

## PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA DINAS KESEHATAN

## **UNIT PELAYANAN AMBULANS GAWAT DARURAT**

Jalan Kesehatan Nomor 10, Telepon 021-21201123, Faksimile 021-21202016 Website : agddinkes.jakarta.go.id Email : agddinkesdkijakarta@yahoo.com JAKARTA

Kode Pos : 10160 F-SIP-04-002-Rev01

FORMULIR AMBULANS LANJUTAN (ADVANCED)

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 playwood tebal 15 mm dan dilapisin acrylic  Pintu berbahan mika dan diberi kunci  Dapat menampung oksigen central, peralatan pendukung dan obat-obatan		
14	Landasan stretcher (Base stretcher)  Digunakan untuk meletakan/ 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 deket pintu belakang kendaraan	

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

NO	NAMA ALAT	SPESIFIKASI TEKNIS	JUMLAH	CHECK LIST
	A. UMUM PEMERIKSA		T	
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	
1	B. AIRWAY SET	1	Minimal 1 and	
2	Neck Collar Rigid	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 set Minimal 1 set	
3	Oropharingeal Airway set Endotracheal Tube Airway	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 set	
4	set Forcep Magill	Bahan stainless steel	Minimal 1 buah	
5	Tonge Spatel	Bahan stainless steel atau kayu	Minimal 1 buah	
6	Mouth Guage	Barrari Starriness steer ataa Raya	Transmit T Count	
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	T	T	
1	Bag Valve Mask + Reservoir	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 buah	
2	Canule bag	TT 1	Minimal 1 buah	
3	Nasal Canule	Ukuran bayi sampai dewasa	Minimal 1 buah	
5	Simple Mask		Minimal 1 buah Minimal 1 buah	
6	Rebreathing Mask Non Rebrathing Mask		Minimal 1 buah	
7	Oxygen Portable	Volume minimal 0,5 m3, tabung	Minimal 1 buah	
	Oxygen i ortable	disarankan berbahan aluiminium	William I Oddii	
		Flowmeter dilengkapi Regulator	Minimal 1 set	
8	Oxygen Central	Volume minimal 1 m3	Minimal 2 buah	
		Regulator High Pressure	Minimal 1 set	
		Flowmeter dan Humidifier	Minimal 1 set	
9	Ventilator Mobile/ Portable		Minimal 1 set	
10	Patient Monitor dan atau Pulse Oxymetri		Minimal 1 set	
1	D. CIRCULATION SET		M: 10	
1	Infus Set	Nomes 10	Minimal 2 set	
2	IV Catheter	Nomor 18 Nomor 20	Minimal 2 buah Minimal 2 buah	
		Nomor 20 Nomor 22	Minimal 2 buah  Minimal 2 buah	
		Nomor 24	Minimal 2 buah	1
3	Cairan Infuse		Minimal 2 buah  Minimal 1 buah	
		RL (Ringer lactate) Nacl 0,9 %	Minimal 1 buah	
4	Folley Catheter + Urine Bag		Minimal 1 set	
5	Alat Bandaging set		Minimal 1 set	
6	Spuit	Ukuran 3 cc	Minimal 1 buah	
		Ukuran 5 cc	Minimal 1 buah	
		Ukuran 10 cc	Minimal 1 buah	
	G : P	Ukuran 20 cc	Minimal 1 buah	
7	Syring Pump		Minimal 1 set	
8	Defibrilator/ AED	DAN EKCEDIKA CI	Minimal 1 set	
4	E. ALAT STABILISASI	DAN EKSTRIKASI	34' ' 141 '	
1	Long Spine Board		Minimal 1 buah	
3	Scoope Stretcher		Minimal 1 buah	
3	Head Immobilizer		Minimal 1 set	

NO	NAMA ALAT	SPESIFIKASI 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 EVAK				
1	Stretcher/ Brankard	Roll In Cot Ambulans	Minimal 1 set		
		Dilengkapi matras dan safety belt	Minimal 1 set		
	DAN ATAU				
2	Baby Incubator transport	Kontrol suhu ±27 s/d 38 ċ	Minimal 1 set		
	Portable	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/		Minimal 1 paket		
	Emergency				

3. KOMPETENSI MINIMAL SUMBER DAYA MANUSIA DIAMBULANS LANJUTAN

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

PEMERIKSA I	Jakarta,, PEMERIKSA II		
NIK	NIK		