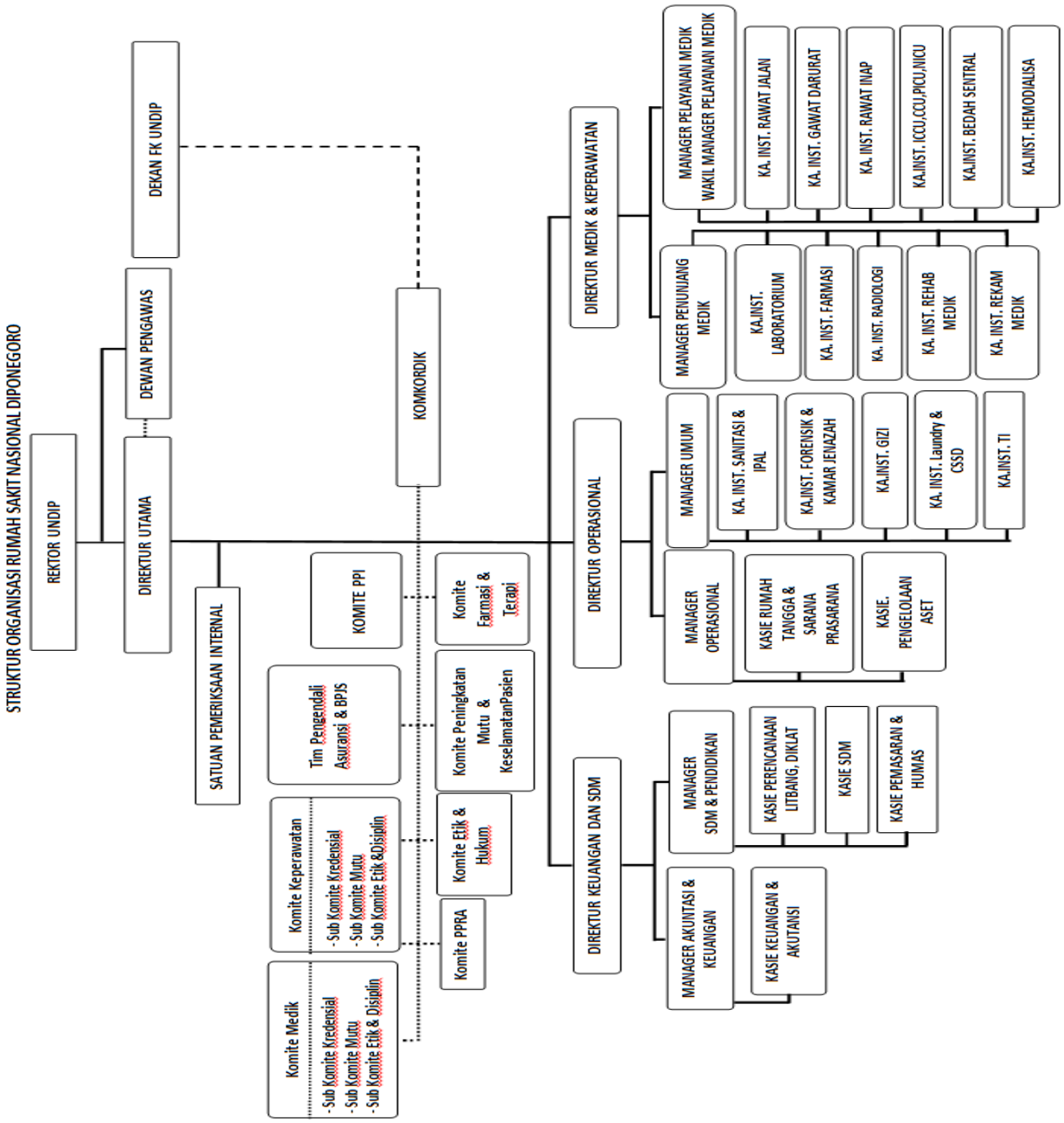
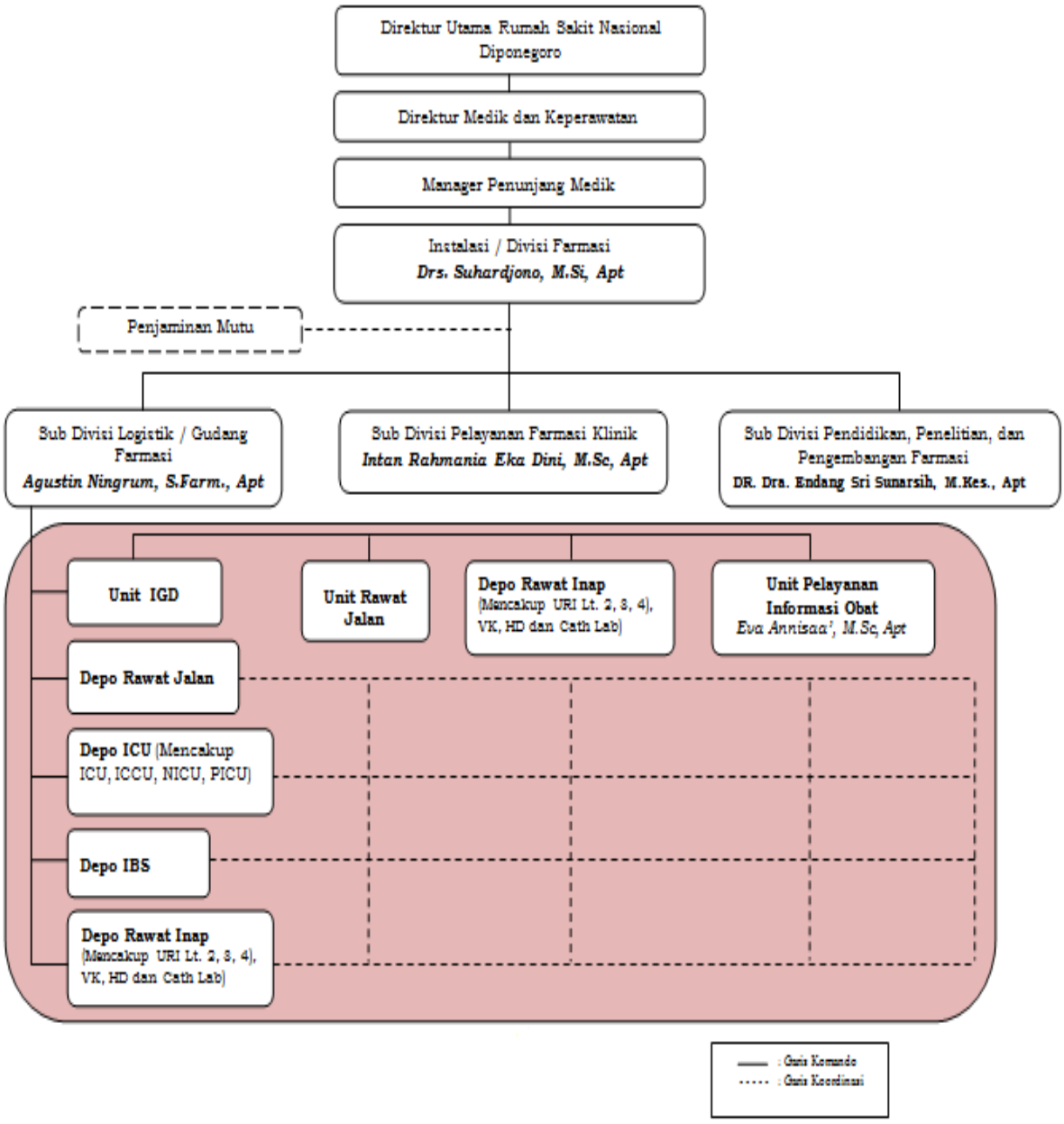
Lampiran 1. Struktur Organisasi RSN Diponegoro



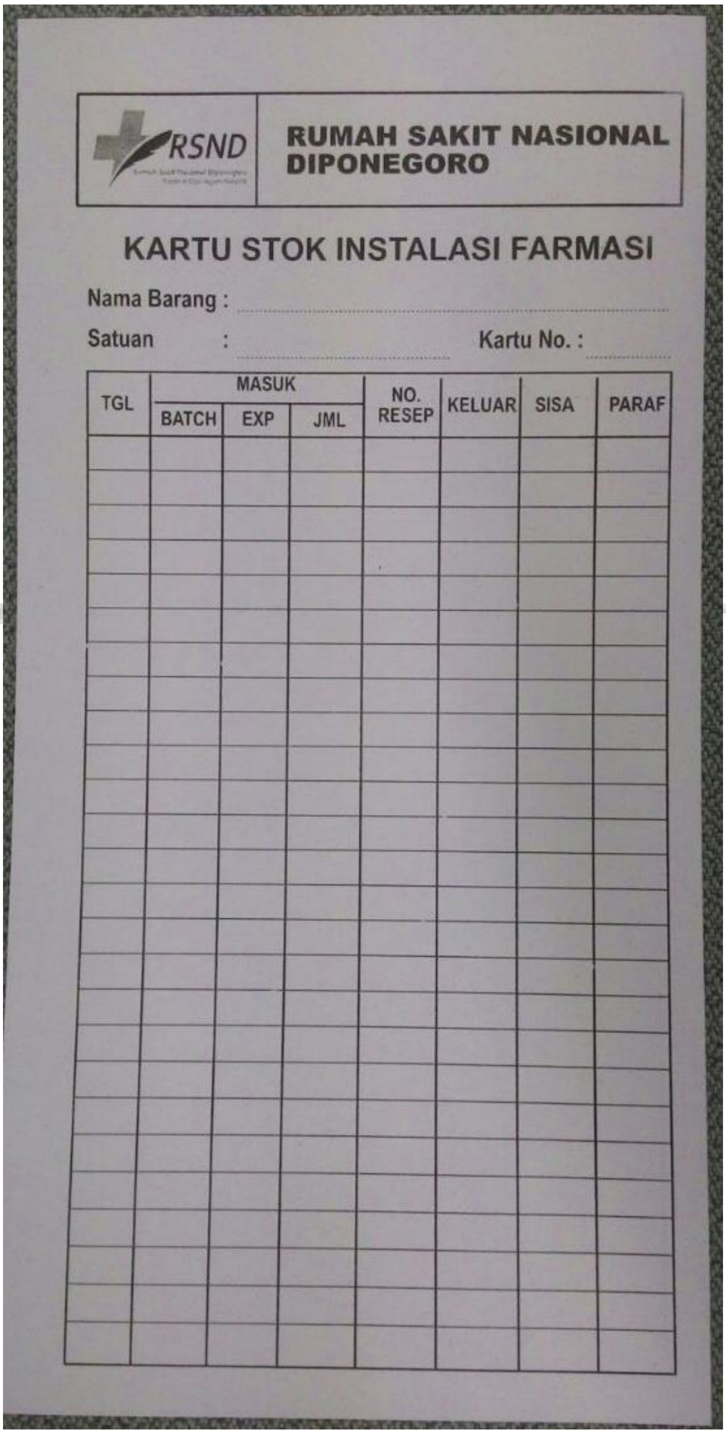
Lampiran 2. Struktur Organisasi Instalasi Farmasi RSN Diponegoro

STRUKTUR ORGANISASI
INSTALASI FARMASI RUMAH SAKIT NASIONAL DIPONEGORO



Lampiran 3. Etiket

Lampiran 4. Kartu Stok



RSND

RUMAH SAKIT NASIONAL DIPONEGORO

KARTU STOK INSTALASI FARMASI

Nama Barang :

Satuan :

Kartu No. :

TGL	MASUK			NO. RESEP	KELUAR	SISA	PARAF
	BATCH	EXP	JML				

Lampiran 5. Rak Floor Stok di IGD

Lampiran 6. Konseling

Lampiran 7. Penyimpanan Obat di Gudang bawah dan sentral

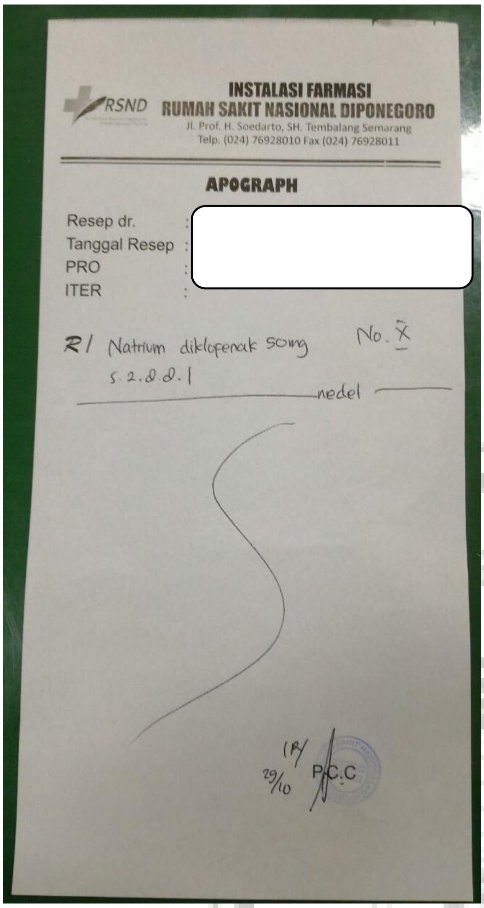
Lanjutan Lampiran 7.

Lanjutan Lampiran 7.

Penyimpanan Bahan Beracun dan Berbahaya (B3

Lampiran 8. Troli emergency di IGD

Lampiran 9. Resep dan copy resep

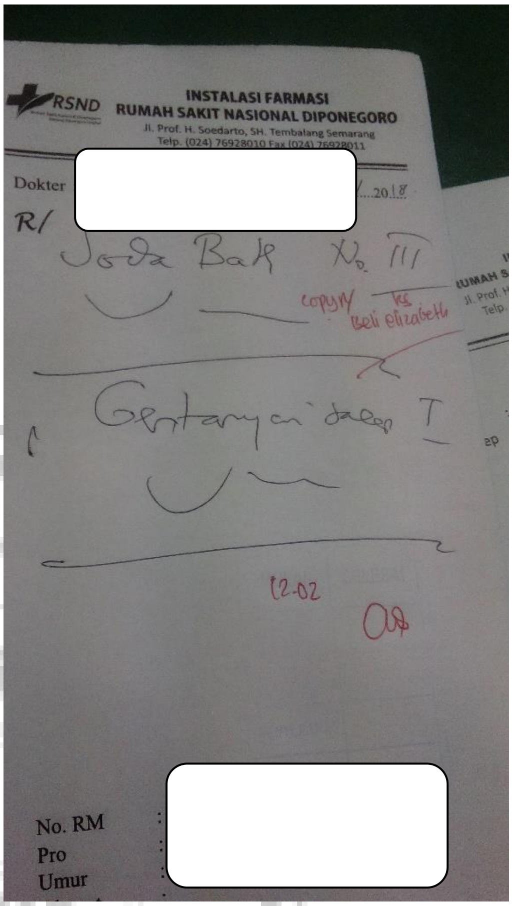

INSTALASI FARMASI
RUMAH SAKIT NASIONAL DIPONEGORO
Jl. Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang Semarang
Telp. (024) 76928010 Fax (024) 76928011

APOGRAPH

Resep dr. :
Tanggal Resep :
PRO :
ITER :

R/ Natrium diklofenak 50mg No. X
s. 2. d. d. 1
nedet

P.C.C


INSTALASI FARMASI
RUMAH SAKIT NASIONAL DIPONEGORO
Jl. Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang Semarang
Telp. (024) 76928010 Fax (024) 76928011

Dokter ... 2018

R/

No. RM :
Pro :
Umur :

Lampiran 10. Penyimpanan Obat, Narkotik di Depo Sentral Farmasi

Rak Oba Penyimpanan
obat pada almari

Rak Oba Penyimpanan
obat pada almari pendingin

Lanjutan Lampiran 10.

Penyimpanan Obat Narkotik

Penyimpanan dan penandaan obat

Lanjutan Lampiran 10.

Sediaan berlabel HAM

Penyimpanan Obat TB

Lanjutan Lampiran 10.

Penyimpanan Obat LASA dengan stiker kuning bertulissan warna merah

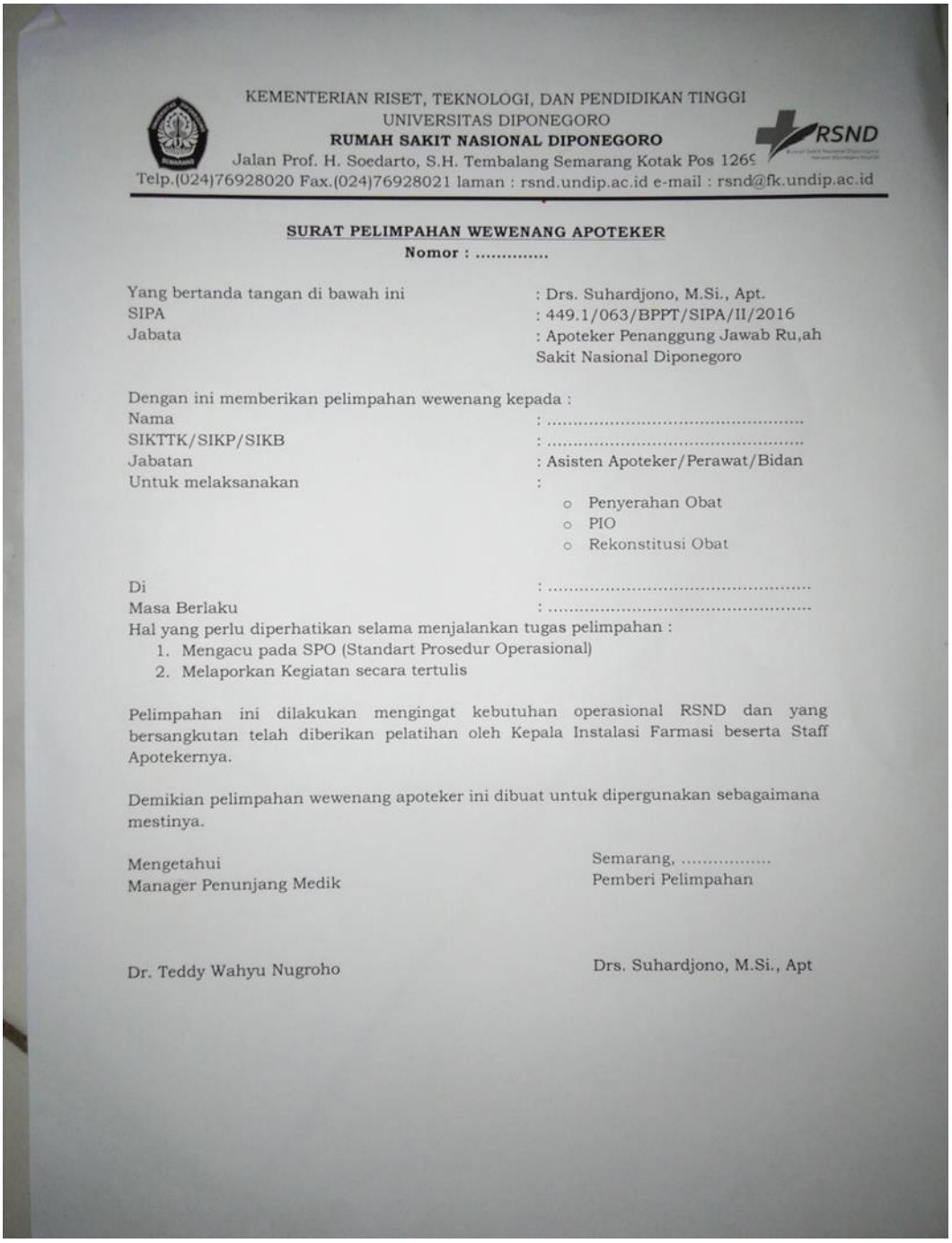
Lampiran 11. Kunjungan Ke IPAL (Instalasi Pengeolahan Air dan Limbah)

Lampiran 12. Instalasi CSSD dan Laundry

Lanjutan Lampiran 13.

Lampiran 13. Kegiatan Diskusi Farmasi Klinik

Lampiran 14. Surat Pelimpahan Wewenang Apoteker



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
RUMAH SAKIT NASIONAL DIPONEGORO
Jalan Prof. H. Soedarto, S.H. Tembalang Semarang Kotak Pos 1269
Telp.(024)76928020 Fax.(024)76928021 laman : rsnd.undip.ac.id e-mail : rsnd@fk.undip.ac.id

SURAT PELIMPAHAN WEWENANG APOTEKER
Nomor : .....

Yang bertanda tangan di bawah ini : Drs. Suhardjono, M.Si., Apt.
SIPA : 449.1/063/BPPT/SIPA/II/2016
Jabata : Apoteker Penanggung Jawab Ru,ah Sakit Nasional Diponegoro

Dengan ini memberikan pelimpahan wewenang kepada :
Nama : .....
SIKTTK/SIKP/SIKB : .....
Jabatan : Asisten Apoteker/Perawat/Bidan
Untuk melaksanakan :
- Penyerahan Obat
- PIO
- Rekonstitusi Obat

Di : .....
Masa Berlaku : .....
Hal yang perlu diperhatikan selama menjalankan tugas pelimpahan :
1. Mengacu pada SPO (Standart Prosedur Operasional)
2. Melaporkan Kegiatan secara tertulis

Pelimpahan ini dilakukan mengingat kebutuhan operasional RSND dan yang bersangkutan telah diberikan pelatihan oleh Kepala Instalasi Farmasi beserta Staff Apotekernya.

Demikian pelimpahan wewenang apoteker ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

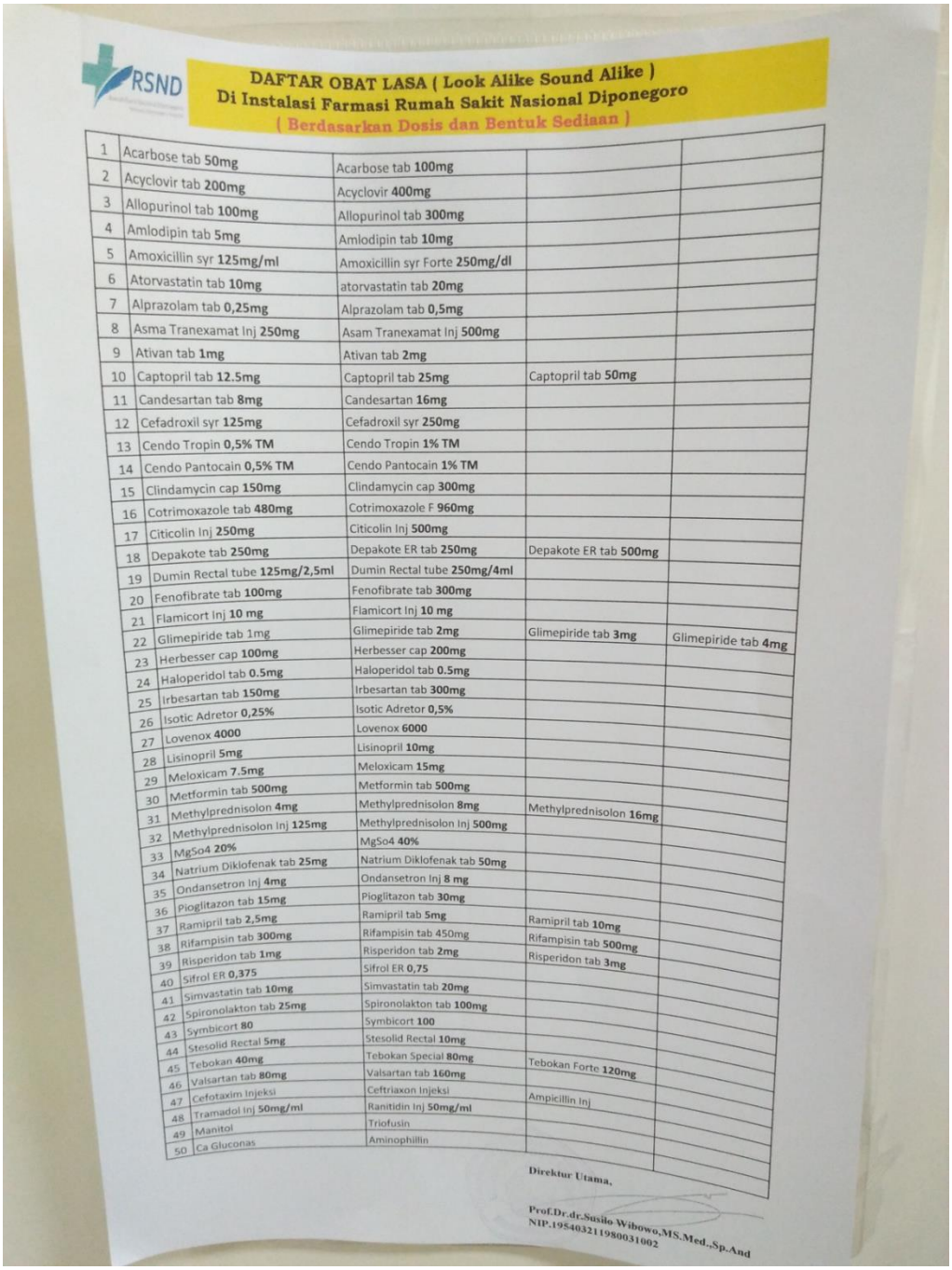
Mengetahui
Manager Penunjang Medik

Dr. Teddy Wahyu Nugroho

Semarang, ...
Pemberi Pelimpahan

Drs. Suhardjono, M.Si., Apt

Lampiran 15. Daftar Obat-Obat Lasa



RSND

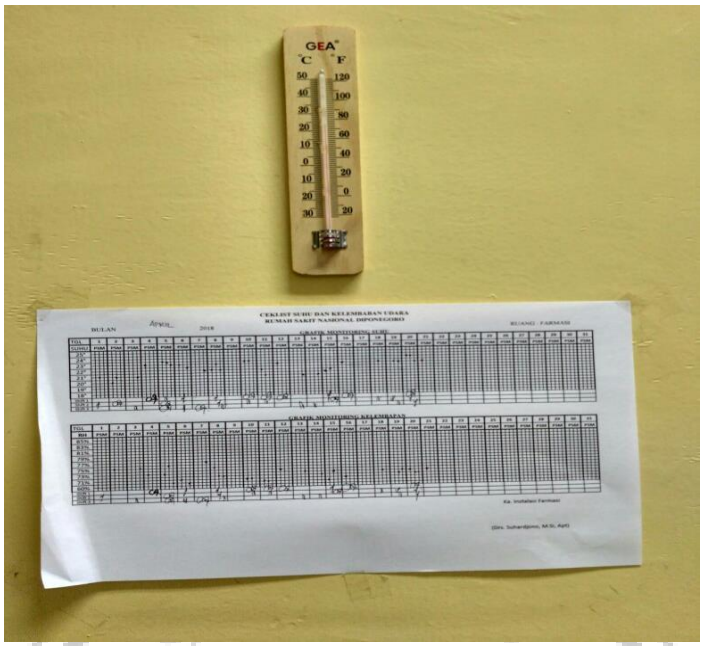
DAFTAR OBAT LASA (Look Alike Sound Alike)
Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Nasional Diponegoro
(Berdasarkan Dosis dan Bentuk Sediaan)

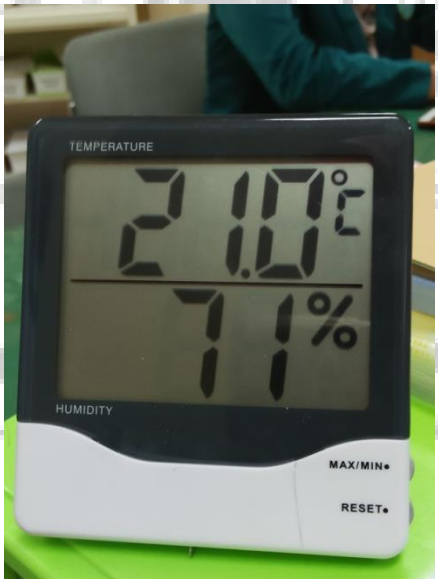
1	Acarbose tab **50mg**	Acarbose tab **100mg**		
2	Acyclovir tab **200mg**	Acyclovir **400mg**		
3	Allopurinol tab **100mg**	Allopurinol tab **300mg**		
4	Amlodipin tab **5mg**	Amlodipin tab **10mg**		
5	Amoxicillin syr **125mg/ml**	Amoxicillin syr Forte **250mg/dl**		
6	Atorvastatin tab **10mg**	atorvastatin tab **20mg**		
7	Alprazolam tab **0,25mg**	Alprazolam tab **0,5mg**		
8	Asma Tranexamat Inj **250mg**	Asam Tranexamat Inj **500mg**		
9	Ativan tab **1mg**	Ativan tab **2mg**		
10	Captopril tab **12.5mg**	Captopril tab **25mg**	Captopril tab **50mg**	
11	Candesartan tab **8mg**	Candesartan **16mg**		
12	Cefadroxil syr **125mg**	Cefadroxil syr **250mg**		
13	Cendo Tropin **0,5% TM**	Cendo Tropin **1% TM**		
14	Cendo Pantocain **0,5% TM**	Cendo Pantocain **1% TM**		
15	Clindamycin cap **150mg**	Clindamycin cap **300mg**		
16	Cotrimoxazole tab **480mg**	Cotrimoxazole F **960mg**		
17	Citicolin Inj **250mg**	Citicolin Inj **500mg**		
18	Depakote tab **250mg**	Depakote ER tab **250mg**	Depakote ER tab **500mg**	
19	Dumin Rectal tube **125mg/2,5ml**	Dumin Rectal tube **250mg/4ml**		
20	Fenofibrate tab **100mg**	Fenofibrate tab **300mg**		
21	Flamicort Inj **10 mg**	Flamicort Inj **10 mg**		
22	Glimepiride tab 1mg	Glimepiride tab **2mg**	Glimepiride tab **3mg**	Glimepiride tab **4mg**
23	Herbesser cap **100mg**	Herbesser cap **200mg**		
24	Haloperidol tab **0.5mg**	Haloperidol tab **0.5mg**		
25	Irbesartan tab **150mg**	Irbesartan tab **300mg**		
26	Isotic Adretor **0,25%**	Isotic Adretor **0,5%**		
27	Lovenox **4000**	Lovenox **6000**		
28	Lisinopril **5mg**	Lisinopril **10mg**		
29	Meloxicam **7.5mg**	Meloxicam **15mg**		
30	Metformin tab **500mg**	Metformin tab **500mg**		
31	Methylprednisolon **4mg**	Methylprednisolon **8mg**	Methylprednisolon **16mg**	
32	Methylprednisolon Inj **125mg**	Methylprednisolon Inj **500mg**		
33	MgSo4 **20%**	MgSo4 **40%**		
34	Natrium Diklofenak tab **25mg**	Natrium Diklofenak tab **50mg**		
35	Ondansetron Inj **4mg**	Ondansetron Inj **8 mg**		
36	Pioglitazon tab **15mg**	Pioglitazon tab **30mg**		
37	Ramipril tab **2,5mg**	Ramipril tab **5mg**	Ramipril tab **10mg**	
38	Rifampisin tab **300mg**	Rifampisin tab 450mg	Rifampisin tab **500mg**	
39	Risperidon tab **1mg**	Risperidon tab **2mg**	Risperidon tab **3mg**	
40	Sifrol ER **0,375**	Sifrol ER **0,75**		
41	Simvastatin tab **10mg**	Simvastatin tab **20mg**		
42	Spironolakton tab **25mg**	Spironolakton tab **100mg**		
43	Symbicort **80**	Symbicort **100**		
44	Stesolid Rectal **5mg**	Stesolid Rectal **10mg**		
45	Tebokan **40mg**	Tebokan Special **80mg**	Tebokan Forte **120mg**	
46	Valsartan tab **80mg**	Valsartan tab **160mg**		
47	Cefotaxim Injeksi	Ceftriaxon Injeksi	Ampicillin Inj	
48	Tramadol Inj **50mg/ml**	Ranitidin Inj **50mg/ml**		
49	Manitol	Triofusin		
50	Ca Gluconas	Aminophillin		

Direktur Utama,

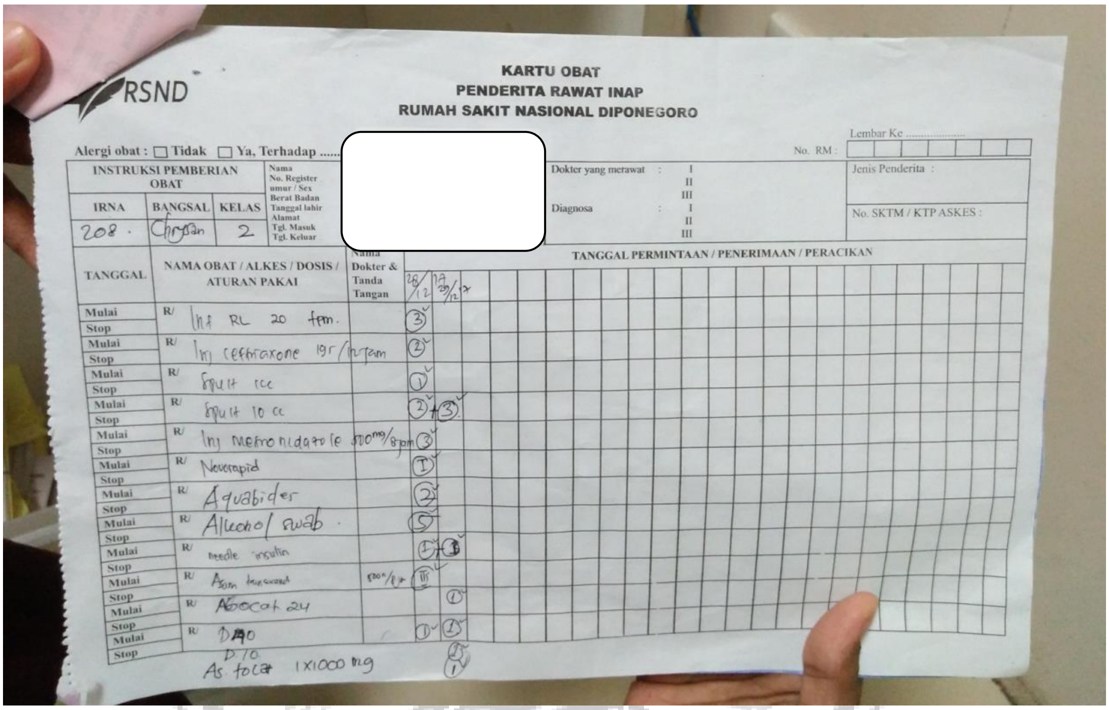
Prof.Dr.dr.Susilo Wibowo,MS.Med.,Sp.And
NIP.195403211980031002

Lampiran 16. Form Pemantauan Suhu dan Alat pengukur suhu





Lampiran 17. Kartu Obat ODD


RSND

KARTU OBAT
PENDERITA RAWAT INAP
RUMAH SAKIT NASIONAL DIPONEGORO

Lembar Ke ....
No. RM :

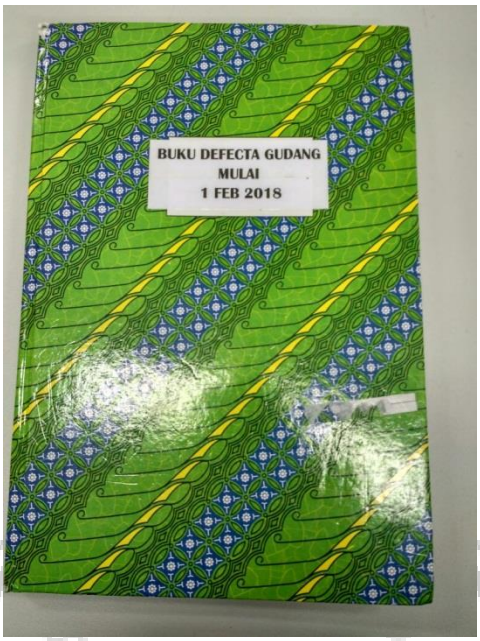
Alergi obat : ☐ Tidak ☐ Ya, Terhadap ......

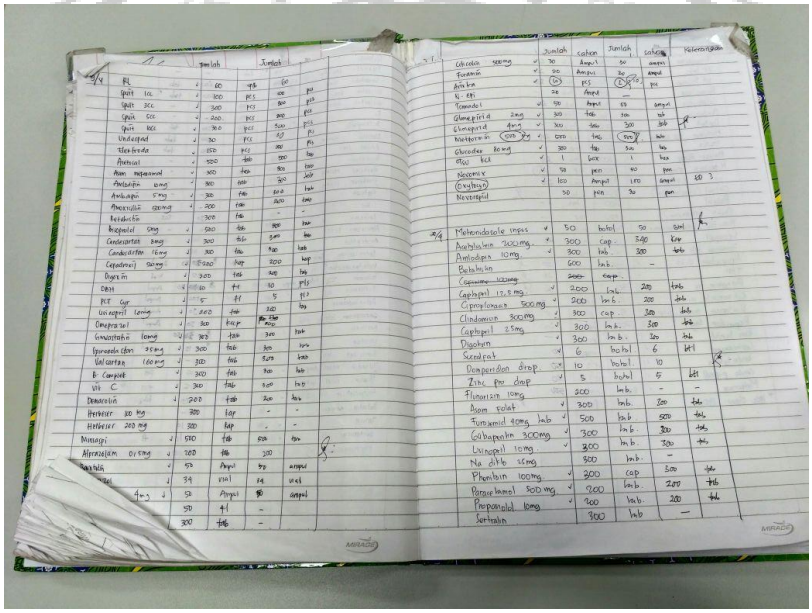
INSTRUKSI PEMBERIAN OBAT			Nama / No. Register / umur / Sex / Berat Badan / Tanggal lahir / Alamat / Tgl. Masuk / Tgl. Keluar	Dokter yang merawat : I II III / Diagnosa : I II III	Jenis Penderita : / No. SKTM / KTP ASKES :
IRNA	BANGSAL	KELAS			
208 .	Chrysan	2			

TANGGAL PERMINTAAN / PENERIMAAN / PERACIKAN

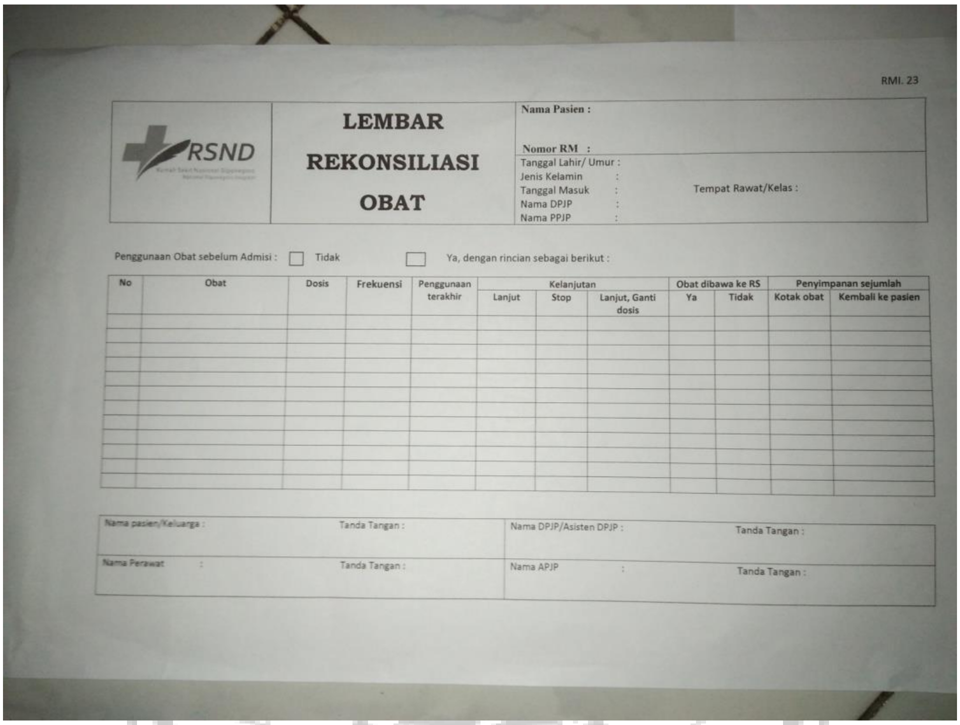
TANGGAL	NAMA OBAT / ALKES / DOSIS / ATURAN PAKAI	Nama Dokter & Tanda Tangan	28/12	29/12
Mulai / Stop	R/ Inf RL 20 tpm.		③	
Mulai / Stop	R/ Inj ceftriaxone 1gr/12jam		②	
Mulai / Stop	R/ Spuit 1cc		①	
Mulai / Stop	R/ Spuit 10 cc		②	+③
Mulai / Stop	R/ Inj metronidazole 500mg/8jam		③	
Mulai / Stop	R/ Novorapid		①	
Mulai / Stop	R/ Aquabides		②	
Mulai / Stop	R/ Alkohol swab .		⑤	
Mulai / Stop	R/ needle insulin		①	+③
Mulai / Stop	R/ Asam traneksamat 500mg/8j		③	
Mulai / Stop	R/ Abocath 24			①
Mulai / Stop	R/ D40		①	①
	D10			①
	As folat 1x1000 mg			①

Lampiran 18. Buku Defecta





Lampiran 19. Formulir Rekonsiliasi



RMI. 23

RSND

LEMBAR REKONSILIASI OBAT

Nama Pasien :

Nomor RM :

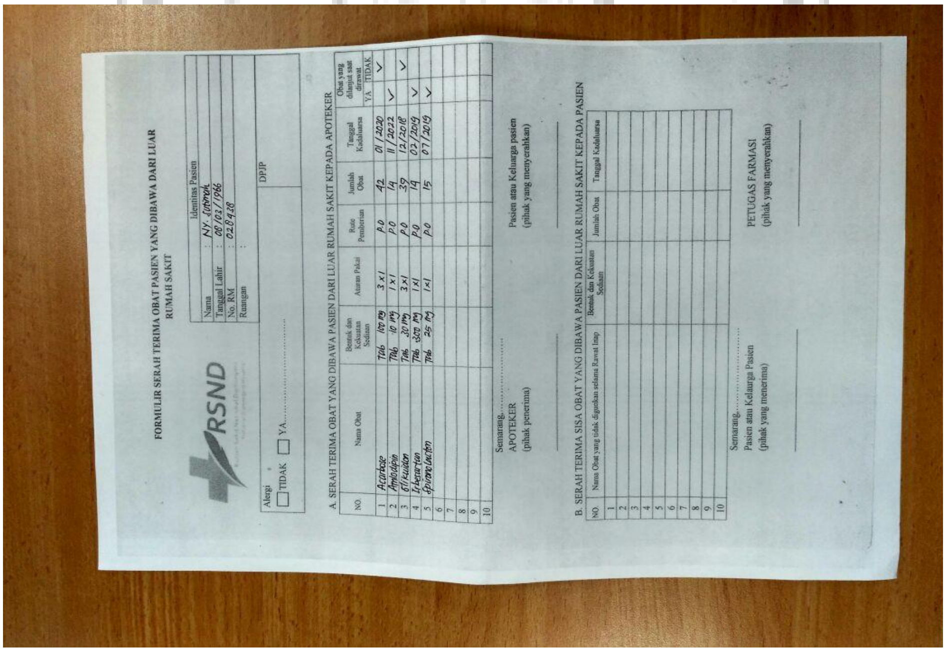
Tanggal Lahir/ Umur :
Jenis Kelamin :
Tanggal Masuk :
Nama DPJP :
Nama PPJP :

Tempat Rawat/Kelas :

Penggunaan Obat sebelum Admisi : ☐ Tidak ☐ Ya, dengan rincian sebagai berikut :

No	Obat	Dosis	Frekuensi	Penggunaan terakhir	Kelanjutan			Obat dibawa ke RS		Penyimpanan sejumlah	
					Lanjut	Stop	Lanjut, Ganti dosis	Ya	Tidak	Kotak obat	Kembali ke pasien

Nama pasien/Keluarga : Tanda Tangan :
Nama DPJP/Asisten DPJP : Tanda Tangan :
Nama Perawat : Tanda Tangan :
Nama APJP : Tanda Tangan :



RSND

FORMULIR SERAH TERIMA OBAT PASIEN YANG DIBAWA DARI LUAR RUMAH SAKIT

Identitas Pasien

Nama : Ny. Sutimah
Tanggal Lahir : 08/03/1966
No. RM : 028438
Ruangan :

DPJP

Alergi : ☐ TIDAK ☐ YA.......................

A. SERAH TERIMA OBAT YANG DIBAWA PASIEN DARI LUAR RUMAH SAKIT KEPADA APOTEKER

NO.	Nama Obat	Bentuk dan Kekuatan Sediaan	Aturan Pakai	Rute Pemberian	Jumlah Obat	Tanggal Kadaluarsa	Obat yang dilanjut saat dirawat YA	TIDAK
1	Acarbose	Tab 100 mg	3 x 1	P.O	42	01/2020		✓
2	Amlodipin	Tab 10 mg	1 x 1	P.O	14	11/2022	✓	
3	Gliquidon	Tab 30 mg	3 x 1	P.O	39	12/2018		✓
4	Irbesartan	Tab 300 mg	1 x 1	P.O	14	02/2019	✓	
5	Spironolacton	Tab 25 mg	1 x 1	P.O	15	07/2019	✓	
6								
7								
8								
9								
10								

Semarang,.......................
APOTEKER (pihak penerima)
Pasien atau Keluarga pasien (pihak yang menyerahkan)

B. SERAH TERIMA SISA OBAT YANG DIBAWA PASIEN DARI LUAR RUMAH SAKIT KEPADA PASIEN

NO.	Nama Obat yang tidak digunakan selama Rawat Inap	Bentuk dan Kekuatan Sediaan	Jumlah Obat	Tanggal Kadaluarsa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Semarang,.......................
Pasien atau Kelaurga Pasien (pihak yang menerima)
PETUGAS FARMASI (pihak yang menyerahkan)