



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN

PUSAT KRISIS DAN KEGAWATDARURATAN KESEHATAN DAERAH

Jalan Kesehatan Nomor 10, Telepon 021-21201191, Faksimile 021-21202016
Website : pk3d.jakarta.go.id Email : agd.dinkes@jakarta.go.id

J A K A R T A

Kode Pos : 10160

F-SIP-04-002-Rev00

INSTANSI :

NOMOR POLISI :

1. SPESIFIKASI KENDARAAN AMBULANS LANJUTAN

NO	SPESIFIKASI KENDARAAN	KETERANGAN	CHECK LIST
1	Model	Modifikasi Ambulans (dapat menampung peralatan dan memungkinkan petugas kesehatan melakukan tindakan)	
2	Standar Usia Mobil	Maksimal 10 Tahun	
3	Warna	Warna Dasar Putih (boleh mencantumkan logo/nama/ciri khas sarana kesehatan)	
4	Jarak antara permukaan tanah sampai komponen utama	Minimal 18 Cm	
5	Volume Mesin	Minimal 1500 cc	
6	Tempat duduk depan	Dilengkapi dengan Seatbelt	
7	Tempat duduk belakang	Tempat duduk perawat 1 buah dilengkapi seatbelt	
8	Tempat duduk multifungsi untuk petugas/ pendamping	Disediakan tempat duduk multifungsi untuk petugas/ pendamping di sebelah pasien (stretcher), ukuran menyesuaikan, selain itu tempat duduk dapat juga digunakan untuk lemari penyimpanan alat-alat Bahan lentur, mudah dibersihkan, anti kuman dan nyaman (minimal polywood dengan busa dan dilapisi bahan kulit sintetis)	
9	AC (Air conditioner)	Minimal double blower	
10	Light Bar	Lampu rotary/ blitz light bar (warna merah) Termasuk Spaeker	
11	Kaca film kabin pasien	Gelap (60-80%)	
12	Kaca depan dan samping kiri kanan pengemudi	Transparant atau kaca film maksimal 40%	
13	Lemari peralatan dan obat	Penempatan pada sisi kanan kabin pasien Ukuran disesuaikan dengan media interior kendaraan Berbahan non porosif dan mudah dibersihkan Minimal plywood tebal 15 mm dan dilapisi acrylic Pintu berbahan mika dan diberi kunci Dapat menampung oksigen central, peralatan pendukung dan obat-obatan	
14	Landasan stretcher (Base stretcher)	Digunakan untuk meletakkan/ mendudukan stretcher di dalam ambulans Stainless steel railway block & stopper Berbahan Stainless steel dengan pengunci brankar	
15	Amplifier sirine	Satu jenis suara "TWO TONE" Terdapat microphone	
16	Gantungan infus	Disediakan gantungan infus diatas pasien tepat dipasang di plafon Berjarak minimal 90 cm dari stretcher	
17	Lampu penerangan	Disediakan lampu penerangan pada plafond an cukup terang	
18	Lampu sorot	Model spotlight dipasang pada kabin pasien bagian belakang dan bisa berputar	
19	Lantai	Bahan lantai non porosif, anti bakteri dan mudah dibersihkan	
20	Langit-langit	Plafon : bahan dari non porosif, anti bakteri dan mudah dibersihkan	
21	Inverter	Kapasitas minimum 1300 VA (sinus wave)	
22	GPS	Real time tracking (mengetahui posisi kendaraan saat ini) dan terintegrasi dengan Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta	
23	Alat Pemadam Kebakaran	Berukuran minimal 1 kg Jenis alat pemadam api ringan water mist berbahan foam Ditempelkan pada lemari obat bagian belakang dekat pintu belakang kendaraan	

2. SPESIFIKASI ALAT KESEHATAN DAN OBAT-OBATAN DI AMBULANS LANJUTAN

NO	NAMA ALAT	SPESIFIKASI TEKNIS	JUMLAH	CHECK LIST
A. UMUM PEMERIKSAAN				
1	Tensimeter	Tensimeter lapangan menggunakan jarum/ digital	Minimal 1 buah	
2	Stetoskop	Satu stetoskop	Minimal 1 buah	
3	Reflex hammer		Minimal 1 buah	
4	Penlight	Minimal dengan pencahayaan halogen	Minimal 1 buah	
5	Termometer		Minimal 1 buah	
6	Glukometer		Minimal 1 set	
B. AIRWAY SET				
1	Neck Collar Rigid		Minimal 1 set	
2	Oropharyngeal Airway set	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 set	
3	Endotracheal Tube Airway set	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 set	
4	Forcep Magill	Bahan stainless steel	Minimal 1 buah	
5	Tongue Spatel	Bahan stainless steel atau kayu	Minimal 1 buah	
6	Mouth Guage			
7	Laryngoscope set	Terdiri dari handle dan blade berbagai ukuran (bayi sampai dewasa)	Minimal 1 set	
8	Stillet/ Mandrain		Minimal 1 buah	
9	NGT	Ukuran 16 atau 18	Minimal 1 buah	
10	Suction electric/ manual		Minimal 1 set	
11	Canul Suction	Ukuran bayi sampai dewasa, bahan soft	Minimal 1 set	
C. BREATHING SET				
1	Bag Valve Mask + Reservoir	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 buah	
2	Canule bag		Minimal 1 buah	
3	Nasal Canule	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 buah	
4	Simple Mask		Minimal 1 buah	
5	Rebreathing Mask		Minimal 1 buah	
6	Non Rebrathing Mask		Minimal 1 buah	
7	Oxygen Portable	Volume minimal 0,5 m3, tabung disarankan berbahan aluiminium Flowmeter dilengkapi Regulator	Minimal 1 buah Minimal 1 set	
8	Oxygen Central	Volume minimal 1 m3 Regulator High Pressure Flowmeter dan Humidifier	Minimal 2 buah Minimal 1 set Minimal 1 set	
9	Ventilator Mobile/ Portable		Minimal 1 set	
10	Patient Monitor dan atau Pulse Oxymetri		Minimal 1 set	
D. CIRCULATION SET				
1	Infus Set		Minimal 2 set	
2	IV Catheter	Nomor 18 Nomor 20 Nomor 22 Nomor 24	Minimal 2 buah Minimal 2 buah Minimal 2 buah Minimal 2 buah	
3	Cairan Infuse	RL (Ringer lactate) Nacl 0,9 %	Minimal 1 buah Minimal 1 buah	
4	Folley Catheter + Urine Bag		Minimal 1 set	
5	Alat Bandaging set		Minimal 1 set	
6	Sputit	Ukuran 3 cc Ukuran 5 cc Ukuran 10 cc Ukuran 20 cc	Minimal 1 buah Minimal 1 buah Minimal 1 buah Minimal 1 buah	
7	Syring Pump		Minimal 1 set	
8	Defibrilator/ AED		Minimal 1 set	
E. ALAT STABILISASI DAN EKSTRIKASI				
1	Long Spine Board		Minimal 1 buah	
2	Scoope Stretcher		Minimal 1 buah	
3	Head Immobilizer		Minimal 1 set	

NO	NAMA ALAT	SPEKIFIKASI TEKNIS	JUMLAH	CHECK LIST
4	Wound Toilet Set	Gunting	Minimal 1 set	
		Perban	Minimal 1 set	
		Elastis Perban	Minimal 1 set	
		Mitela	Minimal 1 set	
		Kasa Steril	Minimal 1 set	
		Balut Cepat	Minimal 1 set	
		Plester	Minimal 1 set	
5	Spalk		Minimal 1 set	
6	Safety Belt		Minimal 4 pasang	
7	Extrication Device		Minimal 1 set	
F. TRANSPORT EVAKUASI				
1	Stretcher/ Brankard	Roll In Cot Ambulans	Minimal 1 set	
		Dilengkapi matras dan safety belt	Minimal 1 set	
DAN ATAU				
2	Baby Incubator transport Portable	Kontrol suhu ± 27 s/d 38 c	Minimal 1 set	
		Dilengkapi alarm	Minimal 1 set	
		Dilengkapi UPS	Minimal 1 set	
		Disesuaikan Folding Trolley	Minimal 1 set	
		Sumber listrik berasal dari AC/DC	Minimal 1 set	
3	Obstetric Set	Partus set	Minimal 1 set	
		Penghisap lendir bayi	Minimal 1 buah	
		Sarung tangan	Minimal 1 set	
		Handuk	Minimal 1 buah	
		Laken	Minimal 1 set	
G. LAIN-LAIN				
1	Kunci Inggris			
2	APD	Handscoon	Minimal 1 set	
		Masker	Minimal 1 set	
3	Minor set		Minimal 1 set lengkap	
H. PERLENGKAPAN OBAT-OBATAN				
1	Obat bantuan hidup dasar/ Emergency		Minimal 1 paket	

3. KOMPETENSI MINIMAL SUMBER DAYA MANUSIA DIAMBULANS LANJUTAN

NO	JENIS TENAGA KESEHATAN	DOKUMEN DAN PELATIHAN MINIMAL	KETERANGAN	CHECK LIST	MASA BERLAKU
1	DOKTER	ACLS (<i>Advanced Cardiac Life Support</i>)	Masih berlaku dan dibuktikan dengan sertifikat		
		ATLS (<i>Advanced Trauma Life Support</i>)	Masih berlaku dan dibuktikan dengan sertifikat		
2	PERAWAT	BTCLS (<i>Basic Trauma Cardiac Life Support</i>)	Masih berlaku dan dibuktikan dengan sertifikat		
3	PENGEMUDI	SIM – A	Masih Berlaku		
		BLS (<i>Basic Life Support</i>)	Masih berlaku dan dibuktikan dengan sertifikat		
		<i>Defensive Driving</i>	Dibuktikan dengan sertifikat		

Jakarta, 2024

PENANGGUNG JAWAB

PEMERIKSA

YOPPY DWI HAKIKI
NIP 199006052020121016

ASEP SAEPUL ULUM
NIK 1020170719810802200806010029