



معاونت درمان

مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی

اداره اورژانس بیمارستانی

## شیوه نامه

# آمبولانس بیمارستانی

### تهیه کنندگان:

- مهناز السادات حسینی - رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه
- سمینه ملکی شمالی - کارشناس مسئول اورژانس پیش بیمارستانی

پاییز ۱۴۰۱

الله الرحمن الرحيم



# فهرست :

## Contents

۱	تعاریف :
۱	انواع آمبولانس بیمارستانی :
۲	ضوابط آمبولانس بیمارستانی :
۹	داروهای موجود در آمبولانس :
۱۳	ضوابط پرسنلی آمبولانس بیمارستانی :
۱۳	الزامات :
۱۵	نگهداری ، کالیبراسیون و جایگزینی تجهیزات :
۱۵	رانندگی تدافعی :
۲۱	پیوست ۱ :
۲۲	پیوست ۲ :
۲۳	منابع :

## تعاریف:

### بیمار /مصدوم :

شخصی است که در شرایطی قرار دارد که نیاز به مراقبت پزشکی و/یا نقل و انتقال مناسب به وسیله افراد آموزش دیده به مراکز درمانی را دارد.

### بیمار اورژانسی:

بیماری است که به علت بیماری /مصدومیت، جراحت یا سایر شرایط، زندگی او در معرض خطر فوری یا تهدید کننده قرار دارد و می بایست امکان درمان / پایش اورژانسی و نقل و انتقال وی ، به مراکز درمانی و تشخیصی درمانی فراهم گردد.

### آمبولانس :

خودرویی که امکان > حضور حداقل دو نفر ، فرد آموزش دیده در فعالیت مرتبط جهت مراقبت و نقل و انتقال حداقل یک بیمار، بر روی برانکار در آن وجود داشته باشد.

### انواع آمبولانس بیمارستانی:

➤ آمبولانس جهت حمل و نقل بیمار (نوع A): آمبولانسی که جهت حمل و نقل بیماران غیر اورژانسی طراحی و تجهیز شده است. دو نوع آمبولانس حمل و نقل بیمار از تیپ A وجود دارد:

❖ نوع A1 : مناسب برای نقل و انتقال یک بیمار (روی برانکار)

❖ نوع A2 : مناسب برای نقل و انتقال یک یا چند بیمار (روی برانکار و/یا صندلی یا نیمکت)

➤ آمبولانس اورژانس (نوع B): آمبولانسی که جهت نقل و انتقال ، درمان های اولیه و پایش بیماران ، طراحی و تجهیز شده است.

➤ واحد سیار مراقبت های ویژه (نوع C) : آمبولانسی که جهت نقل و انتقال ، درمان های پیشرفته و پایش بیماران طراحی و تجهیز شده است.

## ضوابط آمبولانس بیمارستانی :

نوع خودروی آمبولانس بیمارستانی بر اساس تاییدیه سازمان ملی استاندارد ایران در انواع A،B،C تعریف می گردد.

۱. مالکیت آمبولانس بیمارستانی در مراکز درمانی دولتی به نام مرکز / دانشگاه و در بیمارستانهای خصوصی به نام مرکز بهره بردار می باشد.

➤ عمر آمبولانس های خریداری شده توسط بیمارستان ، در زمان دریافت پروانه ، کمتر از ۱۰ سال بوده و مراکز درمانی در صورت تمایل به افزایش ناوگان آمبولانس ، می بایست نسبت به خریداری آمبولانس دوم با عمر ۱۵ سال و کمتر (بر اساس ضوابط ) اقدام نمایند.

➤ در بیمارستانهای خصوصی ، شماره گذاری آمبولانس های خریداری شده می بایست مطابق آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع ( دستورالعمل شماره ۳۲۶۷ مورخ ۱۳۹۷/۸/۳۰ ) صورت پذیرد. (فرایند - پیوست ۱)

➤ بیمارستان های خصوصی می بایست نسبت به تمدید کارت معاینه طبی آمبولانس های با مالکیت خود به صورت سالیانه از طریق مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه اقدام نمایند.(فرایند-پیوست ۲)

۲. در بدنه آمبولانس ( هردو طرف و عقب )، درج نام بیمارستان ، نوع تیپ آمبولانس (A،B،C) ، شماره تلفن بیمارستان و آخرین شماره تلفن رسیدگی به شکایات ( ابلاغی وزارت متبوع)، که اعلام می گردد (در حال حاضر شماره ۱۹۰) با شبرنگ آبی ، الزامی می باشد.

➤ درج هرگونه آرم ، علامت و عناوین تبلیغی دیگر ، در دورنویسی آمبولانس ممنوع می باشد.

۳. نصب سایر برچسب ها در صورت ابلاغ از سوی سازمان اورژانس کشور ، الزامی می باشد.

۴. نصب کارت معاینه طبی استاندارد (دارای اعتبار) در کابین عقب آمبولانس و در معرض دید همگان، الزامی می باشد.

➤ تاریخ اعتبار کارت های معاینه طبی آمبولانس از زمان صدور ، **صرفاً "یکساله"** می باشد.

➤ کارت های معاینه طبی بر اساس ضوابط توسط مراکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی معاونت درمان

دانشگاه ها مطابق (فرایندها - پیوست ۲) صادر/ تمدید می گردد.

۵. نصب آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارتی تعرفه در کابین عقب آمبولانس و در معرض دید ، الزامی می باشد.

۶. چیدمان تجهیزات داخل آمبولانس بر اساس **نوع تیپ آن**، می بایست بر اساس یکی از جداول زیر انجام

گردد.(جداول شماره ۱،۲،۳)

## جدول شماره ۱: تجهیزات داخل آمبولانس تیپ A1

کد:  
تاریخ:  
نسخه:



### کارت معاینه طبی استاندارد آمبولانس تیپ A1

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو: شماره شاسی: شماره موتور: شماره و مدل ساخت خودرو: شماره تاییدیه استاندارد: شماره شهرداری:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال	نظریه کارشناسی
۱	برانکارد اصلی (ثابت و متحرک) / یا پتویاتشک جابجایی بیمار... / رویه قابل شستشو... / ملحفه یکبار مصرف... صندلی جهت پرستار... از هر کدام	۱		برانکار:	نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس الزامی می باشد.
۲	چیر استریچر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱			
۳	پتو	۲		-	
۴	مخزن اکسیژن ثابت (کمینه ۲۰۰۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری (تا ۲۰۰ لیتر قابل کاهش)	۱			
۵	اکسیژن پرتابل ..... مانومتر.....	۱		اکسیژن پرتابل:	
۶	آمبویگ... با ماسک... ولوله های هوایی (بزرگسال... واطفال... و ماسک تهویه دهانی... از هر سایز	۱		-	فعالیت آمبولانس باید بر اساس آیین نامه آمبولانس خصوصی باشد. (۱/۱۱۲۳۰۳/س)م ورخ ۸۸/۹/۳۰
۷	ساکشن برقی قابل حمل و قابل شارژ..... ساکشن دستی یا پدالی.....	۱		ساکشن برقی:	
۸	دستگاه سنجش فشارخون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی... (بزرگسال... واطفال...)	۱		-	
۹	دماسنج (با کمینه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس)	۱		-	
۱۰	چراغ قوه قلمی جهت معاینه .... و چراغ قوه بزرگ..... از هر کدام	۱		-	و کلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائما در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.
۱۱	محلول های تزریقی (از هر نوع یک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت			-	
۱۲	تجهیزات تزریقی (در سایزهای مختلف) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت			-	
۱۳	آویز سرم متصل به بدنه یا سقف با ارتفاع مناسب جهت تزریق	۱		-	
۱۴	<b>AED</b> (فقط از دستگاه <b>AED</b> استفاده شود)	۱		-	
۱۵	کیف احیاء... لارنگوسکوپ... اپروی... لوله تراشه... پنس... مگیل... (چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱		لارنگوسکوپ:	
۱۶	ست کامل پانسمان.....	۱		-	
۱۷	لگن ادرار... مدفوع... کیسه استفراغ..... از هر کدام	۱		-	
۱۸	ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای (یورین بگ)	۱		-	
۱۹	<b>SAFETY BOX</b>	۱		-	
۲۰	دستکش جراحی استریل (جفت)	۲		-	
۲۱	دستکش غیر استریل (بسته ۱۰۰ عددی)	۱		-	
۲۲	کیسه زباله .... و مواد شوینده و ضد عفونی.....	۱		-	
۲۳	پوشاک محافظتی با روپوش یا شنل با نوار شیرنگ (هر نفر)	۱		-	
۲۴	دستکش ایمنی / محافظ هر نفر (جفت)	۱		-	
۲۵	مجموعه ابزار نجات سبک (طناب-تیر-دیلیم-چکش شیشه شکن و.....)	۱		-	
۲۶	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱		-	

۲۷	مثلت اختطار(شیرنگ یا چراغ)	۲	-
۲۸	سیلندر اطفاء حریق	۱	
۲۹	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار	۱	-
۳۰	درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل)	۲	-
۳۱	هواکش...سیستم تهویه... کولر...بخاری... آژیر... چراغ گردان...پرژکتور...از هر کدام	۱	-

محل مهر مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی :

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس :

نام و نام خانوادگی متقاضی:

## جدول شماره ۲: تجهیزات داخل آمبولانس تیپ B



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
 معاونت درمان  
 مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی

### کارت معاینه طبی استاندارد آمبولانس تیپ B

کد:  
 تاریخ:  
 نسخه:

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو: شماره شاسی: شماره موتور:  
 نوع و مدل ساخت خودرو: شماره تاییدیه استاندارد: شماره شهرداری:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال	نظریه کارشناسی
۱	برانکاردر اصلی (ثابت و متحرک) .. / یا پتویاتشکک جابجایی بیمار... / رویه قابل شستشو... / ملحفه یکبار مصرف... / صندلی جهت پرسنار.... / از هر کدام	۱		برانکار:	نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس الزامی می باشد.
۲	برانکاردر اسکوپ	۱			
۳	چیر استریچر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱			
۴	تشکک خلاء	۱			
۵	پتو	۲		-	
۶	لانگک بک برد با ثابت نگه دارنده سر و تسمه های نگهدارنده	۱			
۷	وسیله کشش....	۱		-	
۸	ست کامل ثابت سازی شکستگی.... ست آتل گردنی .....			-	
۹	ثابت نگهدارنده قسمت فوقانی ستون فقرات با قابلیت باز شدن (KED) .....				فعالیت آمبولانس باید بر اساس آیین نامه آمبولانس خصوصی باشد. (۱/۱۱۲۳۰۳/س)م ورخ ۸۸/۹/۳۰
۱۰	مخزن اکسیژن ثابت (کمینه ۲۰۰۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری با اتصال سریع	۱			
۱۱	اکسیژن پرتابل (با کمینه ۴ لیتر)..... و مانومتر.... با اتصال سریع	۱			
۱۲	آموبیگ.... با ماسک ..... / ولوله های هوایی (بزرگسال.... واطفال....) از هر سایز	۱		-	
۱۳	ساکشن برقی قابل حمل و قابل شارژ..... ساکشن دستی یا پدالی.....	۱		ساکشن برقی:	وکلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائمی در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.
۱۴	دستگاه سنجش فشارخون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی..... (بزرگسال... واطفال...)	۱		-	
۱۵	دماسنج (با کمینه ۲۸ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس و با کمینه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس) از هر کدام	۱		-	
۱۶	وسیله ای برای تعیین قند خون (گلوکومتر)	۱			
۱۷	پالس اکسی متر	۱			
۱۸	چراغ قوه قلمی جهت معاینه .... و چراغ قوه بزرگ..... / از هر کدام	۱		-	
۱۹	داروهای ضد درد (مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت)			-	
۲۰	محلول های تزریقی (از هر نوع یک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۴		-	
۲۱	تجهیزات تزریقی (در سایزهای مختلف) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۴		-	
۲۲	آویز سرم متصل به بدنه	۲		-	
۲۳	دیفیبریلاتور قابل حمل با ثبت کننده ریتم ( در صورت تمایل می توان از دستگاه AED با دیفیبریلاتور قابل حمل با ثبت کننده ریتم و داده های بیمار استفاده نمود)	۱			



۲۴	*پایشگر قلبی..... و*ضربان ساز قلبی (خارج از بدن) .....	۱	پایشگر: ضربان ساز:
	*در صورت تمایل می توان از وسیله ای با قابلیت دو یا چند مورد از این کارها استفاده نمود.		
۲۵	کیف احیاء...لارنگوسکوپ...ایروی...لوله تراشه...پنس مگیل...(چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱	لارنگوسکوپ:
۲۶	ست کامل پانسمان.....ست کامل پانسمان سوختگی.....	۱	-
۲۷	ظرف نگهداری عضو قطع شده که داخل آن برای کمینه $\pm 4$ تا $\pm 2$ درجه سلیسیوس نگهدار کند	۱	
۲۸	لوله معدی با ملحقیات (در سه سایز)	۱	-
۲۹	لگن ادرار...مدفوع...کیسه استفراغ..... از هر کدام	۱	-
۳۰	ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای(یورین بگ)	۱	-
۳۱	<b>SAFETY BOX</b> (ظرف اقلام برنده)	۱	-
۳۲	دستکش جراحی استریل(جفت)	۵	-
۳۳	دستکش غیر استریل(بسته ۱۰۰ عددی)	۱	-
۳۴	کیسه زباله .....و کیسه زوائد بالینی..... مواد شوینده و ضد عفونی.....	۱	-
۳۵	کیت زایمان اضطراری	۱	-
۳۶	پوشاک محافظتی با روپوش یا شنل با نوار شبرنگ(هر نفر)	۱	-
۳۷	دستکش ایمنی/دستکش محافظ (جفت)..... کفش ایمنی(جفت).....کلاه ایمنی.... هر نفر	۱	-
۳۸	تجهیزات حفاظت فردی در برابر عفونت(ماسک-عینک و.....)هر نفر	۱	-
۳۹	مجموعه ابزار نجات سبک(طناب-تیر-دیلیم-چکش شیشه شکن و.....)	۱	-
۴۰	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱	-
۴۱	مثلث اخطار(شبرنگ یا چراغ)	۲	-
۴۲	سیلندر اطفاء حریق	۱	
۴۳	فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت نصب روی خودرو(بی سیم خودرویی)	۱	
۴۴	فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت حمل (بی سیم دستی)	۱	
۴۵	دسترسی به شبکه تلفن عمومی از طریق فرستنده و گیرنده رادیویی معمولی یا تلفن همراه	۱	
۴۶	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار	۱	-
۴۷	درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل )	۲	-
۴۸	هواکش...سیستم تهویه..... کولر...بخاری... آژیر..... چراغ گردان.....پروژکتور.....از هر کدام	۱	-

محل مهر مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی :

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس :

نام و نام خانوادگی متقاضی:

## جدول شماره ۳: تجهیزات داخل آمبولانس تیپ C

کد:  
تاریخ:  
نسخه:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
سازمان بهداشت  
مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی

### کارت معاینه طبی استاندارد آمبولانس تیپ C

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو:  
نوع و مدل ساخت خودرو:

شماره شاسی:  
شماره تاییدیه استاندارد:

شماره موتور:  
شماره شهربانی:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال	نظریه کارشناسی
۱	برانکارد اصلی (ثابت و متحرک) .. / یا پتو یا تشک جایجایی بیمار ... / رویه قابل شستشو ... / ملحفه یکبار مصرف ... / صندلی جهت پرستار ..... از هر کدام	۱		برانکارد:	نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس الزامی می باشد
۲	برانکارد اسکوپ	۱			
۳	چیر استریچر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱			
۴	تشک خلاء	۱			
۵	پتو	۲		-	
۶	لانگ بک برد	۱			
۷	وسیله کشش .....	۱		-	
۸	ست کامل ثابت سازی شکستگی ..... ست آتل گردنی .....			-	فعالیت آمبولانس باید بر اساس آیین نامه آمبولانس خصوصی (س/۱/۱۱۲۳۰۳) رخ ۸۸/۹/۳۰ باشد.
۹	<b>KED</b> .....				وکلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائما در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.
۱۰	مخزن اکسیژن ثابت (کمینه ۲۰۰۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری با اتصال سریع	۱			
۱۱	اکسیژن پرتابل (با کمینه ۴ لیتر) ..... و مانومتر ..... با اتصال سریع	۱			
۱۲	آمبویگ ..... با ماسک ..... لوله های هوایی (بزرگسال ..... و اطفال .....)	۱			
۱۳	ساکشن برقی قابل حمل و قابل شارژ ..... ساکشن دستی یا پدالی .....	۱			
۱۴	دستگاه سنجش فشارخون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی ..... (بزرگسال ... و اطفال ...)	۱			
۱۵	دستگاه سنجش فشارخون خود کار در دو سایز بازو و بند اطفال و بزرگسال نوع داپلر	۱			
۱۶	دماسنج (با کمینه ۲۸ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس و با کمینه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس)	۱			
۱۷	وسیله ای برای تعیین قند خون (گلو کومتر)	۱			
۱۸	پالس اکسی متر	۱			
۱۹	چراغ قوه قلمی جهت معاینه .... و چراغ قوه بزرگ ..... از هر کدام	۱			
۲۰	داروهای ضد درد (مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت)				
۲۱	محللول های تزریقی (از هر نوع یک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۴			
۲۲	تجهیزات تزریقی (در سایزهای مختلف) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۴			
۲۳	سیستم تزریق به گونه ای که اجازه تزریق مایع گرم شده در دمای ۳۷ درجه سلسیوس = ۲+ درجه سلسیوس را بدهد. (قابلیت حمل و نقل این سامانه الزامی نیست)	۱			
۲۴	آویز سرم متصل به بدنه	۲			

۲۵	وسيله پمپ تزریق	۱		
۲۶	دیفیبریلاتور قابل حمل با ثبت کننده ریتم و داده های بیمار (فقط از دستگاه دیفیبریلاتور قابل حمل با ثبت کننده ریتم و داده های بیمار استفاده نمود)	۱		
۲۷	*پایشگر قلبی..... و*ضربان ساز قلبی (خارج از بدن)..... *در صورت تمایل می توان از وسیله ای با قابلیت دو یا چند مورد از این کارها استفاده نمود.	۱	پایشگر: ضربان ساز:	
۲۸	دستگاه ایجاد بخار سرد(نبولایزر)	۱		
۲۹	کیت تخلیه ففسه سینه	۱	-	
۳۰	وسيله تزریق حجمی	۱		
۳۱	کاتترهای سپاهرگ مرکزی	۱	-	
۳۲	ونتیلاتور	۱		
۳۳	شیر <b>peep</b> ، قابل تنظیم یا ست	۱	-	
۳۴	کاپنومتر(جهت سنجش <b>CO2</b> خروجی خون)	۱		
۳۵	کیف احیاء...لارنگوسکوپ...ایروی...لوله تراشه...پنس مگیل... (چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱	لارنگوسکوپ:	
۳۶	ست کامل پانسمان.....ست کامل پانسمان سوختگی.....	۱	-	
۳۷	ظرف نگهداری عضو قطع شده که داخل آن برای کمینه $\pm 2$ تا $4$ درجه سلیسیوس نگهداری کند	۱		
۳۸	لوله معدی با ملحقیات (در سه سایز)	۱	-	
۳۹	لگن ادرار...مدفوع...کیسه استفراغ..... از هر کدام	۱	-	
۴۰	ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای (یورین بگ)	۱	-	
۴۱	<b>SAFETY BOX</b> (ظرف اقلام برنده)	۱	-	
۴۲	دستکش جراحی استریل (جفت)	۵	-	
۴۳	دستکش غیر استریل (بسته ۱۰۰ عددی)	۱	-	
۴۴	کیسه زباله .....و کیسه زوائد بالینی..... مواد شوینده و ضد عفونی.....	۱	-	
۴۵	کیت زایمان اضطراری	۱	-	
۴۶	پوشاک محافظتی با روپوش یا شنل یا نوار شیرنگ(هر نفر)	۱	-	
۴۷	دستکش ایمنی/دستکش محافظ هر نفر (جفت)..... کفش ایمنی (جفت)..... کلاه ایمنی.....	۱	-	
۴۸	تجهیزات حفاظت فردی در برابر عفونت(ماسک-عینک و.....)	۱	-	
۴۹	مجموعه ابزار نجات سبک(طناب-تیر-دیلیم و.....)	۱	-	
۵۰	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱	-	
۵۱	مثلث اختطار(شیرنگ یا چراغ)	۲	-	
۵۲	سیلندر اطفاء حریق	۱	-	
۵۳	فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت نصب روی خودرو(بی سیم خودرویی)	۱	-	
۵۴	فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت نصب حمل	۱	-	
۵۵	دسترسی به شبکه تلفن عمومی از طریق فرستنده و گیرنده رادیویی معمولی یا تلفن همراه	۱	-	
۵۶	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار	۱	-	
۵۷	درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل)	۲	-	
۵۸	هواکش...سیستم تهویه..... کولر...بخاری... آژیر..... چراغ گردان..... پروژکتور.....از هر کدام	۱	-	

نام و نام خانوادگی متقاضی : نام و نام خانوادگی کارشناس : تاریخ و امضاء : محل مهر مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی :

## داروهای موجود در آمبولانس :

### تعاریف:

- **داروهای ضروری:** داروهایی هستند که وجود آنها در آمبولانس ضروری بوده و امکان حذف هیچیک از آنها وجود ندارد.
- **داروهای ترجیحی:** داروهایی هستند که وجود آنها در آمبولانس ها ارجحیت دارد و این دسته از داروها را در صورت تامین تجهیزات مانیتورینگ مورد نیاز و نیروی پزشکی می توان از آنها استفاده نمود.
- **جامبگ دارویی:** کیفی که محتوی دارو و تجهیزات مورد نیاز بر بالین بیمار(شامل دارو و تجهیزات احیا ، تزریقات ، معاینه و پانسمان و ... ) می باشد. این کیف می بایست سبک، نشکن، قابل شستشو، حداکثر دارای وزن ۱۰ کیلوگرم(با احتساب دارو و تجهیزات ) بوده و امکان جابجایی دسته یا آویزان کردن بر شانه را داشته باشد.
- **نکته مهم:** داروهای پرخطر می بایست مطابق آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارتی ، برچسب گذاری گردند.



## فهرست داروهای ضروری در آمبولانس های تیپ A:

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو	نام دارو	تعداد
۱	اپی نفرین هیدروکلراید	Amp 1mg/ml	Epinephrine Hcl	۱۰
۲	آتروپین سولفات	Amp 0/5mg/ml	Atropine sulfate	۱۰
۳	نالوکسان	Amp 0/4mg/ml	Naloxone Hcl	۱۰
۴	متوکلوپرامید	Amp 5mg/ml,2ml	Metoclopramide	۵
۵	فورزماید	Amp 10mg/ml,2ml	Furosemide	۵
۶	دگزامتازون	Amp 4mg/ml,2ml	Dexamethasone	۵
۷	کلروفنیرامین	Amp 10mg/ml	Chlorpheniramine	۳
۸	هیوسین	Amp 20mg/ml	Hyoscine	۳
۹	دیازپام	Amp 5mg/ml,2ml	Diazepam	۵
۱۰	هالوپریدول	Amp 5mg/ml	Haloperidol	۳
۱۱	بی پردین	Amp 5mg/ml	Biperiden	۳
۱۲	هیدروکورتیزون	Amp 50mg/2ml	Hydrocortisone	۴
۱۳	دکستروزهایپرتونیک ۲۰٪	vial 50ml	Dextrose 20 %	۱
۱۴	دکستروزهایپرتونیک ۵۰٪	vial 50ml	Dextrose 50 %	۲
۱۵	آب مقطر	Amp 5 ml	Water for injection	۵
۱۶	آ.اس.آ	Tab 325mg	ASA	۲۰
۱۷	کاپتوپریل	Tab 25mg	Captopril	۱۰
۱۸	دیازپام	Tab 5 mg	Diazepam	۱۰
۱۹	نیتروگلیسرین	Pearl 0/4 mg	Nitroglycerine	۲۰
۲۰	سالبوتامول	spray 100mcg/dose	Salbutamol	۱
۲۱	ویتامین ب ۶	Amp 300mg/3ml	Vitamin B6	۲
۲۲	اندانسترون	Amp 4 mg/2ml	Ondansetron	۲
۲۳	پماد سوختگی شفاف	oint -	-	۲
۲۴	رینگر	serum 500ml	Ringer	۱۰
۲۵	نرمال سالین تزریقی ۰٫۹٪	serum 500ml	Normal saline	۱۰

## فهرست داروهای ضروری در آمبولانس های تیپ B و C

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو	نام دارو	تعداد
۱	اپی نفرین هیدروکلراید	Amp 1mg/ml	Epinephrine Hcl	۱۰
۲	آتروپین	Amp 0/5mg/ml	Atropine sulfate	۵
۳	نالوکسان	Amp 0/4mg/ml	Naloxone Hcl	۵
۴	متوکلوپرامید	Amp 5mg/ml,2ml	Metoclopramide	۵
۵	فروزماید	Amp 10mg/ml,2ml	Furosemide	۵
۶	دگزامتازون	Amp 4mg/ml,2ml	Dexametason	۵
۷	کلروفنیرامین	Amp 10mg/ml	Chlorpheniramine	۳
۸	هیوسین	Amp 20mg/ml	Hyoscine	۳
۹	دیازپام	Amp 5mg/ml,2ml	Diazepam	۵
۱۰	هالوپریدول	Amp 5mg/ml	Haloperidol	۳
۱۱	بی پریدین	Amp 5mg/ml	Biperidin	۳
۱۲	هیدروکورتیزون	Amp 50mg/2ml	Hydrocortisone	۴
۱۳	دکستروز هایپرتونیک ۲۰٪	vial 50ml	Dextrose 20 %	۱
۱۴	دکستروز هایپرتونیک ۵۰٪	vial 50ml	Dextrose 50 %	۲
۱۵	آب مقطر	Amp 5 ml	Water for injection	۵
۱۶	آ. اس. آ	Tab 325mg	ASA	۲۰
۱۷	کاپتوپریل	Tab 25mg	Captopril	۱۰
۱۸	دیازپام	Tab 5 mg	Diazepam	۱۰
۱۹	نیتروگلیسرین	Pearl 0/4 mg	Nitroglycerine	۲۰
۲۰	سالبوتامول	spray 100mcg/dose	Salbutamol	۱
۲۱	ویتامین ب ۶	Amp 300mg/3ml	vitamin B6	۲
۲۲	اندانسترون	Amp 4 mg/2ml	ondansetron	۲
۲۳	آمیودارون	Amp 50 mg/ml,3ml	Amiodarone	۲
۲۴	فنی توئین	Amp 250 mg/5ml	phenytoin	۲
۲۵	فنوباربیتال	Tab 200 mg/ml	Phenobarbital	۲
۲۶	پماد سوختگی شفاف	oint -	-	۲
۲۷	رینگر	serum 500ml	Ringer	۱۰
۲۸	نرمال سالین تزریقی ۰٫۹٪	serum 500ml	Normal saline	۱۰
۲۹	ژل الکتروود	Gel -	-	۱

➤ در آمبولانس های تیپ B و C که واجد الکتروشوک دستی یا اتوماتیک (AED) هستند، وجود داروی آمیودارون الزامی است.

## فهرست داروهای ترجیحی در آمبولانس های تیپ A و B و C

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو	نام دارو	تعداد
۱	لیدوکائین	Amp 5 ml	Lidocaine 2 %	۲
۲	آمینوفیلین	Amp 250mg/10ml	Aminophylline	۲
۳	فنی توئین	Amp 250mg/5ml	phenytoin	۲
۴	فنوباربیتال	Tab 200mg/ ml	Phenobarbital	۲
۵	آدنوزین	Amp 3mg/ml, ml	Adenosine	۲
۶	نیتروگلیسرین وریدی	Amp 1mg/ml,5 ml	Nitroglycerine	۲
۷	دوپامین هیدروکلراید	Amp 40 mg/ml,5ml	Dopamine Hcl	۲
۸	دوبوتامین هیدروکلراید	Amp 250 mg	Dobutamine Hcl	۲
۹	دیگوکسین	Tab 0.25 mg/ml,2ml	Digoxin	۲
۱۰	ایندومتاسین	cap 25mg	Indomethacin	۵
۱۱	وراپامیل هیدروکلراید	Amp 205 mg/ml,2ml	Verapamil Hcl	۲
۱۲	گلوکونات کلسیم	Amp 10 ml	Calcium Gluconate10%	۱
۱۳	انوکسپارین	Amp 80 mg	Enoxaparin	۱
۱۴	آتروونت	spray 20mcg	Atrovent	۱
۱۵	منیزیم سولفات ۲۰٪	Vial 10 ml	Magnesium sulfate	۱
۱۶	میدازولام	Amp 5 mg/ml,1ml	Midazolam	۱
۱۷	اکسی توسین	Amp 10 u/ml	Oxytocin	۱
۱۸	سدیم بی کربنات	Vial 50 ml	Sodium Bicarbonate 8.4%	۱
۱۹	کتورولاک	Amp 30 mg	Ketorolac	۱

## ضوابط پرسنلی آمبولانس بیمارستانی :

۱. برای هر دستگاه آمبولانس تیپ A ، در هر نوبت کاری ( ۲۴ ساعته ) دو نفر کاردان یا کارشناس در یکی از رشته های فوریت‌های پزشکی یا پرستاری یا هوشبری یا اتاق عمل و یا دیپلم بهیاری و دو نفر راننده دارای گواهینامه رانندگی ب ۲ و کارت پایان خدمت نیاز می باشد.
۲. برای هر دستگاه آمبولانس تیپ B ، در هر نوبت کاری ( ۲۴ ساعته ) چهار نفر کارشناس یا کاردان در یکی از رشته های فوریت‌های پزشکی یا پرستاری یا هوشبری نیاز هست. (در آمبولانس تیپ B ، با توجه به اینکه مسئولیت رانندگی با یکی از نیروهای معرفی شده می باشد ، لذا نامبردگان می بایست دارای گواهینامه ب ۲ باشند )
۳. برای هر دستگاه آمبولانس تیپ C ، در هر نوبت کاری ( ۲۴ ساعته ) به شش نفر نیرو شامل دو نفر پزشک عمومی یا متخصص طب اورژانس یا متخصص بیهوشی و دو نفر کارشناس یا کاردان در یکی از رشته های پرستاری یا فوریت‌های پزشکی و یا هوشبری ، که حداقل ۳ سال سابقه در بخش های ویژه را داشته باشد و دو نفر راننده نیاز می باشد.
- نیروهای عملیاتی آمبولانس موظفند که در دوره های آموزشی بدو ورود و بازآموزی سالانه که از طرف سازمان اورژانس کشور تعیین می گردد ، شرکت نمایند.
- ارائه گواهی بازآموزی سالانه پرسنل در زمان تمدید کارت معاینه طبی آمبولانس ، الزامی می باشد.
- در آمبولانس تیپ C نیروهای عملیاتی آمبولانس ، می بایست حداقل دارای ۳ سال سابقه فعالیت در بخش های ویژه را داشته باشند.
۴. با توجه به لزوم متفاوت بودن یونیفرم پرسنل آمبولانس مراکز خصوصی / مراکز درمانی از تکنسین های فوریت‌های پزشکی ۱۱۵ ، لباس فرم پرسنل آمبولانس بیمارستان نیز ، همانند مراکز مذکور عبارت است:
  - پیراهن آبی روشن ، شلوار و کاپشن سرمه ای
  - الصاق کارت شناسایی با مندرجات: نام و نام خانوادگی ، عکس پرسنلی ، سمت ( راننده - تکنسین - پزشک ) ، نام مرکز درمانی بر روی یونیفرم
  - بدیهی است نصب هرگونه آرم ، علامت و عناوین دیگر بر روی لباس فرم، ممنوع می باشد.

## الزامات :

۱. رعایت امانتداری و نگهداری از اموال و تجهیزات آمبولانس توسط کارکنان ، الزامی می باشد.
۲. رعایت اخلاق اداری و نحوه پوشش، ظاهر و گفتار کارکنان آمبولانس در زمان مأموریت ضروری است.
۳. تمامی مأموریت های آمبولانس ، می بایست با سرعت ، دقت کافی و با رعایت اصول ایمنی انجام گردد.
۴. ارتقا دانش، مهارت و رانندگی ایمن و تدافعی جهت افزایش بهره وری در مأموریت ها ، الزامی می باشد.
۵. چیدمان صحیح تجهیزات پزشکی و ملزومات داخل آمبولانس می بایست، براساس آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارتی/دانشگاهی انجام گردد.



۶. محل قرارگیری آمبولانس می بایست از نظر شرایط دما و تهویه مطلوب ، به ویژه در هوای سرد و یا خیلی گرم مناسب باشد .
۷. رعایت حریم و حفظ شأن و منزلت بیمار و همراهان در حین انتقال / اعزام الزامی می باشد.
۸. مراکز درمانی در صورت نیاز به خدمات آمبولانس (علاوه بر آمبولانس های موجود ) پس از اخذ صلاحیت فنی پیمانکار در چارچوب مقررات دانشگاه ، مجاز به خرید خدمات از مراکز آمبولانس خصوصی مجوز دار می باشند .  
➤ هرگونه عقد قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی مجوز دار ، می بایست بر اساس فرمت قرارداد مندرج در سایت معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه / گروه برون سپاری و هیات عالی نظارت و در چارچوب قوانین و مقررات ، صورت پذیرد.
۹. استفاده از خودروی آمبولانس ، فقط به منظور جابجایی / اعزام و انتقال بیماران می باشد.
۱۰. هرگونه انجام ماموریت توسط آمبولانس در مراکز درمانی، صرفا پس از صدور برگه ماموریت توسط دفترپرستاری امکان پذیر خواهد بود.
۱۱. هرگونه معرفی و ترغیب بیمار یا همراهان وی جهت انتقال به مراکز درمانی و تشخیصی خاص ، توسط پرسنل آمبولانس، ممنوع می باشد.
۱۲. مراکز درمانی می بایست هرگونه تغییر در تعداد ناوگان آمبولانسی خود را با اطلاع و تایید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه انجام دهند.
۱۳. مراکز درمانی در هنگام بروز حوادث غیرمترقبه موظف به همکاری بدون قید و شرط با مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه (EOC) می باشند.
۱۴. تمامی مراکز درمانی ملزم به رعایت آخرین دستورالعمل تعرفه ابلاغی وزارتی براساس تیپ های مختلف آمبولانس (A,B,C) بوده و اخذ هرگونه وجه بالاتر از تعرفه مصوب در هر نوع تیپ آمبولانس با دلایلی همچون استفاده از تجهیزات بیشتر و .... ، ممنوع می باشد.
۱۵. توقف آمبولانس ، به استثنای زمان انجام ماموریت ، در خارج از پارکینگ بیمارستان ، ممنوع می باشد.
۱۶. هرگونه خرید و فروش آمبولانس توسط بیمارستان خصوصی ، می بایست پس از کسب مجوز از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی معاونت درمان صورت پذیرد.
۱۷. هنگام عزیمت آمبولانس به تعمیرگاه، ن صب تابلوی «اعزام به تعمیرگاه» در شیشه کابین عقب و جلو ، حین حرکت الزامی است تا در صورت مواجه شدن با صحنه حادثه ، غیر عملیاتی بودن آمبولانس برای حاضرین محرز گشته و موجب سوء تفاهم نگردد.
۱۸. برنامه ریزی دوره ای و مدون جهت انجام سرویس و نگهداری آمبولانس الزامی است.
۱۹. پیگیری و انجام تعهدات بیمه شخص ثالث و بیمه بدنه برای تمامی آمبولانس ها الزامی است.

## نگهداری ، کالیبراسیون و جایگزینی تجهیزات :

ایجاد سیستمی مؤثر به منظور حفظ و نگهداشت ، استفاده بهینه و کنترل و آماده به کار بودن دائمی تجهیزات ، علاوه بر اثرگذاری مطلوب بر کیفیت فرآیند انجام مأموریت ، موجب افزایش عمر تجهیزات پزشکی، کاهش موارد خرابی دستگاه ها و همچنین کاهش هزینه های تعمیرات خواهد شد.

**کالیبرا سیون :** عبارت است از کنترل داده های خروجی هر دستگاه و تعیین میزان خطای آن نسبت به دستگاه مرجع می باشد.

**تجهیزات پزشکی الکترونیکال:** شامل الکتروشوک، AED ، ونتیلاتور، ساکشن، مانیتور و....

**تجهیزات پزشکی مکانیکی:** شامل برانکاردا، سکوپ، چیرا استریچر، لانگ بک بورده، آتل ها، KED، تراکشن اسپینت، ساکشن دستی و....

**وسایل معاینه و تست :** گوشی و فشارسنج، ترمومتر، گلوکومتر، پالس اکسی متر و...

**فرایند کالیبرا سیون:** تمامی تجهیزات داخل آمبولانس می بایست دارای برچسب کالیبرا سیون بوده و قبل از انقضای تاریخ کالیبره ، با هماهنگی مهندسین تجهیزات پزشکی بیمارستان می بایست اقدام لازم انجام گردد.

## رانندگی تدافعی :

تکنسین /راننده آمبولانس مسئول سالم رساندن آمبولانس بر بالین بیمار/مصدومان و انتقال ایمن آنان به وسیله آمبولانس می باشد. برای خوب راندن آمبولانس به ترکیبی از دانش، مهارت و تجربه نیاز می باشد. آشنایی با قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی و اجرای دقیق آنها الزامی است.

### ۱. هوشیاری:

مطابق ماده ۱۸۰ آئین نامه راهنمایی و رانندگی، رانندگان حق ندارند ضمن رانندگی دخانیات استعمال نمایند، یا خوراکی یا آشامیدنی میل کنند و استفاده از هرگونه وسایل و تجهیزات مانند تلفن همراه که موجب انحراف ذهنی و رفتاری رانندگان می گردد ، ممنوع است .

### ۲. آمادگی:

تکنسین /راننده آمبولانس هنگام رانندگی می بایست وسیله نقلیه خود را تحت کنترل داشته باشد تا بتواند در موقع لزوم مانورهای لازم را در شرایط مختلف راه و آب و هوایی انجام داده، از سرعت خود کاسته و آن را متوقف نماید. در زمان رانندگی

نباید حواس راننده متوجه چیز دیگری باشد. زیرا اینکار تصمیم گیری سریع و عکس العمل های به موقع را از وی خواهد گرفت و ممکن است وی را در شرایط تصادف قرار دهد.  
آمادگی شامل موارد زیر است :

- **مشاهده:** توجه به جلو و اطراف، عابرین پیاده و سایر خودروهای در مسیر
- **پیش بینی :** در نظر گرفتن زمان کافی برای مقابله با خطرهای احتمالی
- **تمرکز:** آمادگی و تمرکز حواس در زمان رانندگی
- **آگاهی:** اطلاع از نوع مسیر و شرایط حاکم بر آن در هنگام رانندگی
- **عدم حواس پرتی در زمان رانندگی:** توجه کامل به مسیر

### ۳. برخورد و واکنش :

ماده ۱۷۳ آیین نامه راهنمایی و رانندگی : رانندگان وسایل نقلیه ای که در پشت سر وسیله نقلیه دیگر حرکت می کنند ، موظفند فاصله مناسبی را ، برای جلوگیری از تصادف حفظ کنند .

### ۴. اصول رانندگی صحیح :

در زمان رانندگی آمبولانس، راننده می بایست ضمن رعایت اصول صحیح نشستن بر صندلی ، همیشه کمربند ایمنی را بسته و مطمئن گردد که همه سرنشینان نیز کمربند خود را بسته اند. همیشه فرمان را با دو دست در وضعیت ساعت ۱۰:۱۰ گرفته و برای جلوگیری از پیچیده شدن دست ها بهتر است از بیرون، فرمان گرفته شود.

همچنین باید به اندازه کافی یا آمبولانس خود تمرین نماید تا با چگونگی افزایش شتاب یا کاهش شتاب آن، میزان فضایی که برای گلگیرها و سپرها نیاز دارد، چگونگی ترمز کردن ماشین و چگونگی افزایش شتاب ها یا کاهش شتاب آن و چگونگی چرخش ماشین آشنا گردد. راننده در حال رانندگی یک آمبولانس باید، تغییرات آب و هوایی و شرایط مسیر را شناخته. سرعت خود را تنظیم نموده تا برای کاهش دید در شب و مه ، کنترل جاده در طی طوفان، باران ، برف و یخ آماده باشد.

در طی انتقال بیمار ، راننده می بایست مسیری را انتخاب نماید که برای عزیمت ایمن، مناسب ترین راه باشد. این مسیر الزاما کوتاهترین مسیر نیست . در ساعت ازدحام ترافیکی، راهی جایگزین انتخاب نموده و فاصله ایمن را بین وسیله خود و سایر وسایل نقلیه رعایت نماید.

### ۵. نقش وسیله نقلیه در رانندگی ایمن :

راننده می بایست اطمینان داشته باشد که آمبولانس از نظر ایمنی در شرایط خوبی قرار دارد و برای خود و دیگران خطری ایجاد نخواهد کرد و همواره موارد زیر را کنترل و از صحت آن اطمینان حاصل نماید:

➤ آژیر و آلام، بوق، برف پاک کن، شیشه شور، روغن ترمز، چراغ های ترمز، چراغ راهنما، باطری، فرمان، روغن موتور ، آب رادیاتور ، فنربندی و جلوبندی، باد چرخ ها ، بخاری ، کولر، پدال ها، جک و زاپاس سالم و...

## ۶. پل ها و تونل :

فضای موجود برای عبور آمبولانس از روی پل یا از داخل تونل شاید کوچک باشد ، لذا راننده می بایست قبل از ورود به پل یا تونل سعی نماید که کنترل موقعیت را بدست آورد و ارتفاع پل یا تونل را با ارتفاع آمبولانس مطابقت دهد.

## ۷. سرعت بالا:

راننده می بایست در سرعت های بالاتر ، مراقب موارد زیر باشد:

- زاویه دید انسان در حالت نرمال حدود ۱۴۰ درجه است و در حین رانندگی میزان زاویه دید راننده تابعی از سرعت خودرو می باشد و با افزایش سرعت، راننده دچار پدیده باریک بینی می گردد ، به نحوی که با سرعت ۱۰۰ کیلومتر بر ساعت، میدان دید ۴۵ درجه شده و دید کناری و جانبی تا حد زیادی کاهش می یابد.
- دقت در پیچ هایی که به گروهی از جمعیت (شهر یا مدرسه) به تقاطع و به تپه ها منتهی می شود.
- قبل از ورود به پیچ ، راننده می بایست سرعت ماشین را به حد مناسبی پایین بیاورد و با سرعتی حرکت نماید که احساس راحتی کند. همچنین راننده می بایست تا حد امکان در پیچ جاده شتاب ماشین را افزایش نداده یا ترمز نکند، اصطکاک تایرهای ماشین به میزان کافی سرعت آمبولانس را کم خواهد کرد.
- راننده می بایست در زمان پایین آمدن از تپه ای بلند، به جای ترمز کردن از دنده پایین تر استفاده نماید تا بتواند ماشین را کنترل نماید.
- راننده می بایست همیشه به آرامی ترمز نماید.

نکته مهم: چنانچه راننده بدنبال ماشین هایی مثل پلیس یا آتش نشانی حرکت نماید، تمام خطرات رانندگی با آمبولانس دو برابر می شود. زیرا و سیله نقلیه وی ، دومین ماشینی است که از تقاطع عبور می کند و و وسایل نقلیه دیگر ممکن است فقط منتظر اولین وسیله باشند ، لذا ضروری است همیشه فاصله ایمن را با ماشین جلویی حفظ نماید.

## ۸. تصادفات تقاطع ها:

شایع ترین تصادفاتی که به وسیله آمبولانس اتفاق می افتد مواردی هستند که در تقاطع ها (اعم از فرعی به اصلی یا اصلی به فرعی) به وقوع می پیوندند و بیشتر از آنجا ناشی می شود که راننده آمبولانس حق را با خود دانسته ولیکن وسایل نقلیه عادی سرعت عمل کافی برای تصمیم گیری و راه دادن به آمبولانس را نداشته و همین موضوع باعث تصادف می شود.

## ۹. استفاده از چراغ‌ها:

راننده می‌بایست در زمان مأموریت، همیشه چراغ‌های گردان آمبولانس را روشن نماید. حتی زمانی که از آژیر استفاده نمی‌کند، باید چراغ‌ها را روشن نگهداشته و اگر به هر دلیلی ماشین جلویی متوجه آمبولانس نشد، با استفاده از نور چراغ‌های جلو، رانندگان ماشین‌های جلویی را متوجه نماید و فرصت دهد تا با آرامش و بدون حادثه راه را باز نماید.

### ❖ نکته: چراغ گردان (به رنگ آبی)

استفاده از چراغ گردان برای موارد زیر الزامی است:

- در زمان اعزام / انتقال بیمار توسط آمبولانس، استفاده از چراغ گردان در تمامی ساعات شبانه روز الزامی می‌باشد.
- در زمان اعزام آمبولانس برای امور غیرفوری (مانند اعزام به تعمیرگاه، سوخت‌گیری و...) **نباید** از چراغ گردان استفاده شود.

## ۱۰. استفاده از آژیر:

زمانی که از چراغ‌های گردان و آژیر استفاده می‌گردد، توجه به این نکته ضروری است که شاید برخی رانندگان به هر دلیلی (صدای بلند خودروهایی مدرن، صدای موتور، کولر، بخاری صحبت کردن یا صدای رادیو) متوجه آمبولانس نباشند. لذا هرگز نباید مستقیماً پشت ماشین جلویی قرار گرفته و آژیر را روشن نمود. زیرا ممکن است راننده خودرو، ترسیده و محکم روی ترمزها فشار بیاورد یا به باند دیگری منحرف شود.

از آنجایی که آژیر، اورژانسی بودن شرایط را اعلام می‌کند، می‌تواند باعث ایجاد استرس روحی در بیمار شود. این مورد یکی از دلایل استفاده نکردن از آژیر در موارد غیر ضروری است.

آژیر می‌تواند اثر عصبی بر توانایی راننده در رانندگی بی‌خطر با آمبولانس داشته باشد. مطالعات نشان داده است که زمانی که آژیر روشن است، باعث می‌شود که راننده آمبولانس سرعت خود را افزایش دهد. افزایشی که گاهی باعث می‌شود سرعت از حد مجاز و بی‌خطر بالاتر رود. استفاده بی‌مورد از آژیر، نیز اعتماد عموم مردم به اورژانس را خدشه دار می‌کند.

### ➤ موارد استفاده از آژیر:

مطابق ماده ۱۸۶ راهنمایی و رانندگی: (ماده ۱۸۶-وسایل نقلیه انتظامی و امدادی، هنگامی که برای انجام مأموریت فوری در حرکت در صورت به کار بردن چراغ گردان ویژه اعلام خطر یا آژیر، تا حدودی که موجب بروز تصادف نشود، مجاز به انجام اعمال زیر می‌باشند):

الف- توقف اضطراری در محل ممنوعه

ب- تجاوز از سرعت مجاز و سبقت از سمت راست و وسیله نقلیه دیگر

پ- عبور از طرف چپ راه و همچنین دور زدن در نقاط ممنوعه

ت- انتقال بیمار بدحال

ث- در صورتی که ترافیک موجب طولانی شدن زمان انتقال و در نتیجه آسیب به بیمار یا تاخیر طولانی در عملیات گردد.

ج- هنگام آژیر کشیدن جهت کنترل هیجانان و مدیریت صحنه توصیه می شود متناسب شرایط پیش رو از حالت های مختلف دستگاه از جمله: آژیر ممتد ریتم تند، آژیر ممتد ریتم کند، آژیر منقطع و تک آژیر استفاده نمود.

چ- هنگام استفاده از بلندگو، باید ضمن حفظ احترام سایرین، در بکار بردن واژه ها و جملات دقت کافی نماید.

## ➤ موارد ممنوعیت بکارگیری آژیر:

الف- در زمان اعزام آمبولانس برای موارد غیر فوریت (مانند اعزام به تعمیرگاه و...)

ب- جهت حفظ آرامش مردم در اماکن مسکونی به ویژه در ساعات شب (در صورت لزوم استفاده از حالت تک آژیر)

پ- اعزام / انتقال بیمار روان که احتمال آژیر شده برای وی وجود دارد.

ت- در موارد برگشت از مأموریت یا تردد عادی آمبولانس

ث- استفاده تبلیغاتی از آژیر و چراغ گردان

ج- امکان ریزش بهمن در جاده های کوهستانی و برف گیر

ح- امکان ریزش سنگ و یا خاک در جاده های کوهستانی و گردنه ها

خ- در تونل های جاده ای حتی المقدور از آژیر استفاده نشود.

## ۱۵. رانندگی در شب:

خطرات رانندگی در شب بدلیل کمبود نور و محدودیت دید، نسبت به روز شایع تر است. نور درخشان یا چراغ های جلو با نور بالا می توانند شب کوری موقت ایجاد کنند. چراغ های جلو با نور پایین، کنار جاده را تا ۴۵ متر روشن می کند. با نور بالا قابلیت دید ۱۰۵ تا ۲۰۰ متر خواهد بود.

## ۱۶. رانندگی در شرایط مختلف آب و هوا:

رانندگی در شرایط غیرعادی مانند مواقع بارندگی و یخبندان و سرما قواعد مربوط به خود را دارد که با شرایط عادی متفاوت و نیازمند احتیاط و لزوم به همراه داشتن تجهیزات ایمنی است. کنترل، هدایت و توقف آمبولانس هنگام رانندگی در شرایط مذکور به لحاظ کاهش ضریب اصطکاک چرخ ها، مشکل تر است. آمبولانس م سافت بیدشتی را تا توقف کامل طی خواهد کرد. همچنین در فصل سرما و بارش برف که سطح آسفالت یخ زده و یا خیس و مرطوب است، راننده می بایست حتی الامکان از دنده سنگین استفاده کرده و فاصله لازم را با دیگر خودروها رعایت نماید. در صورت امکان آمبولانس، با تایرهای یخ شکن تجهیز گردد. استفاده از زنجیرها، بهترین راه بیمه کردن ماشین در برابر لیز خوردن است.

اگر راننده در هوای طوفانی از کنار دوچرخه و یا موتور سیکلت سوار عبور می کند، باید فاصله مناسبی با آنها داشته باشد، چراکه وزش ناگهانی و شدید باد ممکن است آن ها را از مسیر خود منحرف نموده و در مسیر آمبولانس قرار دهد.

راننده می بایست هنگام رانندگی در هوای مه آلود از نور پایین چراغ های جلو استفاده نماید و در صورت محدود شدن میدان دید از چراغ مه شکن و چراغ های خطر عقب استفاده کند، بدین ترتیب سایر رانندگان، آمبولانس را بهتر رویت خواهند نمود.

در ابتدای بارندگی امکان سرخوردن افزایش می یابد. لذا راننده می بایست از ترمز کردن شدید خودداری کرده، فاصله ایمن را با وسیله نقلیه جلویی حفظ نموده و با سرعت مطمئن رانندگی نماید.

هوای گرم نیز بر آمادگی و واکنش راننده در مقابل خطرات تاثیر می گذارد و آرامش و خونسردی وی را در حین رانندگی سلب می نماید. در چنین شرایطی دمای هوا، بر قسمت های مختلف آمبولانس مانند باد لاستیک، دمای موتور، نیز تاثیر گذاشته و شرایط مشکلی را برای راننده به وجود خواهد آورد.

## ۱۸. سوخت گیری آمبولانس:

مسئولیت پایش میزان سوخت موجود در آمبولانس قبل از هر گونه انتقال / اعزام، صرفا به عهده راننده می باشد (میزان سوخت می بایست بالای ۱/۲ باشد). همچنین نوع سوخت مصرفی نیز می بایست متناسب با توصیه شرکت سازنده صورت پذیرد.

## ۱۹. پیشگیری از حوادث آمبولانس:

اهم علل وقوع حوادث آمبولانس شامل موارد زیر می باشند:

- تخطی از سرعت مجاز
- عدم مهارت در کنترل وسیله نقلیه
- عدم تمرکز فکری و دقت حین رانندگی (مانند صحبت کردن با موبایل)
- عدم توجه به جلو
- عدم استفاده از کمربند ایمنی راننده و سرنشینان
- نقص فنی (مانند فرسودگی لاستیک، نقص فنی ترمز و....)
- خستگی ناشی از شیفت های متوالی
- تجربه کم رانندگی
- عدم آشنایی با مسیر جاده های مواصلاتی





فرایند شماره گذاری آمبولانس (آمبولانس های مراکز خصوصی، درمانگاه ها و شرکت ها) در مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی معاونت درمان

ارائه درخواست کتبی متقاضی به همراه مستندات مندرج در کادر زیر:

ارائه مستندات اولیه مورد نیاز توسط متقاضی به شرح ذیل:

۱. اصل و کپی شناسنامه مالکیت آمبولانس (آمبولانس های پلاک دار)
۲. اصل و کپی وکالت نامه خرید
۳. اصل و کپی کارت آمبولانس (آمبولانس های پلاک دار)
۴. اصل و کپی معاینه فنی جهت آمبولانس های بالای ۵ سال
۵. ارسال مکاتبه معاونت بهداشتی / شبکه بهداشت و درمان دانشگاه محل استقرار آمبولانس در خصوص تاییدیه مرکز طب کار
۶. موافقت اصولی یا پروانه بهره برداری مرکز آمبولانس خصوصی، درمانگاه یا بیمارستان محل استقرار آمبولانس
۷. تعهدنامه بخران

بررسی مدارک متقاضی توسط کارشناس آمبولانس خصوصی

آیا مدارک کامل است؟

اطلاع به متقاضی به منظور تکمیل مدارک در موعد مقرر

مکاتبه معاونت درمان با سازمان اورژانس کشور

تکمیل مدارک توسط متقاضی

صدور مجوز توسط سازمان اورژانس کشور

ارائه مستندات مربوط به نیروی انسانی توسط متقاضی

- برای هر دستگاه آمبولانس تیپ A در هر نوبت کاری (۲۴ ساعته) دو نفر کاردان یا کارشناس در یکی از رشته های فوریتهای پزشکی و یا پرستاری و یا هوشبری و یا اتاق عمل و یا دیپلم بهیاری و دو نفر راننده دارای گواهینامه رانندگی ب ۲ و کارت پایان خدمت
- برای هر دستگاه آمبولانس تیپ B در هر نوبت کاری (۲۴ ساعته) چهار نفر کارشناس یا کاردان در یکی از رشته های فوریتهای پزشکی و یا پرستاری و یا هوشبری (در آمبولانس تیپ B مسئولیت رانندگی با یکی از نیروهای معرفی شده می باشد)
- برای هر دستگاه آمبولانس تیپ C در هر نوبت کاری (۲۴ ساعته) شش نفر نیرو شامل دو نفر پزشک عمومی و یا پزشک طب اورژانس و یا متخصص بیهوشی و دو نفر کارشناس یا کاردان در یکی از رشته های پرستاری و یا فوریتهای پزشکی و یا هوشبری که حداقل ۳ سال سابقه در بخش های ویژه را داشته باشد و دو نفر راننده دارای گواهینامه رانندگی ب ۲ و کارت پایان خدمت
- دارا بودن دوره آموزشی ۲۴ ساعته فوریتهای با مجوز انجمن فوریتهای پزشکی و یا مراکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی سایر دانشگاه های کشور

تکمیل و تجهیز آمبولانس بر اساس دستورالعمل های مندرج در سایت معاونت درمان به آدرس <http://vct.iums.ac.ir> توسط متقاضی

بازدید کارشناس با هماهنگی

آیا مورد تایید است؟

مکاتبه با اداره راهنمایی و رانندگی





**فرایند تمدید کارت معاینه طبی آمبولانس (آمبولانس های مراکز خصوصی، درمانگاه ها و شرکت ها) در مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی**

اقدام جهت تمدید کارت معاینه طبی آمبولانس یک ماه قبل از اتمام تاریخ اعتبار توسط متقاضی

همه تنگی تلفنی با کارشناس معاونت درمان با شماره تماس ۰۶۶۷۰۷۱۴۰- جهت برنامه ریزی و تعیین روز بازدید توسط متقاضی

ارائه مستندات مورد نیاز توسط متقاضی به شرح ذیل:

۸. اصل و کپی شناسنامه مالکیت آمبولانس
۹. اصل و کپی کارت آمبولانس
۱۰. اصل و کپی معاینه فنی جهت آمبولانس های بالای ۵ سال
۱۱. پروانه دارای اعتبار بهره برداری مرکز آمبولانس خصوصی، درمانگاه یا بیمارستان محل استقرار آمبولانس
۱۲. پرداخت هزینه بازدید مطابق دستورالعمل
۱۳. تکمیل و تجهیز آمبولانس بر اساس دستورالعمل های مندرج در سایت معاونت درمان به آدرس <http://vct.iums.ac.ir> توسط متقاضی
۱۴. ارائه مستندات نیروی انسانی به شرح ذیل:

- برای هر دستگاه آمبولانس تیپ A در هر نوبت کاری (۲۴ ساعته) دو نفر کاردان یا کارشناس در یکی از رشته های فوریت های پزشکی و یا پرستاری و یا هوشبری و یا اتاق عمل و یا دیپلم بهیاری و دو نفر راننده دارای گواهینامه رانندگی ب ۲ و کارت پایان خدمت
- برای هر دستگاه آمبولانس تیپ B در هر نوبت کاری (۲۴ ساعته) چهار نفر کارشناس یا کاردان در یکی از رشته های فوریت های پزشکی و یا پرستاری و یا هوشبری (در آمبولانس تیپ B مسئولیت رانندگی با یکی از نیروهای معرفی شده می باشد)
- برای هر دستگاه آمبولانس تیپ C در هر نوبت کاری (۲۴ ساعته) شش نفر نیرو شامل دو نفر پزشک عمومی و یا پزشک طب اورژانس و یا متخصص بهوشی و دو نفر کارشناس یا کاردان در یکی از رشته های پرستاری و یا فوریت های پزشکی و یا هوشبری که حداقل ۳ سال سابقه در بخش های ویژه را داشته باشد و دو نفر راننده دارای گواهینامه رانندگی ب ۲ و کارت پایان خدمت
- دارا بودن دوره آموزشی ۲۴ ساعته فوریتها با مجوز انجمن فوریت های پزشکی و با مراکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی سایر دانشگاه های کشور

بررسی مدارک توسط کارشناس

آیا مدارک کامل است؟

خیر

بلی

اطلاع به متقاضی به منظور تکمیل مدارک در مهلت تعیین شده

بررسی مجدد مدارک در صورت کامل بودن

بازدید کارشناس با هماهنگی

خیر

بلی

صدور کارت معاینه طبی با اعتبار یکسال

## منابع :

۱. دستورالعمل داروهای ضروری و ترجیحی در آمبولانس های تیپ A، B و C ، معاونت درمان وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی، مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کشور ، ویرایش سوم دی ماه ۱۳۹۳
۲. آئین نامه تاسیس مراکز خدمات آمبولانس خصوصی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان اورژانس کشور ۱۳۹۷،
۳. فرایندهای عملیات اورژانس پیش بیمارستانی ، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان اورژانس کشور ، ۱۴۰۰
۴. استاندارد ملی ایران، خودروهای پزشکی و تجهیزات آنها-آمبولانس ها ، ۱۳۹۲
۵. آیین نامه راهنمایی و رانندگی، ۱۳۸۴