



Liite käyttöönottotarkastukseen: ambulanssin varusteet

Tätä lomaketta käytetään yhdessä Yksityisen terveydenhuollon toimintayksikön tarkastuskertomus Käyttöönottotarkastus -lomakkeen kanssa sairaankuljetuspalveluihin liittyvässä toimitilojen/sairankuljetusajoneuvon ja sen laitteiden tarkastuksessa.

1. Sairankuljetusajoneuvo

Rekisteritunnus		
Ajoneuvon varusteet ja tarvikkeet		
Työnnettävä paari (pyörillä)	Kauhapaari	Tyhjiöpatja
Tyhjiölastapakkaus	Kantotuoli	Niskatukisarja
Happi 10 l ja 5 l	Leikkaavien/terävien esineiden säilytys	Synnytyssetti
Sidostarpeet, käsineet, desinfektioaine jne.	Palovammalakana	Perusnesteet

2. Perustaso

Em. lisäksi perustasolla, autossa ja/tai mukana	
Monitori-defibrillaattori neuvovalla toiminnolla	12-kanavainen EKG + modeemi / siirtovalmius
Hoitovälinelaukku, jossa	
palje + naamarit + nieluputket	verenpainemittari
hengitystien varmistamisvälineet	stetoskooppi
supraglottinen/intubaatio	lämpömittari
laryngoskooppi + kielet	verensokerimittari
Magill'in pihdit	alkometri
vaatesakset	(kynä)lamppu
teippi	pulssioksimetri
suoniyhteysvälineet aikuiset + lapset	imulaite
perusnesteet + sokeriliuos	

3. Hoitotaso

Em. lisäksi hoitotasolla, autossa ja/tai mukana

CPAP-välineistö

Kapnometri

Moniparametridefibrillaattori

Infuusiopumppu/ruiskupumppu

Lääkevalikoima terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan (lääkäri) / ensihoidon vastuulääkärin ohjeistuksen mukaisesti. Lääkehoitosuunnitelma tulee olla tehtynä ja hyväksyttynä.

4. Työsuojelu ja viestintä

Työsuojeluun liittyvät:

Suojatakki

Tunnisteliivit

Turvakengät

Kypärät

Hengityssuojain

Luotiliivit

Viestintävälineet:

VIRVE (ajoneuvo/kannettava(t))

Paikannusjärjestelmä

Tilatietolähetin

Matkapuhelin

Navigaattori

5. Allekirjoitus (terveyskeskuksen vastaavan lääkärin allekirjoitus)

Kuntayhtymä/terveyskeskus

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys ja virka-asema

Aluehallintovirastojen yhteystiedot

[Aluehallintovirastojen yhteystiedot](#)