 **Bilaga till inspektion:**

**Ambulansutrustning**

|  |
| --- |
| Ifylls av myndigheten: |
|  |
| Dnr |

|  |
| --- |
| Denna blankett används tillsammans med blanketten för inspektionsberättelse om förhandsinspektion vid inspektion av verksamhetslokaler/sjuktransportfordon och dess utrustning som hänför sig till sjuktransporttjänster. |

1. Sjuktransportfordon

|  |
| --- |
| Registernummer:  Fordonets utrustning och tillbehör  Rullande bår (med hjul)  Skopbår  Vakuummadrass  Förpackning med vakuumspjälor  Bärstol  Serie med nackstöd  Syre 10 l och 5 l  Förvaring av skärande/vassa föremål  Förlossningsset  Bandagematerial, handskar, desinfektionsmedel osv. Brännskadelakan  Basvätskor |

2. Basnivå

|  |
| --- |
| På basnivå förutom de ovannämnda, i bilen och/eller medtaget  Monitor-defibrillator med rådgivande funktion  EKG-apparat med 12 kanaler + modem/överföringsberedskap  Väska med vårdutrustning, innehållande  bälg + ansiktsmasker + svalgtub  blodtrycksmätare  utrustning för säkrande av fria luftvägar  stetoskop  supraglottisk/intubation  termometer  laryngoskop + blad  blodsockermätare  Magills tång  alkometer  klädsax  (penn)lampa  tejp  pulsoximeter  utrustning för intravenös administration för vuxna+ barn  sugapparat  basvätskor + sockerlösning |

3. Vårdnivå

|  |
| --- |
| På vårdnivå förutom de ovannämnda, i bilen och/eller medtaget  CPAP-utrustning  Kapnometer  Multiparameterdefibrillator  Infusionspump/sprutpump |

|  |
| --- |
| Läkemedelssortiment enligt anvisningarna av ansvarig föreståndare (läkare) för hälso- och sjukvårdstjänsterna/ansvarsläkare  inom akutvården. En plan för läkemedelsbehandling bör vara gjord och godkänd. |

4. Arbetarskydd och kommunikation

|  |
| --- |
| Utrustning som hänför sig till arbetarskyddet: Kommunikationsutrustning:  Skyddsrock  VIRVE (fordon/bärbar(a))  Reflexväst  Positionsbestämningssystem  Skydsskor  Statusinformationssändare  Hjälmar  Mobiltelefon  Andningsskydd  Navigator  Skottsäkra västar |

**5. Underskrift** (underskrift av tjänsteinnehavaren för välfärdsområdet)

|  |  |
| --- | --- |
| Välfärdsområde | |
| Ort och datum | Underskrift  Namnförtydligande och tjänsteställning |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Valvira** PB 43, 00521 Helsingfors Telefon 0295 209 111 kirjaamo@valvira.fi

Tillstånds- och tillsynsverket Koskenranta 3, 96100 Rovaniemi www.valvira.fi

för social- och hälsovården 1/2023