden		<input type="checkbox"/> Vaka Dönüşü		
	<input type="checkbox"/> Diğer ( Tamir, Yakıt ikmali v.s. )						
OLAY YERİ							
OLAY TİPİ	Maddi Hasar	<input type="checkbox"/> Var		<input type="checkbox"/> Yok			
	Yaralı	<input type="checkbox"/> Var		<input type="checkbox"/> Yok			
	Exitus	<input type="checkbox"/> Var		<input type="checkbox"/> Yok			
	Yayaya Çarpma	<input type="checkbox"/> Var		<input type="checkbox"/> Yok			
ARAÇ BİLGİLERİ			Ambulans		Kazaya Karışan Diğer Araç		
	Plakası						
	Markası						
TRAFİK SİGORTASI	Acenta adı						
	Sigorta Başlangıç Tarihi						
	Sigorta Bitiş Tarihi						
Kaza Kusur Oranı ( Trafik Kazası Tespit Tutanağına Göre )							
ARAÇ PERSONELİ	Sürücü						
	Doktor						
	Sağlık Personeli						
KKM PERSONELİ	Doktor						
	Doktor						
	Doktor						
KKM BİLGİLERİ	Defter cilt no:				Protokol No:		
	Çağrı Saati:				Ulaşma Saati		
	Ambulansta Hasta		<input type="checkbox"/> Var		<input type="checkbox"/> Yok		
	Hasta Bilgileri		Adı Soyadı				
			Yaşı				
			Cinsiyeti				
Adresi:							
Trafik Kazası Tespit Tutanağı No:				Not: Trafik Kazası Tespit Tutanağı faks ile istenip forma eklenecek			
YARALININ	ADI		SOYADI		YAŞ / CİNSİYET		
KAZA SONUCU EX. OLANIN	ADI		SOYADI		YAŞ / CİNSİYET		
Açıklama:							

Nöbetçi Sorumlu Hekim  
Adı Soyadı İmza



## I.AMBULANS KAZA ALGORİTMASI



**KOD LİSTESİ:**

1. Yerinde kal kaza ile ilgili işlemleri yaptır.
2. Yerinde kal kaza ile ilgili işlemleri yaptır. Yaralıyı Komuta Kontrol Merkezinin direktifi ile başka ambulans alır.
3. Kaza yerini işaretle, Komuta Kontrol Merkezinin 155 ile yaptığı görüşme sonrası olay yerinden ayrılmasında sakınca yoktur şeklinde onay alınırsa yaralıyı hastaneye götür. Dönüşte kaza ile ilgili işlemleri yaptır.
4. Yerinde kal kaza ile ilgili işlemleri yaptır, Hastayı Komuta Kontrol Merkezinin direktifleri ile başka ambulans alır.
5. Kaza yerini işaretle, Komuta Kontrol Merkezinin 155 ile yaptığı görüşme sonrası olay yerinden ayrılmasında sakınca yoktur şeklinde onay alınırsa hastayı hastaneye götür. Dönüşte kaza ile ilgili işlemleri yaptır.
6. Yerinde kal kaza ile ilgili işlemleri yaptır, hastayı ve yaralıyı Komuta Kontrol Merkezinin direktifleri ile başka ambulans(lar) alır.
7. Kaza yerini işaretle, Komuta Kontrol Merkezinin 155 ile yaptığı görüşme sonrası olay yerinden ayrılmasında sakınca yoktur şeklinde onay alınırsa yaralıyı da ambulansa alabiliyorsan al. Eğer yaralıyı ambulansa alamıyorsan Sağlık Personelini yaralının yanında bırak, hayati tehlikesi olan hastayı hastaneye götür. Yaralıyı Komuta Kontrol Merkezinin direktifi ile başka ambulans alır. Dönüşte kaza ile ilgili işlemleri yaptır.
8. Müdahaleni yap. Komuta Kontrol Merkezinin direktifi ile başka ambulans(lar) hastayı ve yaralıyı alır. Kaza ile ilgili işlemleri yaptır.
9. Kaza yerini işaretle, Komuta Kontrol Merkezinin 155 ile yaptığı görüşme sonrası olay yerinden ayrılmasında sakınca yoktur şeklinde onay alınırsa yaralıyı da ambulansa alabiliyorsan al. Eğer yaralıyı ambulansa alamıyorsan hastayı seyyar sedye ile ambulandan indir ve Sağlık Personelini hastanın yanında bırak. Yaralıyı ambulansa al ve hastaneye götür. Hastayı Komuta Kontrol Merkezinin direktifi ile başka ambulans alır. Dönüşte kaza ile ilgili işlemleri yaptır.