



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
UNIT PELAYANAN AMBULANS GAWAT DARURAT
Jalan Kesehatan No.10, Telepon 021-21201123 faksmile 021-21202016
Website : agddinkes.jakarta.go.id Email : agddinkesdkijakarta@yahoo.com
J A K A R T A

Kode Pos : 10160

F-SIP-04-001-Rev01

FORMULIR AMBULANS DASAR (BASIC)

INSTANSI :

NOMOR POLISI :

1. SPESIFIKASI KENDARAAN AMBULANS DASAR

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 DASAR

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	
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	Tonge 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	Minimal 1 buah	
		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	
D. CIRCULATION SET				
1	Infus Set		Minimal 2 set	
2	IV Catheter	Nomor 18	Minimal 2 buah	
		Nomor 20	Minimal 2 buah	
		Nomor 22	Minimal 2 buah	
		Nomor 24	Minimal 2 buah	
3	Cairan Infus	RL (Ringer lactate)	Minimal 1 buah	
		Nacl 0,9 %	Minimal 1 buah	
4	Folley Catheter + Urine Bag		Minimal 1 set	
5	Alat Bandaging set		Minimal 1 set	
6	Sputit	Ukuran 3 cc	Minimal 1 buah	
		Ukuran 5 cc	Minimal 1 buah	
		Ukuran 10 cc	Minimal 1 buah	
		Ukuran 20 cc	Minimal 1 buah	
E. ALAT STABILISASI DAN EKSTRIKASI				
1	Long Spine Board		Minimal 1 buah	
2	Scoope Stretcher		Minimal 1 buah	
3	Head Immobilizer		Minimal 1 set	
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	

