

الجريدة الرسمية لحكومة دبي

عدد خاص

تشريعات الصحة والسلامة

السنـة 58

العدد 650

17 يناير 2024 م

5 رجب 1445 هـ

الجريدة الرسمية لحكومة دبي

السنـة 58

العدد 650

17 يناير 2024 م

5 رجب 1445 هـ

تصدر عن:
اللجنة العليا للتشريعات

120777 | Dubai | دبي | U.A.E. | إ.ع.م.  + 971 4 5556 299  + 971 4 5556 200 
@DubaiSLC    official.gazette@slc.dubai.gov.ae  slc.dubai.gov.ae 

الرقم المعياري الدولي للدوريات: 1141 - 2410





تشريعات الجهات الحكومية

مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف

- 5 - قرار إداري رقم (1) لسنة 2024 باعتماد دليل تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي.
- 7 - دليل تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي.
- 8 1. المقدمة.
- 8 2. الهدف من الدليل.
- 9 3. المراجع.
- 9 4. نطاق الدليل للعمل والأنشطة والخدمات.
- 9 5. التعريفات.
- 12 6. المنشأة التي تقدم خدمات الإسعاف.
- 19 7. تصنيف المهنيين.
- 26 8. ترخيص مركبات الإسعاف.
- 27 9. لوائح الإسعاف الجوي لخدمات طب الطوارئ قبل المستشفى.
- 31 10. خدمات التدريب.
- 40 11. الملحقات.
- 46 12. القرار (فيما يتعلق بالرسوم والمخالفات).





قرار إداري رقم (1) لسنة 2024 باعتتماد دليل تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي

رئيس مجلس الإدارة

بعد الاطلاع على القانون رقم (12) لسنة 2015 بشأن مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف ويُشار إليها فيما بعد بـ "المؤسسة"،
وعلى القانون رقم (32) لسنة 2015 بشأن الجريدة الرسمية لحكومة دبي،
وعلى المرسوم رقم (25) لسنة 2014 بتشكيل مجلس إدارة مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف،
وعلى قرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي،
وعلى قرار المجلس التنفيذي رقم (33) لسنة 2022 بتعيين مدير تنفيذي لمؤسسة دبي لخدمات الإسعاف،
وعلى ما عرضه علينا المدير التنفيذي للمؤسسة،
ولمصلحة العمل،

تقرر ما يلي:

اعتماد الدليل

المادة (1)

- أ- يُعتمد بموجب هذا القرار، الإصدار الرابع من "دليل تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي"، المُلحق، بما يتضمنه من متطلبات وإجراءات ومعايير فنية.
- ب- على المؤسسة نشر الدليل المعتمد بموجب الفقرة (أ) من هذه المادة، وأي تحديثات أو تعديلات تطرأ عليه، على موقعها الإلكتروني.



مراجعة الدليل وتحديثه

المادة (2)

يُخول المدير التنفيذي للمؤسسة صلاحية مراجعة الدليل المشار إليه في المادة (1) من هذا القرار، وتحديثه بشكل دوري.

تطبيق الدليل

المادة (3)

على جميع المنشآت التي تزاوّل تقديم خدمات الإسعاف في إمارة دبي الالتزام بتطبيق الدليل المعتمد بموجب هذا القرار وأي تحديثات أو تعديلات تطرأ عليه من وقتٍ لآخر، واتخاذ الإجراءات اللازمة لوضعه موضع التطبيق.

الإلغاءات

المادة (4)

يُلغى أي نص في أي قرار إداري أو أدلة أو تعليمات أخرى إلى المدى الذي تتعارض فيه مع أحكام هذا القرار والدليل المرفق به.

النشر والسريان

المادة (5)

يُنشر هذا القرار في الجريدة الرسمية، ويُعمل به من تاريخ نشره.

عوض صغير الكتبي

رئيس مجلس الإدارة

صدر في دبي بتاريخ 11 يناير 2024م

الموافق 29 جمادى الآخرة 1445هـ



دليل تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي



1 المقدمة

يعد هذا الدليل خطوة رئيسية نحو التزام الحكومة بضمان التشغيل الآمن لمقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي، وهو يتضمن على مجموعة من الشروط والمعايير التي يجب تطبيقها بحد أدنى لتقديم خدمات الإسعاف من قبل المنشأة الصحية في إمارة دبي، والموافقة على إنشاء مركز جديد للإسعافات الأولية وتدريب دعم الحياة الأساسي والمتقدم، بالإضافة إلى ذلك، منح الترخيص للمعلمين وفرق الطوارئ الطبية والمسعفين المتقدمين وسائقي سيارات الإسعاف.

يمكن نسخ هذه الوثيقة كلياً أو جزئياً لأغراض القراءة أو الدراسة شريطة إدراج إقرار بالمصدر، يتطلب النسخ لأغراض أخرى غير تلك المذكورة أعلاه إذناً كتابياً من مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف.

2 الهدف من الدليل

يهدف هذا الدليل إلى بيان وتوضيح جميع الإجراءات والضوابط المحددة وفقاً للقانون رقم (12) لسنة 2015 بشأن مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف، وقرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي التي يجب مراعاتها عند تقديم خدمات الإسعاف، وذلك ضمن مستند واحد يسهل على مقدمي الخدمات التعرف عليها، بحيث يتضمن هذا الدليل ما يلي:

- أ) اللوائح والسياسات والإجراءات والمعايير والمواصفات والبروتوكولات لإصدار التراخيص أو التعاقد وتنظيم خدمات الإسعاف البري والبحري والجوي لضمان تقديم الرعاية الفعالة وذات الكفاءة والكافية للمجتمع في إمارة دبي.
- ب) آلية تطبيق اللوائح والسياسات والإجراءات والمعايير والمواصفات والبروتوكولات اللازمة لخدمة الطوارئ المجتمعية في إمارة دبي.
- ج) اعتماد المناطق التشغيلية لخدمات الإسعاف الحصرية لخدمة الإسعاف للحالات غير الطارئة والاحتياطية (المتعلقة بالأحداث) في جميع أنحاء إمارة دبي.
- د) إتاحة خدمات الإسعاف الكافية في القطاع الحكومي وشبه الحكومي والخاص.



هـ) السماح بالتشغيل المنظم والقانوني لخدمات الإسعاف وفقاً لأحكام القانون رقم (12) لسنة 2015 بشأن مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف، أو قرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي.

3 المراجع

- 3.1 القانون رقم (12) لسنة 2015 بشأن مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف.
3.2 قرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي وتعديلاته.

4 نطاق الدليل للعمل والأنشطة والخدمات

تحدد هذه الوثيقة الشروط والقواعد والمعايير الفنية التي يجب أن تستوفيهها المؤسسة والمهنيون فيما يتعلق بتقديم خدمات الإسعاف في إمارة دبي. أي شرط أو قاعدة أو معيار فني يرد في هذه الوثيقة لا يلغي أو يعدل أي متطلب وارد في القانون رقم (12) لسنة 2015 بشأن مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف أو قرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في الإمارة دبي.

5 التعريفات

الاختصار	التعريف
الدولة	دولة الإمارات العربية المتحدة.
الإمارة	إمارة دبي.
المؤسسة	مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف.
مجلس الإدارة	مجلس إدارة المؤسسة.
المدير التنفيذي	المدير التنفيذي للمؤسسة.
القرار رقم (30) لسنة 2011	قرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي وتعديلاته.
الهيئة المانحة للترخيص	الجهات المختصة قانوناً بمنح التراخيص التجارية للمنشآت العاملة في مجال تقديم خدمات الإسعاف.
المنشأة	الشركات والمؤسسات المصرّح لها من المؤسسة بتقديم خدمات الإسعاف في الإمارة.
خدمات الإسعاف	الخدمات الطبية المقدمة التي تُقدّم للمصابين والمرضى لمرحلة ما قبل المستشفى وخدمات نقل المرضى بين المنشآت الصحية، وتشمل كذلك التدريب على تقديم هذه الخدمات.



الطب الطارئ	المهارات الطبية المطلوبة للتعامل مع المصابين والمرضى في الحالات التي تستوجب تقديم العناية الفورية بهدف المحافظة على حياة المصاب أو المريض.
المهني	الشخص الطبيعي المؤهل لتقديم أي من خدمات الإسعاف المحددة القرار رقم (30) لسنة 2011.
تصريح ممارسة النشاط	وثيقة صادرة عن المؤسسة تتضمن موافقتها على ممارسة المنشأة لأي نشاط من أنشطة خدمات الإسعاف في الإمارة، وذلك بعد استيفائها للاشتراطات والمتطلبات المعتمدة لدى المؤسسة في هذا الشأن.
ترخيص مزاولة المهنة	وثيقة صادرة عن المؤسسة تتضمن موافقتها على مزاولة المهني أي نشاط من أنشطة خدمات الإسعاف في الإمارة، وذلك بعد استيفائها للاشتراطات والمتطلبات المعتمدة لدى المؤسسة في هذا الشأن.
التسجيل	قيد المنشأة والمهني في سجل خاص لدى المؤسسة وذلك بعد استيفائها للمتطلبات والاشتراطات المنصوص عليها في القرار رقم (30) لسنة 2011.
مركبة الإسعاف	أي مركبة آلية أو طائرة أو مركبة مائية مملوكة ملكية خاصة أو عامة يتم توفيرها أو عرضها بشكل منتظم لنقل الأشخاص الذين يعانون من مرض أو إصابة أو إعاقة في حالات الطوارئ.
خدمات طب الطوارئ	الخدمات الطبية المقدمة في حالات الطوارئ.
المدير الطبي	طبيب مرخص من هيئة الصحة بدبي ويتحمل المسؤولية والإشراف على الخدمات الطبية المقدمة داخل المنشأة الصحية.
المسعف	هو المهني الذي يقدم الرعاية الأولية، ويقوم بتقييم حالة المصاب أو المريض وتحديد مستوى الطوارئ والرعاية المطلوبة ويكون حاصلًا على شهادة فني طارئ، ولديه دورات ACLS-BLS-PALS-ITLS.
المسعف المتقدم	هو المهني الذي حصل على شهادة بكالوريوس أو ما يعادلها من إحدى المؤسسات المعترف بها لدى المؤسسة، ولديه دورات PALS-ITLS-ACLS-BLS يتمتع المسعف المتقدم بمهارات طبية متقدمة تسمح له بإدارة الأدوية الطبية بناءً على التوجيهات الطبية.
رعاية الحالات غير الطارئة	المرضى الذين يحتاجون إلى خدمة التنقل بين مرافق الرعاية الصحية أو بين المنزل والمطارات ومنشأة الرعاية الصحية، وتتوفر هذه الخدمة للمرضى الذين هم بحاجة إلى مراقبة طبية أو إشراف أثناء النقل، ولكن لا يحتاجون إلى تدخل إسعافي طارئ.



المالك	الشخص الذي يملك المنشأة التي تقدم خدمات الإسعاف .
الطبيب	الطبيب المرخص له من هيئة الصحة بدبي، ومسجل بشكل فعال ولديه وضع جيد لدى مجلس الفاحصين الطبيين كطبيب.
الرعاية قبل دخول المستشفى	الرعاية المقدّمة من فنيي الطوارئ الطبيين كأمر يتعلق بعملية إسعاف كما حدتها المؤسسة وتلك الرعاية المقدمة من فنيي الطوارئ الطبيين كأمر تتعلق بواجبات السلامة العامة أو الخاصة الأخرى، وتشمل، على سبيل المثال لا الحصر، "رعاية الطوارئ" كما حدتها المؤسسة.
نطاق الممارسة	الحد الأقصى لمستوى الرعاية الطارئة أو غير الطارئة التي يجب على الطبيب تقديمها.
RTA	هيئة الطرق والمواصلات.
DET	دائرة الاقتصاد والسياحة.
DHA	هيئة الصحة بدبي.
DAHC	مؤسسة دبي الصحية الأكاديمية.
DHCA	مدينة دبي الطبية.
الإسعاف الجوي	في هذا السياق يعني أي طائرة مصممة خصيصاً أو معدلة أو مجهزة، وتُستخدم للأغراض الأساسية للاستجابة لمكالمات الطوارئ ونقل المرضى المصابين بأمراض خطيرة أو المصابين إصابات خطيرة ويكون طاقم الطائرة الطبية ما لا يقل عن اثنين (2) من المضيفين المعتمدين أو المرخصين في دعم الحياة المتقدم.



6 المنشأة التي تقدم خدمات الإسعاف:

- يراعى في التصريح الممنوح للمنشأة لأغراض هذا القرار، ما يلي:
 - أ. أن يتم إصداره للشخص أو الكيان المذكور في الطلب.
 - إ. أن يكون صالحاً فقط لمقر المنشأة أو فروعها المحددة في الطلب.
 - إ. أن يكون صالحاً لمدة عام واحد من تاريخ الإصدار، ما لم يتم إلغاؤه أو تعليقه أو تعديله أو إنهائه قبل ذلك التاريخ.
 - إ. تكون مدة صلاحية تصريح ممارسة النشاط أو ترخيص مزاولة المهنة سنة واحدة و يجوز تجديده لمدة مماثلة على أن يتم تقديم طلب التجديد قبل ثلاثين (30) يوم من تاريخ انتهائه.
 - أ. ألا يكون خاضعاً للبيع أو التنازل أو التبرع أو أي نقل آخر، سواء كان ذلك طوعياً أو غير طوعي.
 - أ. أن يتم تعليقه في مكان ظاهر في مقر المنشأة في جميع الأوقات.
 - أ. مراعاة شروط المنشآت ومعاييرها المفصلة في الملحق رقم (11.1).

6.1 إشراف الطبيب المرخص:

1. تقوم المنشأة بمزاولة أنشطتها بإشراف طبيب مرخص له، ويكون هذا الطبيب مسؤولاً عن جميع الأنشطة التي يشملها القرار رقم (30) لسنة 2011، على أن يراعى في الطبيب، ما يلي: أن يكون مرخصاً من DHA أو DAHC، لممارسة الطب في الإمارة.
2. أن يكون على دراية بتصميم وتشغيل برامج وأنظمة خدمات طب الطوارئ، بما في ذلك الإرسال الطبي والاتصالات.
3. أن يكون لديه خبرة ومعرفة حالية بالرعاية الطارئة للمرضى المصابين أو المصابين بأمراض حادة.



6.2 الإرشادات والإجراءات السريرية:

1. يجب أن يكون لدى المنشأة إرشادات سريرية وإجراءات سريرية تتعلق بالرعاية قبل دخول المستشفى معتمدة من المؤسسة.
2. على فني طب الطوارئ والمسعفين المتقدمين الالتزام بإرشادات الممارسة السريرية الخاصة بالمؤسسة باعتبارها الحد الأدنى من المعايير.
3. تحدد إرشادات الممارسة السريرية الحد الأدنى لنطاق الممارسة السريرية للمستوى 4 (فني الطوارئ الطبية)، والمستوى 5 (المسعف)، والمستوى 6 (المسعف المتقدم). وعلى المنشآت تقديم إرشادات وإجراءات سريرية تستوفي الحد الأدنى من نطاق الممارسة للمستويات 4 و5 و6 على النحو المحدد في إرشادات الممارسة السريرية الخاصة أو ما يعادلها. يجوز للمؤسسة تقديم إضافات أو تغييرات حسب موافقة الطبيب المرخص له (المدير الطبي). إذا تجاوزت الإضافات إلى نطاق الممارسة المستوى الذي تم تقديم الطلب عليه والذي تعتبره المؤسسة مساوياً لمستوى أعلى، فسيتم تقييم التصريح ومنحه على المستوى الأعلى الذي يعادله. وستقوم المؤسسة باعتماد جميع إرشادات الممارسة السريرية.
4. الطبيب المرخص للمنشأة هو المسؤول عن الإرشادات والإجراءات السريرية للمنشأة، ويجب أن يكون للمنشأة مدير طبي مرخص له أو لجنة طبية مسؤولة عن الإرشادات والإجراءات السريرية للمنشأة.

6.3 معدات رعاية المرضى:

1. يحدد الملحق رقم (11) مواصفات معدات رعاية المرضى.
2. تُحدّد معدات رعاية المرضى حسب مستوى الخدمة، بغض النظر عما إذا كانت متوفرة في مركبة إسعاف أو بوسائل نقل أخرى.
3. تُعدّ معدات رعاية المرضى قياسية لمستوى الخدمة، بغض النظر عن طبيعة الخدمة المقدمة في المقام الأول (خدمات نقل المرضى، وتوفير الخدمات أثناء الفعاليات، وتقديم الخدمات في مواقع العمل المختلفة).

6.4 القدرة على التواصل:

1. يجب أن يكون لدى المنشآت القدرة على التواصل مع مركبات الإسعاف وطاقم عمل الإسعاف.
2. وفقاً لمتطلبات مؤسسة الاتصالات المتخصصة (نداء)، يتعين على مقدمي خدمات الإسعاف الاتصال بشبكة تيترا (Tetra).

6.5 مدونة قواعد السلوك:

اعتمدت المؤسسة مدونة قواعد السلوك المهني (لطاقم عمل الرعاية الصحية الأولية) لعام 2017، كما نشرتها وزارة الصحة ووقاية المجتمع في الدولة، كوثيقة أساسية وتوجيهية لمدونة قواعد السلوك لجميع العاملين في مجال الرعاية الصحية.

وحيثما لا يُشار إلى مهنة معينة، تُطبّق مدونة قواعد السلوك من حيث المبدأ وكما تنطبق على متطلبات ومهام وواجبات المهنة المحددة. وفيما يتعلق بفني الطوارئ الطبية والمسعفين المتقدمين، تُطبّق قواعد السلوك لطاقم التمريض معياراً أخلاقياً.

بالإضافة إلى هذه القواعد، يجوز للمنشأة وضع قواعد سلوك محددة لها وللمهنيين الذين يعملون بها، والتي يجب ألا تخرج عن المبادئ الواردة في قواعد السلوك التي اعتمدها المؤسسة.



6.6 تتمثل خدمات نقل المرضى، فيما يلي:

1. الاستجابة لمرضى قيم حالته طبيب، واستدعى الأمر نقل المريض إلى منشأة رعاية صحية لتلقي المزيد من العلاج و/أو الإدخال.
2. نقل المريض من مرفق رعاية صحية إلى مرفق رعاية صحية آخر بموافقة الطبيب.
3. نقل المريض من مرفق رعاية صحية إلى أو من مسكن مرخص من الطبيب، لزيارة محددة.
4. تختلف متطلبات رعاية المرضى للمريض الذي يتلقى خدمات نقل المرضى وفقاً لحالته السريرية واحتياجاته في ذلك الوقت، ولذلك تنقسم خدمات نقل المرضى إلى ثلاثة مستويات مع المتطلبات التالية:

المستوى	الوصف	المستوى المهني	مستوى خدمة الإسعاف والمعدات
مستوى حدة منخفض (مستوى 4)	مريض تم تقييم حالته على أنه مستقر طوال مدة النقل، ولا يُعاني من أي أعراض سريرية طارئة أو علامات ظهور حديثة، ويُعاني من مرض أو إصابة لا تتطلب علاجاً فعالاً.	فني طب طارئ واحد على الأقل في حجرة المريض	المستوى 4
مستوى حدة متوسط (مستوى 5)	المريض الذي يتمتع بدورة دموية مستقرة طوال مدة النقل، لا يُعد مريضاً حرجاً لوقت الطوارئ، ولكنه يُعاني من إصابة أو مرض يتطلب واحداً أو أكثر مما يلي على سبيل المثال لا الحصر: 3. مراقبة القلب. 4. ملاحظة ومراقبة التسريب الوريدي للسائل البلوري، مع مضخة التسريب أو بدونها. 5. رعاية القسطرة الوريدية أو القسطرة الوريدية المركزية.	2 طاقم كحد أدنى مسعف واحد كحد أدنى مرافقة الطبيب / التمريض (في حجرة المريض) أو مسعف متقدم / مسعف / فني الطوارئ الطبية (في حجرة المريض)	المستوى 5



		6. رعاية مريض يعاني من كسر حديث في العمود الفقري (بدون إصابة الحبل الشوكي). 7. مرضى الأمراض العقلية الذين قُيِّمت سلوكياتهم أنها مستقرة.	
--	--	--	--

المستوى	الوصف	المستوى المهني	مستوى خدمة الإسعاف والمعدات
مستوى حدة مرتفع (الوقت حرج) (مستوى 6)	يكون المريض بمستوى حدة مرتفع في وقت حرج أو قد يكون غير مستقر أثناء النقل، ويعاني من مرض أو إصابة تتطلب مراقبة أو علاجاً نشطاً بما في ذلك (على سبيل المثال لا الحصر): 8. جهاز التنفس الصناعي الميكانيكي، مرضى التنبيب. 9. التسريب في الوريد من دواء فعال في الأوعية. 10. مريض مصاب بفقر القصبة الهوائية. 11. مريض لديه خط مركزي أو شرياني جهاز يدعم الدورة الدموية (مضخة بالونية داخل الأبهر أو أكسجة غشائية خارج الجسم). 12. رعاية المريض تحت تأثير التهوية المنزلية، مراقبة ورصد التسريب الوريدي البلوري يحتوي على غليسيريل تريتورات أو هيبارين باستخدام مضخة تسريب.	13. طاقمان اثنان على الأقل في حجرة المريض. 14. مسعف متقدم واحد ومرافقة طبيب. 15. تمريض وحدة العناية المركزة أو الحرجة/مسعف متقدم/مسعف فني الطوارئ الطبية.	المستوى 6



تعتبر المنشأة قادرة على تقديم خدمات نقل المرضى من المستوى 4 أو المستوى 5 أو المستوى 6، اعتماداً على مستوى مهارة المهنين المرخص لهم وفقاً للقرار رقم (30) لسنة 2011، ومركبات ومعدات الإسعاف التي تستوفي المعايير المعنية.

ولكن لا يمكن للمنشأة توفير مستوى نقل للمرضى يتجاوز ما هو مصرح لها بتقديمه، وللمنشأة توفير مستوى نقل للمرضى أقل من المستوى المصرح لها به.

6.7 المتعاملين مع الخدمات الصحية الذين لا يحتاجون إلى رعاية سريرية

بالإضافة إلى المرضى المحددين أعلاه، هناك مجموعة واسعة من الخدمات الصحية للمتعاملين الذين يسعون إلى النقل إلى مرافق الرعاية الصحية، وقد يشمل النقل: التنقل من المنزل إلى المرفق الصحي، ومن المنشأة الصحية إلى المنزل، ولا يحتاج هؤلاء المتعاملون إلى رعاية سريرية متخصصة.

6.8 تقديم الخدمات أثناء تغطية الفعاليات

1. للمنشأة تقديم الخدمات أثناء الفعاليات، على أن تكون المنشأة قادرة على تقديم مستوى مناسب من الخدمة للمخاطر المتوقعة.
2. يُجرى تقييم المخاطر وموافقة الهيكل الوظيفي وفقاً لنموذج تقييم المخاطر المقدم إلى قسم التنظيم المتعامل مع المؤسسة.
3. تتطلب الفعاليات عالية الخطورة مع وقت نقل طويل إلى المستشفى، مستويات أعلى (المستوى 5 و/أو 6) من الرعاية، بما في ذلك المسعفين الطبيين المتقدمين. يجب أن تتمتع المنشأة بالقدرة على توفير تقييم المخاطر للحدث وفقاً لسياسة المؤسسة لتوفير خدمات الطوارئ الطبية للأحداث واسعة النطاق (DCAS-AO-300-PECM) ويجب تقديم خطة موارد خدمات طب الطوارئ إلى المؤسسة لكل حدث.
4. يُعَد عدم توفير تغطية الحدث وفقاً للسياسة المشار إليها أو عدم تقديم تقييم مخاطر الحدث وخطة موارد خدمات طب الطوارئ بمثابة انتهاك كما هو محدد في القرار رقم (30) لسنة 2011

6.9 تقديم الخدمات في مواقع الأعمال المختلفة

1. للمنشأة بتقديم الخدمات في مواقع العمل المختلفة، ولها تقديم الخدمات على مستوى فني الطوارئ الطبية أو المسعف أو المسعف المتقدم، ويجب أن يعتمد مستوى الخدمة على تقييم مخاطر الموقع.
2. يجب أن يحدد طلب تقديم الخدمة في موقع العمل بوضوح حدود ذلك الموقع لغرض تقديم الخدمة.
3. لا يمكن للمنشأة تقديم الخدمات إلا بالمستوى المصرح لها به (المستوى 4 فني الطوارئ الطبية، المستوى 5 المسعف أو المستوى 6 المسعف المتقدم).
4. لا يشمل التصريح للمنشأة بتقديم الخدمات في مواقع الأعمال صلاحية توفير النقل بسيارة الإسعاف في حالات الطوارئ، ويجب توفير أي خدمة نقل للمرضى وفقاً لأحكام خدمة نقل المرضى.

6.10 الخدمة الطبية الجوية:

1. تشمل الخدمات الطبية الجوية تقديم خدمات الإسعاف الجوي لنقل المرضى والضحايا إلى المستشفيات ومراكز العلاج، ونقل الأطباء والمتخصصين في الرعاية الصحية إلى جانب الإمدادات الطبية إلى أماكن وقوع الكوارث الطبيعية، ونقل الأعضاء والمعدات الطبية المتبرع بها. يجب منح الترخيص للمنظمات والأطباء والمتخصصين في الرعاية الصحية من السلطة المختصة.
2. يقوم الجناح الجوي بشرطة دبي التعاون مع وحدة خدمات الطوارئ الطبية عبر طائرات الهليكوبتر (HEMS) التابعة للمؤسسة، من خلال توفير الوحدة الرعاية الطارئة والنقل للمرضى في حالات مختلفة (منخفضة ومتوسطة وعالية).
3. على المهنيين الذين يقدمون خدمات نقل المرضى عبر الخدمات الطبية الجوية وفقاً للقرار رقم (30) لسنة 2011 مستوفين متطلبات المسعف الجوي.



6.11 الخدمات البحرية

الخدمات البحرية هي خدمات يوفرها المسعفون في بيئة بحرية حيث يتم الوصول إليها عن طريق السفن أو الخدمة الطبية الجوية فقط. وهي تشمل:

1. الخدمات المقدمة من سفينة لا يمكن الوصول إليها عن طريق البر.
2. الخدمات المقدمة للمرضى في بيئة بحرية لا يمكن الوصول إليها إلا عن طريق السفن.

7 تصنيف المهنيين

7.1 متطلبات التصنيف

1. بموجب قرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011، تتولى المؤسسة ترخيص وتسجيل المهنيين وفقاً لأحكام المادة (8) من هذا القرار.
2. يوضح الجدول التالي الحد الأدنى من المؤهلات لكل وظيفة:



التصنيفات	متطلب التصنيف
فني طوارئ المستوى الرابع	تحقيق متطلبات الاعتماد من الهيئات المعترف بها دولياً كفني طوارئ طبية أو ما يعادلها المعتمدة من المؤسسة. امتلاك الكفاءات اللازمة لأداء جميع المهارات بما في ذلك الطبية، على النحو المحدد في Medication and Skills Matrix (مصفوفة الطب والمهارات) المعتمدة في CPG (أو ما يعادلها) كما تم تعديلها واعتمادها من مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف لتلبية المتطلبات المحلية. حاصل على ترخيص و/أو مؤهل سارٍ بصفة فني طوارئ طبية أو ما يعادلها من بلد المنشأ (يؤخذ في الاعتبار إذا كان أفراد التمرّض من ذوي الخبرة في غرفة الطوارئ ووحدة العناية المركزة / أو تمرّض الإسعاف). الشهادات الإضافية المطلوبة هي BLS (دعم الحياة الأساسي) و BTLs (إنعاش الإصابات الأولى) و PHTLS (إسعاف حالات الإصابة ما قبل المستشفى) خبرة لا تقل عن سنتين (2) بعد التسجيل/الشهادة.
مسعف المستوى الخامس	تحقيق متطلبات الاعتماد من الهيئات المعترف بها دولياً كمسعف أو ما يعادلها المعتمدة من المؤسسة. امتلاك الكفاءات اللازمة لأداء جميع المهارات بما في ذلك الطبية، على النحو المحدد في Medication and Skills Matrix (مصفوفة الطب والمهارات) في إرشادات الممارسة السريرية كما تم تعديلها واعتمادها من مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف لتلبية المتطلبات المحلية. حاصل على ترخيص و/أو مؤهل سارٍ كمسعف أو ما يعادلها. خبرة سنتين (2) بعد التسجيل/ الشهادة. إسعاف القلب المتقدم وإسعاف الأطفال المتقدم وإسعاف حالات الإصابة ما قبل المستشفى سارية.
المسعف المتقدم المستوى السادس	تحقيق متطلبات الاعتماد من الهيئات المعترف بها دولياً كمسعف متقدم أو ما يعادلها المعتمدة من المؤسسة.



➤ امتلاك الكفاءات اللازمة لأداء جميع المهارات بما في ذلك الطبية، على النحو المحدد في Medication and Skills Matrix (مصفوفة الطب والمهارات) في إرشادات الممارسة السريرية ذات الصلة (أو ما يعادلها) كما تم تعديلها واعتمادها من مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف لتلبية المتطلبات المحلية. ➤ حاصل على ترخيص و/أو مؤهل سار كمسعف متقدم أو ما يعادلها. خبرة سنتين (2) بعد التسجيل / الشهادة.	
3. حاصل على مؤهل المسعف المتقدم أو ما يعادلها اجتاز فئة 1C في الدولة (طاقم الطائرة) امتحان اللياقة الطبية أو ما يعادلها. ➤ يجب على مسعف الطيران إكمال اختبار اللياقة البدنية (بما في ذلك اختبار السباحة). ➤ حاصل على مؤهل في دورة التدريب على الرعاية الصحية في المجال الجوي التي تخوض HUET (التدريب على الخروج من طائرات هليكوبتر تحت الماء). ➤ دورة أو تدريب HAZMAT (المواد الخطرة). ➤ مؤهل سار (دعم متقدم للحياة القلبية) وATLS (دعم الحياة المتقدم في الصدمات) ➤ ثلاث سنوات من الخبرة بعد التخرج كمسعف تشغيلي مع خدمات طب الطوارئ في الخطوط الأمامية أو خبرة لمدة عام كمسعف طيران مع خدمة الأجنحة الدوارة. لديه خبرة في عمليات الإنقاذ بما في ذلك: ➤ التدريب على الطيران. ➤ الوعي بعمليات البحث والإنقاذ. ➤ الوعي بالإنقاذ في المياه/الجبال. ➤ نظام رافعة النقالة. قدرة مثبتة على إكمال دورة أفراد طاقم إنقاذ طائرات هليكوبتر بنجاح.	المسعف الجوي المستوى السادس
حاصل على مؤهل المسعف المتقدم أو ما يعادلها	المسعف البحري

المستوى السادس	➤ إجادة السباحة. ➤ مدرب على الإنقاذ المائي.
----------------	--

التصنيفات	متطلب التصنيف
مدرب الإسعافات الأولية	حاصل على شهادة/بطاقة مدرب صالحة من مقدم برنامج الإسعافات الأولية ذي الصلة بالدورة (الدورات) المقدمة.
مدرب إسعافات متقدمة	حاصل على شهادة/بطاقة مدرب صالحة من موفر برنامج دعم الحياة المتقدم ذات الصلة بالدورة (الدورات) المقدمة. أن يكون من أصحاب المهن الطبية باستثناء ممارسي الطب البديل.
المرسل الطبي	ينبغي أن يكون متخصصاً طبياً يتمتع بخبرة كافية من بيئة ما قبل دخول المستشفى.
سائق سيارة إسعاف	4. حاصل على رخصة قيادة سارية وفق التشريعات السارية في الدولة. 5. أكمل برنامج تدريبي في قيادة مركبات الطوارئ يتم إجراؤه أو اعتماده من قبل المؤسسة. 6. أكمل دورة الإسعافات الأولية المعتمدة / دورة دعم الحياة الأساسي لإنعاش القلب.

7.2 الأدلة المطلوبة للتقديم

- يجب على المتقدمين تقديم الوثائق التالية (حيثما ينطبق ذلك على المتطلبات المذكورة أعلاه):
1. ما يفيد إكمال برنامج فني الطوارئ الطبية أو المسعف أو المسعف المتقدم بنجاح مع التحقق الخارجي (حيثما ينطبق ذلك).
 2. اعتماد مجلس رعاية الطوارئ قبل دخول المستشفى في برنامج فني الطوارئ الطبية أو المسعف أو المسعف المتقدم أو الأكاديمي المؤسسي التعليمي، مع تقديم نسخة كاملة تبين بوضوح تفاصيل الساعات التدريبية النظرية والسريية لكل موضوع من برنامج خدمات الطوارئ الطبية.
 3. شهادة تعليمية سارية ورخصة ممارسة في بلد التخرج و/أو بلد آخر عمل فيه.



4. بطاقة/شهادة مدرب صالحة للدورات التي يتم تدريسها.
 5. ما يفيد عدد سنوات الخبرة بالنسبة للمدربين ويشترط خبرة سنة واحدة فقط (في نفس الفئة - دورة دعم الحياة الأساسي ودورة دعم متقدم للحياة القلبية ذات الصلة). لمعلمي الإسعافات الأولية خبرة في التدريس في أي مجال من مجالات التأهيل.
 6. التأمين ضد الممارسات الخاطئة للمتقدمين المعتمدين.
 7. نسخة عن جواز السفر وصفحة التأشيرة.
 8. صورة شخصية بحجم جواز السفر.
 9. شهادة العمل الحالية.
 10. رخصة قيادة سارية للسائقين المتقدمين.
 11. شهادة حسن السير والسلوك.
- ملاحظة: إن الوثائق الواردة أعلاه مطلوبة للمهنيين فقط دون سائقي سيارات الإسعاف، وبما أنه يتم قبول البيانات في وقت تقديم الطلب للمهنيين، يرجى ملاحظة أنه سيتم إلغاء الترخيص المهني الصادر عن المؤسسة في حال عدم توفر هذه البيانات.
- 7.3 جدول المتطلبات حسب التصنيف**

المتطلبات	فني الطوارئ الطبية	المسعف الطبي	المسعف المتقدم طبي	خدمات الطب الجوي	خدمات الطب البحري	التعليمات -FA	التعليمات -ALS	المرسل	سائق سيارة الإسعاف
الإكمال بنجاح للبرنامج التعليمي المطلوب	•	•	•	•	•	• بطاقة مدرب	• بطاقة مدرب	•	
اعتماد مجلس رعاية الطوارئ قبل دخول المستشفى أو السجل الأكاديمي	•	•	•	•	•				
شهادة أو رخصة الترخيص	•	•	•	•	•				

•	•	•	•	•	•	•	•	•	خبرة
				•	•	•	•	•	التأمين ضد سوء الممارسة
•	•	•	•	•	•	•	•	•	نسخة كاملة من جواز السفر/التأشيرة
•	•	•	•	•	•	•	•	•	صورة جواز السفر
•	•	•	•	•	•	•	•	•	شهادة التوظيف الحالية
•									رخصة السائق
•	•	•	•	•	•	•	•	•	شهادة الشرطة
		•	•						شهادة/بطاقة مدرب

7.4 المعادلة الدولية:

يُعتَرَف بهذه المؤهلات كمعايير لبرنامج فني الطوارئ الطبية وبرامج المسعف والمسعف المتقدم وفقاً لمعايير مجلس رعاية الطوارئ قبل دخول المستشفى. وسيتم مراجعة المؤهلات التي لم يتم إدراجها من قبل المؤسسة عند تقديم الطلب. على أن يكون مقدم الطلب هو المسؤول عن ضمان تقديم جميع المستندات المطلوبة للحصول على الترخيص.

7.5 المهنة

ووفقاً لما يتطلبه القرار رقم (30) لسنة 2011، يتعين على المهنيين الراغبين في الترخيص إثبات كفاءتهم من خلال الاختبارات الفنية التي تحددها المؤسسة.



وفي حال عدم اجتياز مهني خدمات طب الطوارئ لامتحان التقييم، سيتم تصحيحه بناءً على صلاحية المؤسسة وفقاً للقانون رقم (12) لسنة 2015 بشأن مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف. وتحفظ المؤسسة بالحق في تغيير الاختبارات الفنية أو تعديلها من وقت لآخر. متطلبات التقييم لكل مهنة:

المهنة	التقييم
فني طب الطوارئ	تحريري (100 سؤال، 120 دقيقة) وعملي + التعليم الطبي المستمر (20 ساعة)
المسعف	تحريري (100 سؤال، 120 دقيقة) وعملي + التعليم الطبي المستمر (20 ساعة)
المسعف المتقدم	تحريري (100 سؤال، 120 دقيقة) وعملي + التعليم الطبي المستمر (20 ساعة)
المسعف الجوي	تحريري وعملي + التعليم الطبي المستمر (20 ساعة)
المسعف البحري	تحريري وعملي + التعليم الطبي المستمر (20 ساعة)
مدرب الإسعافات الأولية	المراقبة
مدرب دعم الحياة المتقدم	المراقبة
المرسل الطبي	المراقبة
سائق سيارة إسعاف	المراقبة



8 ترخيص مركبات الإسعاف

8.1 معايير مركبات الإسعاف:

وفقاً للقرار رقم (30) لسنة 2011، يجب أن تستوفي جميع مركبات الإسعاف الشروط والمعايير التي تحددها المؤسسة. وتتعلق المعايير والشروط بمواصفات مركبات الإسعاف ومتطلباتها الخارجية والمعدات الطبية المطلوبة. على أن تتناسب المعدات الطبية المطلوبة مع مستوى الخدمة التي تمت الموافقة على مركبة الإسعاف من أجلها.

ويرتبط ترخيص مركبات الإسعاف مباشرة بخدمات الإسعاف المرخص من قبل المنشأة المصرح لها بالعمل فيها. قد يتم ترخيص خدمات الإسعاف على المستوى 4 (فني الطوارئ الطبية)، أو المستوى 5 (المسعف)، أو المستوى 6 (المسعف المتقدم). ويجب أن تكون المنشآت مجهزة لتقديم مستوى الخدمة المرخص للمنشأة، وذلك بغض النظر عما إذا كانت تلك المنشأة تقوم بخدمات نقل المرضى، وتوفير الخدمات أثناء الأحداث، و/أو تقديم الخدمات في مواقع العمل المختلفة.

8.2 الضوابط والمعايير المعتمدة لتشغيل سيارات الإسعاف:

- تعتمد المتطلبات التالية من ضوابط ومعايير لغايات تشغيل سيارات الإسعاف في الإمارة:

- ❖ الملحق رقم 1: متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى الرابع
- ❖ الملحق رقم 2: متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى الخامس
- ❖ الملحق رقم 3: متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى السادس
- ❖ الملحق رقم 4: متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة 4*4 مركبات الدفع الرباعي

لمزيد من التفاصيل راجع الملحقات - (11.3)



9 لوائح الإسعاف الجوي لخدمات طب الطوارئ قبل المستشفى

النطاق:

يقع نطاق هذا الدليل في وضع الحد الأدنى من المعايير لإدخال طائرات خدمات طب الطوارئ والموظفين في نظام نقل المرضى قبل دخول المستشفى لخدمات طب الطوارئ المحلي كمورد متخصص لنقل ورعاية مرضى الطوارئ. وقد تقوم المؤسسة بإدخال الطائرات في نظام نقل المرضى قبل دخول المستشفى. وفي حال اختيار المؤسسة إدخال هذه الطائرات في نظام الرعاية قبل دخول المستشفى، ستقوم المؤسسة بتطوير برنامج يشتمل على الأقل بما يلي:

1. عدد طائرات خدمات طب الطوارئ المصرح بها ونوعها.
2. سعة المرضى في طائرات خدمات طب الطوارئ المصرح بها.
3. مستوى رعاية المرضى المقدمة من طاقم طائرات خدمات طب الطوارئ.
4. مرافق الاستقبال مع مواقع الهبوط المعتمدة من هيئة دبي للطيران المدني.
5. السياسات والإجراءات لضمان الامتثال.
6. الاتفاقيات المكتوبة مع الإسعاف الجوي تحدد شروط تقديم الخدمة ضمن نطاق اختصاصهم وأي اختصاص آخر تحددها المؤسسة إدخال الطائرات في نظام نقل المرضى قبل دخول المستشفى.
7. لا يجوز لأي شخص أو منظمة تقديم أو اعتبار أنفسهم مقدمي خدمات الإسعاف الجوي قبل دخول المستشفى ما لم يكن لدى ذلك الشخص أو المنظمة طائرات تم تصنيفها من قبل المؤسسة دبي لخدمات الإسعاف).
8. يقتصر تصنيف طائرات خدمات طب الطوارئ على الإسعاف الجوي.
9. يجب أن تكون طائرات خدمات طب الطوارئ مرخصة. يعتبر الطلب من مركز الإرسال المعين بمثابة ترخيص للطائرات التي تديرها هيئة الطيران المدني في دبي.
10. يشمل مقدمو خدمات الإسعاف الجوي أي شركة أو مستأجر أو وكالة (باستثناء الوكالات الحكومية) أو مزود أو مالك أو مشغل يقدم أو يوفر النقل الجوي قبل المستشفى أو العاملين الطبيين سواء بشكل مباشر أو غير مباشر أو أي مستشفى حيث تتمركز طائرة خدمات طب الطوارئ أو تقع، أو تتمركز فيها بشكل دائم أو مؤقت، ويجب أن تلتزم بجميع التشريعات والإجراءات المحلية المتعلقة بعمليات طائرات خدمات طب الطوارئ، بما في ذلك مؤهلات أطقم الطيران وصيانة الطائرات.

9.1 العاملون - طاقم الطيران الطبي:

يجب أن يحصل طاقم الطيران الطبي لطائرة خدمات طب الطوارئ على تدريب في مجال النقل الطبي الجوي على النحو المحدد والمعتمد من قبل مزود خدمات طب الطوارئ المعتمد لدى المؤسسة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:

1. الرعاية العامة أثناء الرحلة للمريض.
2. التغيرات في الضغط الجوي، والظروف المتعلقة بالضغط.
3. التغيرات في الضغط الجزئي للأكسجين.
4. العوامل البيئية الأخرى التي تؤثر على رعاية المرضى.
5. أنظمة تشغيل الطائرات.
6. حالات الطوارئ والسلامة في الطائرات.
7. رعاية المرضى الذين يحتاجون إلى عناية خاصة في البيئة المحمولة جواً.
8. نظام خدمات طب الطوارئ وإجراءات الاتصالات.
9. نظام (أنظمة) رعاية ما قبل المستشفى الذي يعملون ضمنه بما في ذلك البروتوكولات الطبية والإجرائية المحلية.
10. استخدام المعدات الطبية الموجودة على متن الطائرة.

يجب على جميع طاقم الطيران الطبية المشاركة في متطلبات التعليم المستمر كما هو مطلوب بموجب الترخيص أو الشهادة. قد يكون التعليم المستمر في موضوعات النقل الطبي الجوي مطلوباً من قبل المؤسسة.

في الحالات التي يكون فيها طاقم الطيران الطبي أقل تأهيلاً طبيًا من العاملين على الأرض الذين يستقبلون المرضى منهم، يجوز لهم تحمل مسؤولية رعاية المرضى فقط وفقاً لسياسات وإجراءات المؤسسة. لا يجوز لطائرات خدمات طب الطوارئ التي لا يوجد بها طاقم طيران طبي نقل المرضى إلا وفقاً لسياسات وإجراءات المؤسسة.



9.2 سياسات النظام وإجراءاته

يجب على وكالات خدمات طب الطوارئ المحلية التي تختار دمج الطائرات في نظام نقل المرضى قبل دخول المستشفى وضع سياسات وإجراءات من أجل:

1. ترخيص استخدام طائرات خدمات طب الطوارئ في رعاية المرضى قبل دخول المستشفى.
2. طلب طائرات خدمات طب الطوارئ بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، أنواع الموظفين والمنظمات التي قد تطلب طائرات خدمات طب الطوارئ أو تلغيها. ولا يجوز تقديم طلبات طائرات خدمات طب الطوارئ إلا من خلال مركز الإرسال الذي عيّنته المؤسسة.
3. إرسال طائرات خدمات طب الطوارئ: يجب أن تشمل هذه السياسات والإجراءات، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:
 - أ) النقل البري مقابل النقل الجوي فيما يتعلق بالقرب من موقع الحادث ونوع الحادث.
 - ب) القدرة الطبية للمستجيبين المحتملين.
 - ج) الإخطار والتنسيق مع الجهات المستجيبة الأخرى.
 - د) إنهاء استجابة طائرات خدمات طب الطوارئ.
4. تحديد وجهة المريض لطائرة خدمات طب الطوارئ بما في ذلك النظر في التوقف المؤقت في أي مستشفى في منطقة نائية واستمرار الرعاية حتى يتولى المسؤولية الطوارئ أو غيرهم من الموظفين في مستشفى الوجهة النهائية.
5. توجيه الطيارين وأطقم الطيران الطبية إلى نظام خدمات طب الطوارئ المحلي.
6. معالجة وحل الشكاوى الرسمية المتعلقة بدمج الطائرات في نظام نقل المرضى قبل دخول المستشفى. وتنطبق سياسات وإجراءات المراقبة الطبية الخاصة بالجهات المحلية على طاقم الرحلة الطبية. ويجوز تعديل هذه السياسات والإجراءات بواسطة مزود خدمة خدمات طب الطوارئ المحلي، إذا كان ذلك مطلوباً بسبب تفرد استجابة طائرات خدمات طب الطوارئ.
7. يجب أن تنطبق سياسات وإجراءات الجهات التي تقدم خدمات طب الطوارئ المعتمدة لحفظ السجلات وضمان الجودة على عمليات طائرات خدمات طب الطوارئ. قد يتم تعديل هذه السياسات والإجراءات الحالية إذا لزم الأمر بسبب تفرد استجابة طائرات خدمات طب الطوارئ.

9.3 المعدات واللوازم، مواصفات الطائرات

- يجب أن تحتوي طائرات خدمات طب الطوارئ ، على ما يلي:
1. مساحة كافية في حجرة المريض لاستيعاب مريض واحد على نقالة ومرافق مريض واحد. ويجب أن تحتوي سيارات الإسعاف الجوي على الأقل على مساحة لاستيعاب مريض واحد واثنين من المرافقين.
 2. مساحة كافية للعاملين الطبيين للوصول إلى المريض بشكل مناسب من أجل تنفيذ الإجراءات اللازمة بما في ذلك الإنعاش القلبي الرئوي على الأرض وفي الجو.
 3. مساحة كافية للمعدات واللوازم الطبية التي تحتاجها مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف.
 4. يتم استيفاء متطلبات وكالة خدمات طب الطوارئ الإضافية، ما يلي:
(أ) يجب أن تحتوي كل طائرة خدمات طب الطوارئ على أحزمة أمان وأربطة كافية لجميع الأفراد والمريض (المرضى)، والنقالة (النقلات)، والمعدات لمنع الحركة غير المقصودة.
(ب) يجب أن يكون على متن كل طائرة لخدمات الطوارئ الطبية معدات وإمدادات تتناسب مع نطاق ممارسة طاقم الطيران الطبي على النحو المحدد من قبل وكالة تصنيف خدمات الطوارئ الطبية. يمكن استيفاء هذا المطلب من خلال استخدام الأطعم المناسبة (الحقائب/الحزم) التي يمكن حملها على متن رحلة معينة لتلبية احتياجات نوع معين من المرضى و/أو الطاقم الطبي الإضافي الذي لا يعمل عادةً في الطائرة.

9.4 التواصل

- 1 - يجب أن يكون لجميع طائرات خدمات طب الطوارئ القدرة على التواصل مع:
(أ) مركز (مراكز) الإرسال المعينة.
(ب) الوحدات الأرضية لخدمات طب الطوارئ في مكان الطوارئ.
(ت) المستشفيات الأساسية المعينة.
(ث) مستشفيات الاستقبال.
(ج) مرافق أو وكالات أخرى مناسبة.
- 2- يجب على جميع طائرات خدمات طب الطوارئ استخدام الترددات اللاسلكية المناسبة لإرسال وتوجيه وتنسيق الرحلات الجوية و قد يتم فحص المعدات الراديوية للتأكد من مطابقتها لمتطلبات المؤسسة.



10 خدمات التدريب

10.1 خدمات تدريب الإسعافات الأولية

تشمل خدمات التدريب على الإسعافات الأولية أي دورة تعليمية مقدمة للجمهور أو الموظفين أو المتعاملين، في مجال توفير الرعاية الأولية لشخص مريض أو مصاب، بما في ذلك الإسعافات الأولية والإنعاش القلبي الرئوي وإزالة الرجفان الخارجي الآلي وبرامج المستجيب الأول. ويجوز التصريح للمنشأة بتقديم دورات تدريبية في مجال الإسعافات الأولية. وحتى يتم التصريح لها بتقديم دورات تدريبية على الإسعافات الأولية، يجب أن تكون المنشأة معتمدة من مقدم برنامج إسعافات أولية معترف به. يمكن فقط تكييف الدورات التدريبية للجهات المانحة المعتمدة من مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف لتكون منهجاً تدريبياً نسبياً.

تعترف المؤسسة بمقدمي برامج الإسعافات الأولية من الجهات التالية: (الهيئات المانحة)

1. American Heart Association (جمعية القلب الأمريكية).
2. American Safety and Health Institute. (المعهد الأمريكي للسلامة والصحة).
3. Medic First Aid (ميديك فيرست إيد).
4. St John Ambulance (إسعاف سانت جون).
5. High-field Awarding Body for Compliance (هايفيلد أوردنج بادى فور كومبليانس).
6. First Aid International.
7. STA first aid tutor status.
8. Emergency First Response.
9. National Safety Council (مجلس السلامة الوطني).
10. Emergency Care & Safety Institute (معهد رعاية الطوارئ والسلامة) (ECSI)/تم تغييره الآن إلى السلامة والصحة، إليس وشركاه.
11. City And Guilds.
12. تيكنا.
13. Sierra Rescue International (سييرا للإنقاذ الدولي).

- يجب على جميع مراكز التدريب الرئيسية التي تقدم التدريب على الإسعافات الأولية/دعم الحياة الأساسي/دعم متقدم للحياة القلبية في الإمارة التسجيل لدى قسم تنظيم خدمات الإسعاف بالمؤسسة.
- يجب على المنشأة تقديم قائمة كاملة ببرامج الدورة والمناهج التي تنوي تقديمها. وإذا تمت إضافة دورات إضافية طوال فترة الترخيص، فيجب على المنشأة تقديم طلب آخر للحصول على الموافقة/التصريح.

- يتعين على المؤسسة استيفاء جميع المتطلبات التي حددها مقدم برنامج الإسعافات الأولية للاعتماد ويجب أن تحافظ على هذا الاعتماد. يتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، السياسات والإجراءات والمعايير التي وضعها مقدم برنامج الإسعافات الأولية بالإضافة إلى متطلبات اللوائح التنظيمية المعمول بها لدى المؤسسة، بما في ذلك معايير المعلم، ونسبة الطلاب إلى المعلمين، وتوفير المعدات. أي مركز تدريب يقدم التدريب على الإسعافات الأولية/دعم الحياة الأساسي/دعم متقدم للحياة القلبية في دبي، ولا يُسجل في قسم تنظيم خدمات الإسعاف بالمؤسسة، يتعرض لجميع المخالفات الواردة في الجدول 3 من القرار رقم (30) لسنة 2011، (حسب الفئة الفرعية وإمكانية تطبيقها). إذا فقدت المنشأة الاعتماد من مقدم برنامج الإسعافات الأولية، يتم إلغاء الموافقة الصادرة من المؤسسة.

وبحسب القرار رقم (30) لسنة 2011، يجب على المؤسسة الاحتفاظ بالسجلات المتعلقة بالأنشطة التدريبية والمعلمين والمتدربين. ويجب الاحتفاظ بهذه السجلات لمدة لا تقل عن 3 سنوات، وأن تكون متاحة للمؤسسة لفحصها. بالإضافة إلى ذلك، يجب تزويد المؤسسة بالتقارير على النحو المحدد في هذا القرار.

توضح الإرشادات التالية السلامة أثناء تطبيق هذا الدليل. ومن المتوقع أن يلتزم جميع المشاركين في الفصول الدراسية والمهارات السريرية وأنشطة المحاكاة بهذه الإرشادات. سيقوم قسم التنظيم بالمؤسسة بتحديث محتويات هذا الدليل حسب الحاجة بناءً على توصيات الهيئات المانحة وإطلاع جميع المتدربين، وسيتم إعلام المدربين بهذه المراجعات.

1. لا تستخدم المعدات لأي غرض آخر غير المحدد؛ وسيُطلب من أي شخص لا يمثل لهذا الطلب مغادرة المركز.
2. يجب الإبلاغ عن أي عطل في المعدات إلى منسق التدريب على الفور.
3. نقالة قابلة للتعديل مع قفل بعجلات يجب إنزالها على الأرض مع خفض قضبان السرير بعد كل استخدام. ويجب إعادة البياضات بشكل صحيح إلى العارض بعد كل استخدام كما لو كنت تعتني بمرضى حقيقي.
4. لا تقم بإزالة العارض من النقالة إلا إذا طلب منك ذلك.



5. في حالة تقديم خدمات التدريب في أماكن تابعة لطرف ثالث، يلزم تقديم خطاب موافقة من الطرف المطلوب، إذا كان التدريب محدداً لمدة يومين إلى ثلاثة أيام. في حالة تدريب عدد كبير من الموظفين في مناطق الطرف الثالث لفترة طويلة، يجب فحص مكان الطرف الثالث من قبل المؤسسة والحصول على موافقة قسم التنظيم في المؤسسة.
6. يحتاج المدربون إلى الحصول على موافقة.
7. أي تدريب يتم إجراؤه في إمارة دبي، يتطلب رفع سجلاته من خلال الرابط: <http://213.42.54.217/DCASRegFiles/default.aspx>، على أساس ربع سنوي.
8. في حالة وجود أي تغييرات في التفاصيل المادية أو الموقع أو المالك أو المدير، أو تغيير البريد الإلكتروني/المنسق، لتغيير تفاصيل المعلم، يجب إخطار القسم المعني في المؤسسة.
9. يتعين على مراكز التدريب المسجلة لدى دائرة الاقتصاد والسياحة إخطار قسم تنظيم خدمات الإسعاف فوراً عند تجديد ترخيص DET الخاص بها.
10. تكون المنشأة مسؤولة عن إصدار الشهادات للمرشحين الناجحين للبرنامج الذي يقدمونه أو على النحو الذي يتفق عليه مقدم الخدمة وتوافق عليه المؤسسة.
11. يجب تزويد المؤسسة بعينة من الشهادة وتفاصيل عن يجب عليه التوقيع على هذه الشهادات.
12. بالإضافة إلى ذلك، ستقوم المؤسسة بتصديق شهادات الإسعافات الأولية حسب الطلب وفقاً لأحكام القرار (30) لسنة 2011.

10.2 استخدام المعدات

1. يجب أن يكون لدى جميع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس الراغبين في استخدام المختبر التوجيه المناسب للمعدات.
2. ستكون أبواب المختبر مغلقة في جميع الأوقات.
3. يجب على أي طالب يرغب في استخدام المعمل إبلاغ منسق المحاكاة وتسجيل الدخول في دفتر الحضور.
4. عند العمل مع العارض، يجب على الطلاب غسل أيديهم وارتداء القفازات.
5. لا يجوز إخراج الإمدادات والمعدات من المختبر إلا إذا طلبها المعلم.
6. يجب التعامل مع عارض المحاكاة باحترام ومعاملتهم كما لو كانوا مرضى أحياء.
7. تجنب استخدام البيتاين، أو أقلام الحبر (بالقرب من العارض)، أو ثنائي نوكليوتيد الأدينين وأميد النيكوتين (22G IV) أو حجم أصغر لبدا الحقن الوريدي.
8. ينبغي التخلص من المعدات بشكل مناسب (حاويات الأدوات الحادة، وحاويات النفايات ذات المخاطر البيولوجية).
9. أجهزة الكمبيوتر ومعدات الفيديو مخصصة لأغراض التدريب في القاعة فقط.
10. سيكون لدى الطلاب التوجيه المناسب لعربة التصادم وجهاز مزيل الرجفان.



10.3 المخزون والإمدادات

1. سيتم توفير الإمدادات اللازمة لكل محاكاة.
2. يجب إعادة جميع الإمدادات إلى نفس الخزانة التي تم العثور عليها فيها.
3. العديد من الإمدادات قابلة لإعادة الاستخدام ويجب إعادة تخزينها عند عدم استخدامها.
4. لا يجوز إعادة استخدام الإبر/الأدوات الحادة أبداً تحت أي ظرف من الظروف ويجب التخلص منها في حاويات الأدوات الحادة. وسيكون للعديد من الإمدادات تواريخ انتهاء صلاحية وهي مخصصة للتمرين، ولكن يجب على جميع الطلاب التحقق من تواريخ انتهاء الصلاحية على مستلزماتهم، وكذلك عدم استخدام أي أدوية أو إمدادات منتهية الصلاحية لأغراض التدريب.

10.4 سياسات وإجراءات الصيانة والتطهير:

اتبع إرشادات التصنيع وقم بإعداد بيان السياسة حول صيانة وتطهير العارضات والمعدات المستخدمة لأغراض التدريب. وفي حال استخدام الإبر والأدوات الحادة، اذكر التخلص الآمن من الأدوات الحادة وقم بالتعاقد مع مصدر خارجي لجمعها والتخلص منها.



10.5 إرشادات السلامة

10.5.1 مكافحة العدوى

يجب على المنشآت و المراكز التدريبية أن يضعوا في اعتبارهم جميع الاحتياطات القياسية والاحتياطات الخاصة بالانتقال (التلامس، والقطرة، والمحمولة جوا). تعتبر أي قطعة من المعدات التي تتلامس مع سوائل جسم العارض ملوثة ويجب التعامل معها بشكل مناسب. سيتم ارتداء القفازات مع جميع التفاعلات مع العارضة ويجب التخلص من القفازات غير المعقمة في صناديق القمامة غير الخطرة بيولوجياً. في حالة امتلاء حاوية الأدوات الحادة، أرسل بريداً إلكترونياً إلى الشركة المتعاقد معها لاستلامها حتى يمكن استبدالها.

10.5.2 استخدام قفازات اللاتكس

يحتاج المتدربون وأعضاء هيئة التدريس إلى معرفة أن بعض المعدات الموجودة في قفاز اللاتكس تحتوي على مادة اللاتكس. يجب على الأشخاص الذين لديهم تحسس/حساسية معروفة تجاه مادة اللاتكس الاتصال بالمدرّب. سيتم بذل كل جهد لاستبدال المعدات ببدايل خالية من اللاتكس. ويجب على جميع المستخدمين الذين يعانون من حساسية اللاتكس اتخاذ الاحتياطات اللازمة أثناء استخدام أو التعامل مع أجزاء اللاتكس من خلال ارتداء قفازات غير مطاطية. إرشادات وخز الإبرة "النظيفة".

يجب التعامل مع جميع الأدوات الحادة بأمان والتخلص منها بشكل صحيح. وفي حالة حدوث وخز إبرة "نظيفة" يجب إخطار مركز التدريب فوراً حتى يتم تقديم الإسعافات الأولية. ويجب إخطار أعضاء هيئة التدريس حتى يمكن ملء نموذج الإبلاغ عن الحادث وإبلاغ السلامة العامة به. قد تشمل المضاعفات الناجمة عن وخز الإبرة "النظيفة": الألم، أو النزيف البسيط أو الكدمات، أو العدوى.

10.5.3 الأمن وحالات الطوارئ

يجب على جميع أعضاء هيئة التدريس التأكد من أن غرف التدريب آمنة ومأمونة عند استخدام الغرف. ويجب أن تكون الأبواب مغلقة في جميع الأوقات. تقع على عاتق أعضاء هيئة التدريس والطلاب مسؤولية التعرف على موقع مخارج الطوارئ في كل طابق من المبنى. في حالة نشوب حريق، يجب على جميع الأشخاص إخلاء المبنى وإبلاغهم على الفور برقم الطوارئ: 999/998/997. توجد طفايات الحريق داخل غرفة التدريب وبالقرب من باب قاعات التدريب.

10.5.4 السلامة الجسدية

ينبغي إرشاد جميع الطلاب حول تقنيات التعامل الآمن قبل التدريب والتنفيذ. يجب على أي شخص توخي الحذر عند ممارسة مهارات الرفع ويجب ألا يرفع عارضاً أو جسماً ثقیلاً دون مساعدة. يجب إغلاق عجلات جميع المعدات (الأسرة، والكراسي المتحركة، والنقلات، وما إلى ذلك) أثناء التدريب وبعد الاستخدام. سيستكمل طاقم هيئة التدريس جميع تقارير الحوادث.

يجب أن تستوفي المرافق التي تستخدمها المنشأة للتدريب على الإسعافات الأولية جميع متطلبات الاعتماد من قبل مقدم برنامج الإسعافات الأولية. وبالإضافة إلى ذلك يجب على المرافق:

1. توفير مساحة كافية لجميع المشاركين للقيام بالجوانب النظرية والعملية للتدريب.
2. توفير الموارد ومعدات التدريب الكافية للتدريب المقترح.
3. توفير الإضاءة والتهوية الملائمة والمناخ المناسب.
4. مرحاض منفصل نظيف وصحي للذكور والإناث.



10.5.5 جل معقم لليدين مع ملصقات لفرك اليدين.

يجب على المنشآت توفير سياسة محددة تتعلق بتنظيف معدات التدريب مثل العارضين، وحيثما كان ذلك مناسباً، إثباتاً أنها تتوافق مع سياسة الشركة المصنعة في هذا الشأن كحد أدنى.

10.5.6 أخصائي الرعاية الصحية - خدمات التدريب

التدريب المهني في مجال الرعاية الصحية هو عبارة عن برامج تدريب منظمة يتم تقديمها للمتخصصين على النحو المحدد في القرار (30) لسنة 2011 والمتخصصين في الرعاية الصحية. الدورة التدريبية لمهنيي الرعاية الصحية هي أي برنامج في مجال الرعاية الطبية الطارئة بخلاف ما يعرف بالإسعافات الأولية، والذي يتم إصدار شهادة لإكمال البرنامج فيه. وتشمل هذه الدورات، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

1. جمعية القلب الأمريكية.
2. معهد الصحة والسلامة (المعهد الأمريكي للسلامة والصحة وميديك فيرست إيد).
3. High-field Awarding Body for Compliance (هايفيلد أوردنج بادى فور كومبليانس).
4. STA first aid tutor status.
5. Emergency First Response.

6. مجلس السلامة الوطني.
7. Emergency Care & Safety Institute (معهد رعاية الطوارئ والسلامة) (ECSI)/تم تغييره الآن إلى السلامة والصحة، وشركاه.
8. City And Guilds.
9. تيكسا.
10. Sierra Rescue International (سييرا للإنقاذ الدولي).

لكي يتم التصريح لها بتقديم خدمات التدريب المتقدمة على دعم الحياة، يجب أن تكون المنشأة معتمدة من قبل مقدم برامج معترف به لمثل هذه الدورات. يمكن فقط تكييف الدورات التدريبية للجهات المانحة المعتمدة من المؤسسة لتكون منهجاً تدريبياً نسبياً.

يجب على المنشأة تقديم قائمة كاملة ببرامج دورات دعم الحياة المتقدم والمناهج الدراسية التي تنوي تقديمها. إذا تمت إضافة دورات إضافية طوال فترة الترخيص، فيجب على المنشأة تقديم طلب آخر للحصول على الموافقة/التصريح.

يتعين على المنشأة استيفاء جميع المتطلبات التي حددها مقدم برنامج دعم الحياة المتقدم للاعتماد ويجب أن تحافظ على هذا الاعتماد. يتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، السياسات والإجراءات والمعايير التي وضعها مقدم برنامج دعم الحياة المتقدم بالإضافة إلى المتطلبات التي تحددها المؤسسة بموجب اللوائح المعمول بها لديها، بما في ذلك أمور مثل معايير المعلم، ونسبة الطلاب إلى المعلمين، وتوفير المعدات.

إذا فقدت المنشأة الاعتماد من مقدم برنامج دعم الحياة المتقدم، ستقوم المؤسسة بإلغاء الموافقة.

ووفقاً للقرار رقم (30) لسنة 2011، يجب على المؤسسة الاحتفاظ بالسجلات المتعلقة بالأنشطة التدريبية والمعلمين والمتدربين. ويجب الاحتفاظ بهذه السجلات لمدة لا تقل عن 3 سنوات، وأن تكون متاحة للمؤسسة لفحصها. بالإضافة إلى ذلك، يجب تزويد المؤسسة بالتقارير على النحو المحدد في هذا القرار.



إذا توقف المهني عن التدريب في المجال المرخص له لمدة تزيد عن 6 أشهر، فيجب عليه تقديم طلب للحصول على رخصة معلم جديدة.

يجب أن تستوفي المرافق التي تستخدمها منشأة التدريب على دعم الحياة المتقدم جميع متطلبات الاعتماد من مقدم برنامج دعم الحياة المتقدم. وبالإضافة إلى ذلك يجب على المرافق:

- توفير مساحة كافية لجميع المشاركين للقيام بالجوانب النظرية والعملية للتدريب.
- توفير الموارد والمعدات التدريبية الكافية للتدريب المقترح.
- توفير الإضاءة والتهوية الملائمة والمناخ المناسب.
- مرافق منفصل نظيف وصحي للذكور والإناث.
- خريطة الإخلاء.



11 الملحقات :

11.1 معايير المنشآت

بالإضافة إلى التزامات المنشأة المفصلة في المادة (7) من القرار، يجب على المنشأة الالتزام بالمعايير التالية:

البند	المعيار
الاسم	لا يجوز للمنشأة استخدام اسم يطابق إلى حد كبير اسم خدمة إسعاف أخرى مرخصة من المؤسسة ما لم يكن مقدم الطلب جزءاً من نفس المنظمة أو منظمة تابعة للخدمات الأخرى.
المنظمة والهيكل	يجب أن يكون لدى جميع مقدمي الخدمات سياسات تصف الهيكل التنظيمي، بما في ذلك خطوط السلطة والمسؤوليات والمساءلة والإشراف على الموظفين.
طاقم العمل	يجب على المنشأة أن تسجل فقط المهام السريرية لفرق الطوارئ الطبية والمسعفين الطبيين والمسعفون المتقدمون المرخصون والمسجلون من قبل المؤسسة.
نطاق الممارسة	يجب على المهنيين العمل ضمن نطاق الممارسة الذي يتوافق مع المستويات التي تحددها مؤسسة دبي لخدمات الإسعاف (DCAS) لكل مهني محدد في القرار رقم (30) لسنة 2011.
الكفاءة	يجب على المهنيين الحفاظ على كفاءتهم على النحو الذي تحدده المؤسسة.
السلامة النظافة ومكافحة العدوى والتحكم	يتعين على المنشآت أن يكون لديها سياسات وإجراءات لمكافحة العدوى تتناول المعايير التالية: غسيل اليدين. معدات الحماية الشخصية. التعامل الآمن مع الأدوات الحادة والتخلص منها.



تحصين الموظفين. بروتوكول إصابات وخز الإبر. إدارة الانسكابات الحيوية الخطرة. إدارة النفايات الحيوية الخطرة (بما في ذلك الطبية).³ تخزين النفايات. فرز النفايات. إدارة بياضات أسّة. تنظيف مركبة الإسعاف. الأسطح الداخلية - (تعليمات محددة تتضمن مواد التنظيف المستخدمة الوتيرة). الأسطح الخارجية - (تعليمات محددة تتضمن مواد التنظيف المستخدمة الوتيرة). معدات الطوارئ - (تعليمات محددة تتضمن مواد التنظيف المستخدمة ومدى تكرار استخدامها). تقييم مخاطر العدوى لجميع المناطق والمعدات.	
--	--



البند	المعيار
نظافة معدات التدريب	يجب على المنشآت التي تقدم التدريب، بما في ذلك التدريب على الإسعافات الأولية وتدريب دعم الحياة المتقدم، أن تقدم سياسة محددة تتعلق بتنظيف معدات التدريب مثل العارضين، وحيثما يكون ذلك مناسباً، تثبت ذلك باعتباره تثبت أنها تتوافق مع سياسة الشركة المصنعة في هذا الصدد كحد أدنى.
سلامة المرضى	ينبغي معاملة المرضى ونقلهم باحترام ومراعاة وكرامة. للمريض الحق في الخصوصية والسرية. ينبغي تزويد المريض أو الشخص المعين عند الاقتضاء بالمعلومات المتعلقة بخيارات التقييم والنقل.
مدونة قواعد السلوك	احترام قواعد السلوك المعتمدة من قبل المؤسسة.
إيذاء النفس	تمثل حالات إيذاء النفس صعوبات خاصة لموظفي خدمات الطوارئ الطبية، مع اعتبار الوضع القانوني للانتحار بموجب قانون الدولة. جميع الحالات التي يوجد فيها اعتراف بمحاولة انتحار من قبل المريض - سواء لفظياً أو كتابياً - هي قضايا جنائية. يجب أن يكون لدى جميع خدمات الإسعاف سياسة وإجراءات مكتوبة للتعامل مع مثل هذه المشكلات.
التصوير السري	لا يُسمح بأي نوع من التصوير الفوتوغرافي للمريض إلا إذا كان ذلك لصالح علاج المريض بشكل مباشر. ولذلك، يُنظر إليه على أنه "علاج" في حد ذاته، ويتطلب موافقة صحيحة. يجب أن يكون لدى جميع خدمات الإسعاف سياسة وإجراءات مكتوبة للتعامل مع مثل هذه المشكلات.
البروتوكولات السريية	البروتوكولات السريية المتوافقة مع تلك المعتمدة من قبل المؤسسة للمستويات 4 و5 و6.
معدات الرعاية الطبية ورعاية المرضى	توفير المعدات المعتمدة اللازمة لدعم كل مستوى معتمد للخدمة.
توفير، وتفتيش وصيانة المركبات	يجب على كل منشأة التأكد من وضع جدول صيانة سنوي لضمان إبقاء جميع السيارات في حالة عمل جيدة وفقاً لمواصفات الشركات المصنعة. يجب على الموفر الاحتفاظ بسجل دقيق لجميع أعمال الصيانة والإصلاحات للمركبات والحفاظ عليها طوال عمر أي مركبة أو معدات تتعلق بها.



عمليات تفتيش المركبة/ المكان	تقوم المؤسسة بتفتيش جميع مركبات الإسعاف ومكانها للتأكد من التزامها بهذه بالتشريعات المعمول بها لدى المؤسسة في أي وقت ولسبب معقول، يجوز للمؤسسة التحقيق في الأمر ولياقة مقدم الخدمة لصيانة المنشأة أو تشغيلها واتخاذ الإجراء المناسب.
اعتماد الجودة	تواصل المؤسسة دعم التوجه الإستراتيجي لخطة دبي الإستراتيجية لتحسين جودة خدمات الرعاية الصحية والحالة الصحية للسكان والذي يحدد تشجيع منشآت الرعاية الصحية للحصول على الاعتماد الدولي كوسيلة لمثل هذا التحسين.
الحوكمة السريية والإشراف السريي	ينبغي تحديد وتوضيح المسؤوليات الوظيفية لجميع المهنيين والموظفين. ينبغي وضع سياسات وإجراءات للرقابة على المتخصصين في الرعاية الصحية والعاملين فيها. ينبغي أن تبقى المعلومات السريية ذات الصلة برعاية المرضى سرية وآمنة.
سجلات رعاية المرضى	يجب على مقدم الخدمة التأكد من أن سجل رعاية المريض يتضمن المعلومات التالية: (أ) اسم المريض. (ب) عنوان المريض.



المعيار	البند
(ج) جنسية المريض. (د) تاريخ ميلاد المريض. (هـ) جنس المريض. (و) شكوى المريض الرئيسية والانطباع السريري. (ز) جميع التفاصيل السريرية ذات الصلة بالمريض بما في ذلك أي أمراض مصاحبة. (ح) وقت وتاريخ نقل المريض، وفي حالة الخدمة الطبية الجوية ومدة الرحلة. (ط) مكان وصول المريض ووجهته النهائية. (ي) تفاصيل أي مراقبة أو علاج يقدم للمريض أثناء النقل. (ك) والأسماء المطبوعة وتسمية الموظفين الذين يقومون بعلاج المريض النقل. * يجب على مقدم خدمات طب الطوارئ الحاضر توفير الرعاية الصحية لمنشأة الرعاية الصحية المتلقية مع نسخة من السجلات الصحية للمريض المنقول.	
يجب أن تحتفظ المؤسسة بسجلات الموظفين بما يتوافق مع التشريعات السارية ، قد تتضمن السجلات ما يلي: المعلومات المتعلقة بكل موظف (أ) الاسم بالكامل. (ب) تاريخ الميلاد. (ج) فئة الوظيفة. (د) المؤهلات. (هـ) الخبرة السريرية ذات الصلة. (و) ما إذا كان مسجلاً لدى هيئة مهنية، رقم التسجيل ذي الصلة.	سجلات الموظفين



(ز) حالة ترخيص وتسجيل المؤسسة.	
ينبغي تنظيم الإبلاغ بطريقة تشجع باستمرار التدفق الحر للمعلومات. وينبغي أن تكون متطلبات الإبلاغ متوافقة مع القوانين واللوائح التنظيمية ذات الصلة بسرية المريض المطبقة في دبي. يتعين على كل مقدم خدمة أن يكون لديه نظام تدقيق لتحديد أي اختلافات في الرعاية الروتينية. تقوم إدارة التنظيم الصحي بوضع مجموعة من مؤشرات الأداء التي تمكنها من قياس أداء مقدم الخدمة في مختلف الجوانب.	الحوكمة السريية والتدقيق
يتعين على مقدم الخدمة أن يكون لديه نظام اتصالات يرسل خدمات الطوارئ الطبية في الوقت المناسب وبطريقة فعالة ويوصل البيانات السريية ذات الصلة إلى منشأة الرعاية الصحية المتلقية.	التواصل
يجب تزويد جميع الموظفين بالزي الرسمي وعليهم ارتداء هذا الزي الذي: - يحدد هويتهم بوضوح كأفراد خدمات طب الطوارئ ومستواهم (على سبيل المثال فني الطوارئ الطبية، - المسعفين الطبي والمسعف المتقدم). - تحديد ماهية عمل المقدم. - شريط عاكس للسلامة للعمل الليلي. - معدات الحماية الشخصية المناسبة. يجب على جميع موظفي خدمات طب الطوارئ أن يحملوا بطاقة هوية تحمل صورة تتضمن الاسم ومستوى الترخيص.	مظهر طاقم العمل والتحقق من هويتهم



11.2 جزء تقييم المخاطر:

لمزيد من التفاصيل، راجع "توفير خدمات الطوارئ الطبية للأحداث واسعة النطاق.

"DCAS-AO-300-PECM"

❖ قائمة مراجعة الطائرات:

- لمزيد من التفاصيل، راجع قائمة مراجعة الطائرات.
- لمزيد من التفاصيل راجع "المهارات السريرية وإدارة الأدوية".

11.3 الضوابط والمعايير المعتمدة لتشغيل سيارات الإسعاف:

❖ متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى الرابع

لمزيد من التفاصيل، راجع الملحق (1) "متطلبات المستوى الرابع مع الوصف DCAS-MA-103-F04

❖ متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى الخامس

لمزيد من التفاصيل، راجع الملحق (2) "متطلبات المستوى الخامس مع الوصف - DCAS-MA-103-F05)

❖ متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى السادس

لمزيد من التفاصيل، راجع الملحق (3) "متطلبات المستوى السادس مع الوصف - DCAS-MA-103-F06)

❖ متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة 4*4 مركبات الدفع الرباعي

لمزيد من التفاصيل، راجع الملحق (4) "متطلبات مركبات الدفع الرباعي مع الوصف - DCAS-RSS-MQ-PR-12-F05)

11.4 التدريب:

لمزيد من التفاصيل، راجع "نموذج تقييم خدمات التدريب على الإسعافات الأولية / الأساسية ودعم الحياة

المتقدم DCAS-MA-102-F03"

12 القرار:

وفقاً لقرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي وتعديلاته.

12.1 الرسوم:

وفقاً لقرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي وتعديلاته.

12.2 المخالفات والعقوبات:

وفقاً لقرار المجلس التنفيذي رقم (30) لسنة 2011 بشأن تنظيم عمل مقدمي خدمات الإسعاف في إمارة دبي وتعديلاته.



للمؤسسة وأي ممثل مفوض حسب الأصول الدخول إلى مقر أي مرخص له أو مقدم طلب للحصول على ترخيص من أجل تحديد مدى امتثال المنشأة للتشريعات المعمول بها لدى المؤسسة دبي. وقد تكون هذه الزيارات مجدولة أو غير معلنة. بمجرد وصول المفتش (المفتشين) إلى الموقع، يجب عليه إبراز ما يُثبت صفته عند مباشرة المهام المنوطة به للشخص المسؤول عن المنشأة قبل التفتيش. بعد كل تفتيش يتم فيه ملاحظة أي مخالفة للتشريعات السارية، وسيقوم المفتشين بتحرير محضر ضبط بالوقائع والإجراءات التي تم اتخاذها من قبلهم، مع بيان المخالفة التي تم رصدها، وإرسال نسخة منه إلى المنشأة.

[نهاية الوثيقة]

الملحق (1) متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى الرابع

Inspection Form of Level 4 Technical Fittings

Ambulance Regulation Services Section

Airway		
☐	Bag Valve Mask	Hand-operated, self-re-expanding bag; adult (>1000 ml) and child (450–750 ml) sizes, with oxygen reservoir/accumulator valve (clear, disposable, operable in cold weather); and mask (adult, child, and infant sizes)
☐	Nasal Cannula	
☐	Nasopharyngeal airways	Disposable Adult/Pediatric sizes 16F–34F
☐	Non-Rebreather O2 Mask	Adult/Pediatric sizes
☐	Oro-pharyngeal Airway Adjuncts	sizes 0–5; adult, child, and infant sizes
☐	Oxygen Cylinder with regulator up to 15l pm	Size: M for First Responder Vehicles/Fixed base Size: D for First Responder Packs Can be centralized with wall outlet supply
☐	Suction catheters	Wide-bore tubing, rigid pharyngeal curved suction tip; tonsillar and flexible suction catheters, 6F–16F are commercially available (have one between 6F and 10F and one between 12F and 16F)
☐	Suction Machine (portable)	Manual/handheld or battery operated Size: Adult/Pediatric suction attachments for Venue EMS must be wall mounted or portable capable of metered flow
Cardiac Care		
☐	Automated External Defibrillator (AED) or Manual Defibrillator with automatic mode	Fully automated/ semi-automated external defibrillator with adult/pediatric capabilities.
Immobilization		
☐	Cervical collar	Rigid for children ages 2 years or older; child and adult sizes (small, medium, large, and other available sizes or adjustable)
☐	Malleable splint	
☐	Short Spinal Board or K.E.D.	With head immobilizer and head/chin/body straps
☐	Spinal Board or Vacuum mattress	With head immobilizer and head/chin/body straps
☐	Rigid Splint or Vacuum Splint	Size: Short, Medium, Long
☐	Traction Splint	Lower extremity, limb support slings, padded ankle hitch, padded pelvic support, traction strap (adult and child sizes)
Trauma – Burn Management		
☐	Burn cream/spray/gel	Either can be used as alternative
☐	Burn dressing	Varying sizes
☐	Burn sheet/blanket	Commercially-packaged or sterile burn sheets

DCAS-MA-103-F04



Trauma – Bleeding Control		
☐	Adhesive tape	Zinc oxide/surgical paper tape 1" and 2"size rolls hypoallergenic
☐	Bandages - triangular	With safety pins
☐	Dressing - large sterile trauma	Abdominal pads 10"x12" or larger
☐	Dressing - occlusive, sterile	For sucking wounds 3"x8" or larger – aluminum foil, saturated gauze, or equivalent
☐	Conforming bandages	Elastic roll or cling type, varying sizes
☐	Gauze pads - 4" x 4"	Sterile or clean
☐	Disinfectant/Antiseptic solution	Wound cleaning disinfectant for minor cuts/bruises
☐	Wound plasters	Wound adhesive dressing "band-aids" for minor cuts

Medications		
Equipment must include Drugs and Medications as specified in the EMS Provider's Clinical Protocols as approved by DCAS		

Patient Movement		
☐	Wheeled cot/patient stretcher	
☐	Folding stretcher / Scoop Stretcher	
☐	Stair chair/carry chair	

Vascular Access		
☐	Antiseptic solution	Alcohol wipes and povidone iodine wipes preferred
☐	Intravenous administration sets	Microdrip and macrodrip
☐	Intravenous arm boards	Disposable inc Pediatric sizes
☐	Intravenous Catheters	Disposable Adult/pediatric size over the needle catheters 14G–24G
☐	Intravenous crystalloid solutions	Ringer's lactate or normal saline solution (1,000-mL bags x 4); fluid must be in bags, not bottles; type of fluid may vary As approved by licensed Physician
☐	Intravenous glucose solutions	Dextrose 10% , Dextrose 25%
☐	Intravenous Pole/hook	Wall/ceiling/stretcher mounted or free standing in the case of Fixed base EMS
☐	Needles	Various sizes (one at least 1 ½" for IM injections)
☐	Syringes	Various sizes including tuberculin
☐	Tourniquets	Rubber venous IV tourniquette

DCAS-MA-103-F04



Safety & Injury Prevention		
☐	Flashlights	With 2 spare batteries and bulbs
☐	Seatbelt/safety harness	All designated seating positions in the patient compartment shall be equipped with safety restraint systems appropriate for each type of seating configuration.
☐	Safety net	A "safety catch net" shall be in place at the medic bench located at the patient compartment of the ambulance
☐	Protective helmet	1 for every EMS staff
☐	Fire extinguisher	
☐	Traffic signaling devices	Reflective material triangles or other reflective non-igniting devices
☐	Reflective safety wear	For each EMS crewmember

*Additional equipment/medication is subject to approval from respective Establishment Licensed Physician as provided for under the Establishments approved clinical protocols

Patient Assessment		
☐	Blood Pressure Cuff (sphygmomanometer)	Pediatric and Adult regular and large size cuffs
☐	Glucometer and test strips	Blood glucose monitoring machine set (rapid result)
☐	Pulse oximeter	Portable or V/S machine connected
☐	Stethoscope	Adult only
☐	Thermometer	Any type, with disposable probe covers
☐	Triage Tags	

Infection Control		
☐	Disinfectant Solution	Commercial disinfecting solution for exposed EMS equipment, work surfaces, etc. (aerosol spray/UV machines for vehicle/room disinfecting can be used)
☐	Facemask	Disposable surgical masks & N95/N100 masks as per facility protocols
☐	Hand sanitizer	Waterless hand cleanser, commercial antimicrobial (towelette, spray, liquid)
☐	Gloves	Non-latex, non-sterile varying appropriate sizes
☐	Gown/cover	
☐	Medical waste bag	Yellow bags for medical waste (also required inside responder bags)
☐	Medical waste container	Yellow color with bio-hazard label
☐	Safety Goggles	Eye protection (full peripheral goggles, face shield)
☐	Sharps container	Standard small sized container for responder bags, standard wall mounted or free standing for Venue EMS

*All EMS facilities should handle their medical waste in accordance to DHA & Dubai Municipality guidelines for storage, handling, and disposal procedures for such refuse.

DCAS-MA-103-F04



Other Equipment		
☐	Blankets	Disposable paper/foil for responder bags. Linen/woolen is recommended for Venue EMS or ambulance vehicles
☐	Emesis basin/bag	
☐	Hot and Cold packs	
☐	Lubricating jelly	Water soluble
☐	Other Documents	Operational documents e.g. incidents report forms, complaint forms, consent forms, infection control
☐	Pillow and pillow case	
☐	Tetra Communication Communication devices	Tetra communications as per Government requirements Handheld/portable two-way communication device between EMS provider, dispatch, & Medical Control
☐	Runsheets	Patient Care Report (paper/computerized)
☐	Scissors	Heavy bandage or paramedic scissors for cutting clothing, belts, and boots
☐	Sterile water/saline solution	For irrigation purposes
☐	Towels	
☐	Urinal & Bedpan	

Overall Remarks ☐ Passed ☐ Failed

Comments

Establishment Name		Vehicle No.	
Inspector's Name		Inspection Date	
Signature		Inspection Time	

DCAS-MA-103-F04



الملحق (2) متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى الخامس

Inspection Form of Level 5 Technical Fittings

Ambulance Regulation Services Section

Airway		
☐	Bag Valve Mask	Hand-operated, self re-expanding bag; adult (>1000 ml) and child (450–750 ml) sizes, with oxygen reservoir/accumulator valve (clear, disposable, operable in cold weather); and mask (adult, child, and infant sizes)
☐	Supraglottic Airway: (eg. Laryngeal Mask Airway (LMA) OR Laryngeal Tubes (LT)/ Multi Lumen Tube/King Airway or otherwise recommended by licensed physician and approved by DCAS)	Disposable Adult/Pediatric sizes *As approved by licensed Physician Disposable Adult/Pediatric sizes with 100ml syringe *As approved by licensed Physician
☐	Laryngoscope	Laryngoscope handle with extra batteries and bulbs
☐	Laryngoscope blades	Sizes 0–4, straight (Miller); sizes 2–4, curved, (Macintosh) *As approved by Facility Medical Director
☐	Magill Forceps	
☐	Mechanical Ventilator	Portable handheld mechanical ventilator Volume-cycled, on/off operation, 100% oxygen, 40–50 psi pressure (child/infant capabilities) *As approved by Facility Medical Director
☐	Nasal Cannula	
☐	Naso-pharyngeal airways	Disposable Adult/Pediatric sizes 16F–34F
☐	Non-Rebreather O2 Mask	Adult/Pediatric sizes
☐	Oro-pharyngeal Airway Adjuncts	Sizes 0–5; adult, child, and infant sizes
☐	Oro-tracheal/Endo-tracheal tubes	Disposable Adult/Pediatric sizes, 2.5–5.5 mm un-cuffed and 6–8 mm cuffed (2 each), other sizes optional
☐	Oxygen Cylinder with regulator up to 15l pm	Size: M for First Responder Vehicles/Fixed base Size: D for First Responder Packs Can be centralized with wall outlet supply
☐	Stylet	Disposable Adult/Pediatric sizes guide wire for intubation
☐	Suction catheters	Wide-bore tubing, rigid pharyngeal curved suction tip; tonsillar and flexible suction catheters, 6F–16F are commercially available (have one between 6F and 10F and one between 12F and 16F)
☐	Suction Machine (portable)	Manual/handheld or battery operated Size: Adult/Pediatric suction attachments for Venue EMS must be wall mounted or portable capable of metered flow
☐	Syringe	10-mL non-Luerlock syringes

DCAS-MA-103-F05



Cardiac Care		
☐	Defibrillator Monitor	External defibrillator with adult/pediatric capabilities adult/child sized pads & cables; with capability for external cardiac pacing & cardioversion and ECG recording
Immobilization		
☐	Cervical collar	Rigid for children ages 2 years or older; child and adult sizes (small, medium, large, and other available sizes or adjustable)
☐	Malleable splint	
☐	Short Spinal Board or K.E.D.	with head immobilizer and head/chin/body straps
☐	Spinal Board or Vacuum mattress	with head immobilizer and head/chin/body straps
☐	Rigid Splint or Vacuum Splint	Size: Short, Medium, Long
☐	Traction Splint	Lower extremity, limb support slings, padded ankle hitch, padded pelvic support, traction strap (adult and child sizes)
Trauma – Bleeding Control		
☐	Adhesive tape	Zinc oxide/surgical paper tape 1" and 2" size rolls hypoallergenic
☐	Bandages - triangular	With safety pins
☐	Dressing - large sterile trauma	Abdominal pads 10"x12" or larger
☐	Dressing - occlusive, sterile	For sucking wounds 3"x8" or larger –aluminum foil, saturated gauze, or equivalent
☐	Conforming bandages	Elastic roll or cling type, varying sizes
☐	Gauze pads - 4" x 4"	Sterile or clean
☐	Disinfectant/Antiseptic solution	Wound cleaning disinfectant for minor cuts/bruises
☐	Wound plasters	Wound adhesive dressing "band-aids" for minor cuts
Trauma – Burn Management		
☐	Burn cream/spray/gel	Either can be used as alternative
☐	Burn dressing	Varying sizes
☐	Burn sheet/blanket	Commercially-packaged or sterile burn sheets
Medications		
Equipment must include Drugs and Medications as specified in the EMS Provider's Clinical Protocols as approved by DCAS		
Patient Movement		
☐	Wheeled cot/patient stretcher	
☐	Folding stretcher / Scoop Stretcher	
☐	Stair chair/carry chair	

DCAS-MA-103-F05



Vascular Access	
☐ Antiseptic solution	Alcohol wipes and povidone iodine wipes preferred
☐ Intravenous administration sets	Microdrip and macrodrip
☐ Intravenous arm boards	Disposable inc Pediatric sizes
☐ Intravenous Catheters	Disposable Adult/pediatric size over the needle catheters 14G–24G
☐ Intravenous crystalloid solutions	Ringer's lactate or normal saline solution (1,000-mL bags x 4); fluid must be in bags, not bottles; type of fluid may vary As approved by licensed Physician
☐ Intravenous glucose solutions	Dextrose 10% , Dextrose 25%
☐ Intraosseous Line administration set	Intraosseous needles or devices appropriate for children and adults
☐ Intravenous Pole/hook	Wall/ceiling/stretchers mounted or free standing in the case of Fixed base EMS
☐ Needles	Various sizes (one at least 1 ½" for IM injections)
☐ Syringes	Various sizes including tuberculin
☐ Tourniquets	Rubber venous IV tourniquette

Safety & Injury Prevention	
☐ Flashlights	With 2 spare batteries and bulbs
☐ Seatbelt/safety harness	All designated seating positions in the patient compartment shall be equipped with safety restraint systems appropriate for each type of seating configuration.
☐ Safety net	A "safety catch net" shall be in place at the medic bench located at the patient compartment of the ambulance
☐ Protective helmet	1 for every EMS staff
☐ Fire extinguisher	
☐ Traffic signaling devices	Reflective material triangles or other reflective non-igniting devices
☐ Reflective safety wear	For each EMS crewmember

*Additional equipment/medication is subject to approval from respective Establishment Licensed Physician as provided for under the Establishments approved clinical protocols

Obstetrics - Commercially prepared kits are preferred	
☐ Sterile kit	Towels, 4"x4" dressing, umbilical tape, sterile scissors or other cutting utensil, bulb suction, clamps for cord, sterile gloves, blanket
☐ Clean kit	Thermal absorbent blanket and head cover, aluminum foil roll, or appropriate heat-reflective material (enough to cover newborn)

DCAS-MA-103-F05



Patient Assessment		
☐	Blood Pressure Cuff (sphygmomanometer)	Pediatric and Adult regular and large size cuffs
☐	Capnometer	Colorimetric (adult and pediatric) or quantitative capnometry
☐	Glucometer and test strips	Blood glucose monitoring machine set (rapid result)
☐	Pulse oximeter	Portable or V/S machine connected
☐	Stethoscope	Adult only
☐	Thermometer	Any type, with disposable probe covers
☐	Triage Tags	

Infection Control		
☐	Disinfectant Solution	Commercial disinfecting solution for exposed EMS equipment, work surfaces, etc. (aerosol spray/UV machines for vehicle/room disinfecting can be used)
☐	Facemask	Disposable surgical masks & N95/N100 masks as per facility protocols
☐	Hand sanitizer	Waterless hand cleanser, commercial antimicrobial (towelette, spray, liquid)
☐	Gloves	Non-latex, non-sterile varying appropriate sizes
☐	Gown/covers	
☐	Medical waste bag	Yellow bags for medical waste (also required inside responder bags)
☐	Medical waste container	Yellow color with bio-hazard label
☐	Safety Goggles	Eye protection (full peripheral goggles, face shield)
☐	Sharps container	Standard small sized container for responder bags, standard wall mounted or free standing for Venue EMS

*All EMS facilities should handle their medical waste in accordance to DHA & Dubai Municipality guidelines for storage, handling, and disposal procedures for such refuse.

Other Equipment		
☐	Blankets	Disposable paper/foil for responder bags. Linen/woolen is recommended for Venue EMS or ambulance vehicles
☐	Emesis basin/bag	
☐	Hot and Cold packs	
☐	Lubricating jelly	Water soluble
☐	Other Documents	Operational documents e.g. incidents report forms, complaint forms, consent forms, infection control
☐	Pillow and pillow case	
☐	Tetra Communication Communication devices	Tetra communications as per Government requirements Handheld/portable two-way communication device between EMS provider, dispatch, & Medical Control
☐	Runsheets	Patient Care Report (paper/computerized)
☐	Scissors	Heavy bandage or paramedic scissors for cutting clothing, belts, and boots
☐	Sterile water/saline solution	For irrigation purposes
☐	Towels	
☐	Urinal & Bedpan	
☐	Urinary Catheter	

DCAS-MA-103-F05



Overall Remarks

☐ Passed ☐ Failed

Comments

Establishment Name		Vehicle No.	
Inspector's Name		Inspection Date	
Signature		Inspection Time	

DCAS-MA-103-F05



الملحق (3) متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة المستوى السادس

Inspection Form of Level 6 Technical Fittings

Ambulance Regulation Services Section

Airway		
☐	Bag Valve Mask	Hand-operated, self re-expanding bag; adult (>1000 ml) and child (450–750 ml) sizes, with oxygen reservoir/accumulator valve (clear, disposable, operable in cold weather); and mask (adult, child, and infant sizes)
☐	Large bore needle	Should be at least 3.25" in length for needle chest decompression in large adults) *As approved by Licensed Physician
☐	Supraglottic Airway: (e.g. Laryngeal Mask Airway (LMA) OR Laryngeal Tubes (LT)/ Multi Lumen Tube/King Airway or otherwise recommended by licensed physician and approved by DCAS)	Disposable Adult/Pediatric sizes *As approved by Licensed Physician Disposable Adult/Pediatric sizes with 100ml syringe *As approved by Licensed Physician
☐	Laryngoscope	Laryngoscope handle with extra batteries and bulbs
☐	Laryngoscope blades	Sizes 0–4, straight (Miller); sizes 2–4, curved, (MacIntosh) *As approved by Facility Medical Director
☐	Magill Forceps	
☐	Mechanical Ventilator	Portable handheld mechanical ventilator Volume-cycled, on/off operation, 100% oxygen, 40–50 psi pressure (child/infant capabilities) *As approved by Facility Medical Director
☐	Nasal Cannula	
☐	Nasopharyngeal airways	Disposable Adult/Pediatric sizes 16F–34F
☐	Non-Rebreather O2 Mask	Adult/Pediatric sizes
☐	Oro-pharyngeal Airway Adjuncts	sizes 0–5; adult, child, and infant sizes
☐	Oro-tracheal/Endo-tracheal tubes	Disposable Adult/Pediatric sizes, 2.5–5.5 mm un-cuffed and 6–8 mm cuffed (2 each), other sizes optional
☐	Oxygen Cylinder with regulator up to 15l pm	Size: M for First Responder Vehicles/Fixed base Size: D for First Responder Packs Can be centralized with wall outlet supply
☐	Pocket CPR Mask	
☐	Stylet	Disposable Adult/Pediatric sizes guide wire for intubation
☐	Suction catheters	Wide-bore tubing, rigid pharyngeal curved suction tip; tonsillar and flexible suction catheters, 6F–16F are commercially available (have one between 6F and 10F and one between 12F and 16F)
☐	Suction Machine (portable)	Manual/handheld or battery operated Size: Adult/Pediatric suction attachments for Venue EMS must be wall mounted or portable capable of metered flow

DCAS-MA-103-F06



☐	Syringe	10-mL non-Luerlock syringes
--------------------------	---------	-----------------------------

Cardiac Care		
☐	Defibrillator Monitor	External defibrillator with adult/pediatric capabilities adult/child sized pads & cables; with capability for external cardiac pacing & cardioversion and ECG recording

Immobilization		
☐	Cervical collar	Rigid for children ages 2 years or older; child and adult sizes (small, medium, large, and other available sizes or adjustable)
☐	Malleable splint	
☐	Short Spinal Board or K.E.D.	With head immobilizer and head/chin/body straps
☐	Spinal Board or Vacuum mattress	With head immobilizer and head/chin/body straps
☐	Rigid Splint or Vacuum Splint	Size: Short, Medium, Long
☐	Traction Splint	Lower extremity, limb support slings, padded ankle hitch, padded pelvic support, traction strap (adult and child sizes)

Trauma – Bleeding Control		
☐	Adhesive tape	Zinc oxide/surgical paper tape 1" and 2"size rolls hypoallergenic
☐	Bandages - triangular	With safety pins
☐	Dressing - large sterile trauma	Abdominal pads 10"x12" or larger
☐	Dressing - occlusive, sterile	For sucking wounds 3"x8" or larger –aluminum foil, saturated gauze, or equivalent
☐	Conforming bandages	Elastic roll or cling type, varying sizes
☐	Gauze pads - 4" x 4"	Sterile or clean
☐	Disinfectant/Antiseptic solution	Wound cleaning disinfectant for minor cuts/bruises
☐	Wound plasters	Wound adhesive dressing "band-aids" for minor cuts

Trauma – Burn Management		
☐	Burn cream/spray/gel	Either can be used as alternative
☐	Burn dressing	Varying sizes
☐	Burn sheet/blanket	Commercially-packaged or sterile burn sheets

Medications		
Equipment must include Drugs and Medications as specified in the EMS Provider's Clinical Protocols as approved by DCAS		

Patient Movement		
☐	Wheeled cot/patient stretcher	
☐	Folding stretcher / Scoop Stretcher	
☐	Stair chair/carry chair	

DCAS-MA-103-F06



Vascular Access		
☐	Antiseptic solution	Alcohol wipes and povidone iodine wipes preferred
☐	Intravenous administration sets	Microdrip and macrodrip
☐	Intravenous arm boards	Disposable inc Pediatric sizes
☐	Intravenous Catheters	Disposable Adult/pediatric size over the needle catheters 14G–24G
☐	Intravenous crystalloid solutions	Ringer's lactate or normal saline solution (1,000-mL bags x 4); fluid must be in bags, not bottles; type of fluid may vary As approved by licensed Physician
☐	Intravenous glucose solutions	Dextrose 10% , Dextrose 25%
☐	Interosseous Line administration set	Interosseous needles or devices appropriate for children and adults
☐	Intravenous Pole/hook	Wall/ceiling/stretchers mounted or free standing in the case of Fixed base EMS
☐	Needles	Various sizes (one at least 1 ½" for IM injections)
☐	Syringes	Various sizes including tuberculin
☐	Tourniquets	Rubber venous IV tourniquette

Safety & Injury Prevention		
☐	Flashlights	With 2 spare batteries and bulbs
☐	Seatbelt/safety harness	All designated seating positions in the patient compartment shall be equipped with safety restraint systems appropriate for each type of seating configuration.
☐	Safety net	A "safety catch net" shall be in place at the medic bench located at the patient compartment of the ambulance
☐	Protective helmet	1 for every EMS staff
☐	Fire extinguisher	
☐	Traffic signaling devices	Reflective material triangles or other reflective non-igniting devices
☐	Reflective safety wear	For each EMS crewmember

*Additional equipment/medication is subject to approval from respective Establishment Licensed Physician as provided for under the Establishments approved clinical protocols

Obstetrics - Commercially prepared kits are preferred		
☐	Sterile kit	Towels, 4"x4" dressing, umbilical tape, sterile scissors or other cutting utensil, bulb suction, clamps for cord, sterile gloves, blanket
☐	Clean kit	Thermal absorbent blanket and head cover, aluminum foil roll, or appropriate heat-reflective material (enough to cover newborn)

DCAS-MA-103-F06



Patient Assessment		
☐	Blood Pressure Cuff (sphygmomanometer)	Pediatric and Adult regular and large size cuffs
☐	Capnometer	Colorimetric (adult and pediatric) or quantitative capnometry
☐	Glucometer and test strips	Blood glucose monitoring machine set (rapid result)
☐	Pulse oximeter	Portable or V/S machine connected
☐	Stethoscope	Adult only
☐	Thermometer	Any type, with disposable probe covers
☐	Triage Tags	

Infection Control		
☐	Disinfectant Solution	Commercial disinfecting solution for exposed EMS equipment, work surfaces, etc. (aerosol spray/UV machines for vehicle/room disinfecting can be used)
☐	Facemask	Disposable surgical masks & N95/N100 masks as per facility protocols
☐	Hand sanitizer	Waterless hand cleanser, commercial antimicrobial (towelette, spray, liquid)
☐	Gloves	Non-latex, non-sterile varying appropriate sizes
☐	Gown/covers	
☐	Medical waste bag	Yellow bags for medical waste (also required inside responder bags)
☐	Medical waste container	Yellow color with bio-hazard label
☐	Safety Goggles	Eye protection (full peripheral glasses or goggles, face shield)
☐	Sharps container	Standard small sized container for responder bags, standard wall mounted or free standing for EMS

*All EMS facilities should handle their medical waste in accordance to DHA & Dubai Municipality guidelines for storage, handling, and disposal procedures for such refuse.

Other Equipment		
☐	Blankets	Disposable paper/foil for responder bags. Linen/woolen is recommended for Venue EMS or ambulance vehicles
☐	Emesis basin/bag	
☐	Hot and Cold packs	
☐	Lubricating jelly	Water soluble
☐	Other Documents	Operational documents e.g. incidents report forms, complaint forms, consent forms, infection control
☐	Pillow and pillow case	
☐	Tetra Communication Communication devices	Tetra communications as per Government requirements Handheld/portable two-way communication device between EMS provider, dispatch, & Medical Control
☐	Runsheets	Patient Care Report (paper/computerized)
☐	Scissors	Heavy bandage or paramedic scissors for cutting clothing, belts, and boots
☐	Sterile water/ saline solution	For irrigation purposes
☐	Towels	

DCAS-MA-103-F06



☐	Urinal & bedpan	
☐	Urinary Catheter	
Overall Remarks		☐ Passed ☐ Failed

Comments

Establishment Name		Vehicle No.	
Inspector's Name		Inspection Date	
Signature		Inspection Time	

DCAS-MA-103-F06



الملحق (4) متطلبات معدات رعاية المرضى لخدمة 4*4 مركبات الدفع الرباعي
Inspection Form of Responder Vehicle (4x4) Technical Fittings
Ambulance Regulation Services Section

Airway		QUANTITY
☐ Bag Valve Mask	(Adult, Child, and Infant sizes with accessories)	1 Each
☐ LMA/OPA/ET/NPA	Disposable sizes with 20 ml & 50ml syringe *As approved by licensed Physician	LMA sizes (0 – 5) OPA sizes (0 - 5) ET sizes (2.5 – 8.5) NPA sizes (3.0 mm – 9.0mm)
☐ Laryngoscope with Blades and Lubricating gel	Laryngoscope handle with extra batteries and bulbs Sizes 0–4, straight (Miller); sizes 2–4, curved, (Macintosh) *As approved by Facility Medical Director	1
☐ Mechanical Ventilator	Portable handheld mechanical ventilator Volume-cycled, on/off operation, 100% oxygen, 40–50 psi pressure (child/infant capabilities) *As approved by Facility Medical Director	1
☐ Nasal Cannula/NRB/Nebulizer mask	Adult, Child, Infant	2 Each
☐ Oxygen Cylinder with regulator up to 15l pm	Size: D for First Responder bag	2
☐ Suction Machine (portable) and suction catheters	Manual/handheld or battery operated Wide-bore tubing, rigid pharyngeal curved suction tip; tonsillar and flexible suction catheters, (sizes between 6F and 10F and one between 12F and 16F)	1 Each(suction catheter)

Cardiac Care		QUANTITY
Defibrillator Monitor	External defibrillator with adult/pediatric capabilities adult/child sized pads & cables; with capability for external cardiac pacing & cardioversion and ECG recording/ LUCAS-chest compression system	1
Capnometer	Colorimetric (adult and pediatric) or quantitative capnometry	1

Patient Movement		
Stretcher/Pillow/ covers/blankets	Stretcher -Manual /Battery operated with lock on wheels .Blankets (Disposable/woolen)	1 & covers disposable (5 each)

Immobilization		QUANTITY
☐ Cervical collar	Rigid for children ages 2 years or older; child and adult sizes (small, medium, large, and other available sizes or adjustable)	1 Each
☐ Spinal Board	with head immobilizer and head/chin/body straps	1
☐ Pelvic sling/Sam splint		1 Each

DCAS-RSS-QM-PR12-F05-EN



Trauma – Burn Management		QUANTITY
☐	Burn cream/spray/gel or Burn kit Either can be used as alternative	1 Each
☐	Burn sheet/blanket Commercially-packaged or sterile burn sheets	1
Trauma – Bleeding Control		
☐	Adhesive tape Zinc oxide/surgical paper tape 1" and 2" size rolls hypoallergenic	2
☐	Dressing - large Abdominal pads 10"x12" or larger	2
☐	sterile trauma Dressing - occlusive, sterile For sucking wounds 3"x8" or larger –aluminum foil, saturated gauze, or equivalent	
☐	Crepe / triangular Bandages Elastic roll /cloth(T-Bandage)	4 each
☐	Gauze pads - 4" x 4"/pack Sterile or clean	2 pack
☐	Antiseptic solution Wound cleaning for minor cuts/bruises	1 bottle or 10 sachets
☐	Wound plasters Wound adhesive dressing "band-aids" for minor cuts	10 pcs
☐	Hot & Cold packs	3 each
☐	Scissors Heavy bandage or paramedic scissors for cutting clothing, belts, and boots	1

Medications
Must include Drugs and Medications as specified in the EMS Provider's Clinical Protocols (Level-5) as approved by DCAS

Safety & Injury Prevention		QUANTITY
☐	Flashlights/Fire Extinguisher/signal Device	1 Each
☐	Protective helmet Every EMS staff	2
☐	Fire extinguisher	1

Vascular Access		Quantity
☐	Intravenous administration sets Microdrip and macrodrip	2
☐	Intravenous Catheters Disposable Adult/pediatric size over the needle catheters 14G–24G	1 each
☐	Intraosseous needles with IV set Adult/child	1 each
☐	Intravenous crystalloid solutions Ringer's lactate or normal saline solution (500ml)	2
☐	Intravenous Pole/hook Wall/ceiling/stretchers mounted or free standing in the case of Fixed base EMS	
☐	Syringes /needles 1 ml – 10 ml	1 each
☐	Tourniquets Rubber venous IV tourniquette	

*Additional equipment/medication is subject to approval from respective Establishment Licensed Physician as provided for under the Establishments approved clinical protocols

DCAS-RSS-QM-PR12-F05-EN



Patient Assessment			QUANTITY
☐	Blood Pressure Cuff (sphygmomanometer)	Pediatric and Adult regular and large size cuffs	1
☐	Glucometer and test strips	Blood glucose monitoring machine set (rapid result)	1
☐	Pulse oximeter	Portable or V/S machine connected	1
☐	Stethoscope	Adult only	1
☐	Thermometer	Any type, with disposable probe covers	1
☐	Triage Tags		10
☐	Vomitus Bag	Disposable	1 pack

Infection Control			QUANTITY
☐	Disinfectant Solution	Commercial disinfecting solution for exposed EMS equipment, work surfaces, etc. (aerosol spray/UV machines for vehicle/room disinfecting can be used)	1 bottle
☐	Facemask	Disposable surgical masks & N95/N100 masks as per facility protocols	10 Pcs
☐	Hand sanitizer	Waterless hand cleanser, commercial antimicrobial (towelette, spray, liquid)	1 Bottle
☐	Gloves	Non-latex, non-sterile varying appropriate sizes	1 Box Each
☐	Gown/covers/safety Goggles		3 Each
☐	Medical waste bag/Medical waste container/sharp container	Yellow color with bio-hazard label/Standard small sized container for responder bags	1

*All EMS facilities should handle their medical waste in accordance to DHA & Dubai Municipality guidelines for storage, handling, and disposal procedures for such refuse.

Other Equipment		
☐	Blankets	Disposable paper/foil for responder bags. Linen/woolen is recommended for Venue EMS or ambulance vehicles
☐	Other Documents	Operational documents e.g. incidents report forms, complaint forms, consent forms, infection control, Patient Care Report(paper/tough book)
☐	Tetra Communication Communication devices	Handheld/portable two-way communication device between EMS provider, dispatch, & Medical Control

Overall Remarks ☐ Passed ☐ Failed

Comments

Establishment Name		Vehicle No.	
		Type of Vehicle	
Inspector's Name		Inspection Date	
Signature		Inspection Time	

DCAS-RSS-QM-PR12-F05-EN



ISSN: 2410 - 1141



+ 971 4 5556 200



+ 971 4 5556 299



official.gazette@slc.dubai.gov.ae



slc.dubai.gov.ae



120777 | دبي | U.A.E. | إ.ع.م.



@DubaiSLC