

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGIL
JALAN RAYA RACI, BANGIL, KABUPATEN PASURUAN
4 NOVEMBER – 27 DESEMBER 2024**



PERIODE LXIII

DISUSUN OLEH:

Anastasya Ulba Kombongkila', S.Farm.	2448723078
Dwi Afifah, S.Farm.	2448723084
Helerita Amalia Gusmao Dejesus, S.Farm.	2448723095
Isvara Aulia Fadhilah, S.Farm.	2448723099
Mauritius De Sales Lodhu Jawa, S.Farm.	2448723109
Tanto Aryo Saputro, S.Farm.	2448723122
Yohanes Irvan Taek, S.Farm.	2448723123
Yunita Susilowati, S.Farm.	2448723125

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2024**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTEK KERJA APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGIL
4 NOVEMBER – 27 DESEMBER 2024

DISUSUN OLEH:

- | | |
|-----------------------------------|--------------|
| 1. ANASTASYA ULBA KOMBONGKILA' | (2448723078) |
| 2. DWI AFIFAH | (2448723084) |
| 3. HELERITA AMALIA GUSMAO DEJESUS | (2448723095) |
| 4. ISVARA AULIA FADHILAH | (2448723099) |
| 5. MAURITIUS DE SALES LODHU JAWA | (2448723109) |
| 6. TANTO ARYO SAPUTRO | (2448723122) |
| 7. YOHANES IRVAN TAEK | (2448723123) |
| 8. YUNITA SUSILOWATI | (2448723125) |

MAHASISWA PROGRAM STUDI APOTEKER

PERIODE LXIII

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,



apt. Abdul Kadir Jaelani, S.Si., Sp. FRS
SIPA. 19740915/SIPA/35.14/1.60/2021

Pembimbing II,

apt. Yufita Rathasari, S. Farm, M. Farm-Klin
NIK. 241.19.1061

Kepala Instalasi Farmasi RSUD Bangil,



apt. Dra. Siti Sulaidah
NIP. 196510251994032006
NO. SKA: 16.00.7748/PP.IAI/VII/2013

**LEMBAR PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN PKPA**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

- | | |
|-----------------------------------|--------------|
| 1. ANASTASYA ULBA KOMBONGKILA ' | (2448723078) |
| 2. DWI AFIFAH | (2448723084) |
| 3. HELERITA AMALIA GUSMAO DEJESUS | (2448723095) |
| 4. ISVARA AULIA FADHILAH | (2448723099) |
| 5. MAURITIUS DE SALES LODHU JAWA | (2448723109) |
| 6. TANTO ARYO SAPUTRO | (2448723122) |
| 7. YOHANES IRVAN TAEK | (2448723123) |
| 8. YUNITA SUSILOWATI | (2448723125) |

Menyetujui laporan PKPA kami,

Di : Rumah Sakit Umum Daerah Bangil

Alamat : Jl. Raya Raci, Bangil, Kabupaten Pasuruan

Waktu Pelaksanaan : 04 November – 27 Desember 2024

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi laporan PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 21 Februari 2025

Koordinator Kelompok



Helerita Amalia Gusmao Dejesus

NRP. 2448723095

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat dan karunia- Nya penyusun dapat menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil periode November s/d Desember 2024. Laporan PKPA ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Apoteker di Program Studi Profesi Apoteker dan sebagai dokumentasi dari praktek kerja yang dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil. Pelaksanaan PKPA oleh mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil memberikan banyak pengetahuan, pengalaman serta keterampilan bagi calon Apoteker mengenai fungsi dan tugas Apoteker di Rumah Sakit, sehingga mampu melakukan pengelolaan perbekalan farmasi, pelayanan obat kepada pasien, manajerial tenaga kerja dan semua hal lain yang berkaitan dengan bidang kefarmasian Rumah Sakit. Penyusun juga memperoleh motivasi, pengalaman, suka duka yang dapat meningkatkan rasa percaya diri menjadi Apoteker yang profesional di Rumah Sakit.

Pada penyelesaian penyusunan laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini, penulis mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis hendak mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dan mengarahkan, yaitu kepada:

1. apt. Dra. Siti Sulaidah selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Bangil yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan PKPA di Rumah Umum Daerah Bangil dan meluangkan waktu memberikan bimbingan selama PKPA sampai terselesaikannya laporan PKPA ini.
2. apt. Abdul Kadir Jaelani., S.Si., SpFRS. sebagai preceptor PKPA, yang membimbing dengan sabar, mengarahkan, dan memberi berbagi pengalaman serta pengetahuan kepada penyusun selama PKPA di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil.
3. apt. Yufita Ratnasari, S.Farm., M.Farm-Klin. selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam membimbing dan memberikan saran selama Praktek Kerja Profesi Apoteker dalam penyusunan laporan ini.
4. apt. Ida Ayu Andri P., S.Farm., M.Farm selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam membimbing dan memberikan saran selama Praktek Kerja Profesi Apoteker dalam penyusunan laporan ini.
5. apt. Restry Sinansari, S. Farm., M. Farm., selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

6. Seluruh Apoteker Rumah Sakit Umum Daerah Bangil yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengetahuan, pengalaman, saran, motivasi, dan bimbingan kepada penyusun selama PKPA.
7. Seluruh karyawan dan karyawan Rumah Sakit Umum Daerah Bangil, terutama yang berada di Instalasi Farmasi atas kerjasama, pengalaman, dan dukungan selama pelaksanaan PKPA periode November s/d Desember 2024.
8. apt. Ida Ayu Andri P., S.Farm., M.Farm selaku koordinator PKPA Rumah Sakit atas bimbingan, saran, nasehat, dan petunjuk dalam menjalani PKPA.
9. Teman-teman PKPA periode November s/d Desember 2024 di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil atas kebersamaan, kerjasama, semangat, kegembiraan, dukungan, pengalaman, kenangan, dan suka duka selama PKPA berlangsung sampai terselesaikannya laporan PKPA di Rumah Sakit.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, atas bantuan dan dukungan yang diberikan sehingga pelaksanaan PKPA dapat berjalan dengan lancar dan baik.

Penyusun menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penyusunan laporan ini. Oleh karena itu penyusun mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang membangun demi kemajuan di masa yang akan datang. Semoga laporan PKPA ini dapat bermanfaat bagi Rumah Sakit Umum Daerah Bangil, almamater, serta mahasiswa Praktek Kerja Profesi Apoteker dan semoga kerja sama yang telah terbangun dapat saling mengembangkan satu sama lain.

Surabaya, 11 Januari 2025

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERNYATAAN	i
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan PKPA Rumah Sakit.....	2
1.3 Manfaat PKPA Rumah Sakit.....	3
BAB 2.....	4
TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Pengertian Rumah Sakit	4
2.2 Asas dan Tujuan Rumah Sakit.....	4
2.3 Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit.....	4
2.4 Jenis-Jenis Rumah Sakit	5
2.5 Klasifikasi Rumah Sakit	6
2.6 Akreditasi Rumah Sakit.....	9
BAB 3.....	12
TINJAUAN UMUM RSUD BANGIL.....	12
3.1 Tinjauan tentang RSUD Bangil	12
3.1.1 Sejarah RSUD Bangil	12
3.1.2 Visi dan Misi RSUD Bangil	13
3.1.3 Struktur Organisasi RSUD Bangil.....	13
3.1.4 Klasifikasi RSUD Bangil	14
3.1.5 Akreditasi RSUD Bangil	14
3.1.6 Pengelolaan Perbekalan Farmasi di RSUD Bangil	14
3.1.7 Pelayanan Farmasi Klinik di RSUD Bangil	21
3.2 Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS) RSUD Bangil.....	24

3.2.1	<i>Definisi IFRS</i>	24
3.2.2	<i>Struktur Organisasi IFRS RSUD Bangil</i>	25
3.2.3	<i>Lokasi dan Sarana Prasarana</i>	25
3.2.4	<i>Unit di IFRS RSUD Bangil</i>	25
3.2.5	<i>Jumlah SDM di Instalasi Farmasi RSUD Bangil</i>	26
3.2.6	<i>Tugas dan Tanggung Jawab Apoteker di Instalasi Farmasi RSUD Bangil</i>	27
3.2.7	<i>Peran Apoteker Dalam Komite Farmasi dan Terapi</i>	27
3.2.8	<i>CSSD</i>	29
3.3	<i>Pelayanan Gudang Farmasi RSUD Bangil</i>	36
3.3.1	<i>Pemilihan</i>	36
3.3.2	<i>Perencanaan</i>	37
3.3.3	<i>Pengadaan</i>	41
3.3.4	<i>Penerimaan</i>	43
3.3.5	<i>Penyimpanan</i>	44
3.3.6	<i>Pendistribusian</i>	44
3.3.7	<i>Pemusnahan</i>	45
3.3.8	<i>Pengendalian</i>	46
3.3.9	<i>Pencatatan dan Pelaporan</i>	47
3.4	<i>Instalasi Gawat Darurat</i>	47
3.4.1	<i>Pelayanan IGD</i>	47
3.4.2	<i>Alur Penerimaan Pasien IGD</i>	49
3.4.3	<i>Pengelolaan Obat dan Alat Kesehatan di Unit IGD</i>	50
3.4.4	<i>Peran Apoteker di IGD</i>	51
3.5	<i>Pelayanan Farmasi Kamar Operasi</i>	51
3.5.1	<i>Pelayanan Farmas Kamar Operasi (OK)</i>	51
3.5.2	<i>Denah Instalasi Farmasi O.K (Kamar Operasi)</i>	52
3.5.3	<i>Alur Pelayanan Obat dan Alkes di O.K</i>	53
3.5.4	<i>Pengelolaan Obat dan Alkes Unit O.K</i>	53
3.6	<i>Pelayanan Farmasi Hemodialisa</i>	55
3.6.1	<i>Gambaran Umum Pelayanan Farmasi HD</i>	55
3.6.2	<i>Alur Pelayanan Unit Farmasi HD</i>	56
3.6.3	<i>Pengelolaan Perbekalan Unit Farmasi HD</i>	57

3.7	Unit Pelayanan Rawat Jalan	59
3.7.1	<i>Denah Unit Pelayanan Farmasi Rawat Jalan</i>	60
3.7.2	<i>Alur Pelayanan Farmasi Rawat Jalan</i>	60
3.7.3	<i>Pengelolaan Perbekalan Farmasi di Unit Pelayanan Farmasi Rawat Jalan</i>	62
3.8	Pelayanan Produksi RSUD Bangil	65
3.8.1	<i>Kegiatan produksi di RSUD Bangil</i>	65
3.8.2	<i>Alur Pelayanan Kegiatan Produksi</i>	66
3.8.3	<i>Prosedur Penggunaan Laminar Airflow (LAF) dan Biohazard Safety Cabinets (BSC)</i>	66
3.8.4	<i>Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit</i>	67
BAB 4 LAPORAN HASIL KEGIATAN		74
4.1	Kasus Obgyn	74
4.1.1	<i>Tinjauan Preeklamsia</i>	74
4.1.2	<i>Data Pasien Kasus Obgyn</i>	73
4.2	Kasus Paru	86
4.2.1	<i>Pneumonia</i>	86
4.2.2	<i>Tuberkulosis Paru</i>	89
4.2.3	<i>Tinjauan Diabetes Melitus</i>	92
4.2.4	<i>Data Pasien Kasus Paru</i>	93
4.3	Kasus Anak	108
4.3.1	<i>Tinjauan Kejang Demam Sederhana</i>	108
4.3.2	<i>Tinjauan Asma</i>	110
4.3.3	<i>Tinjauan Hipokalemia</i>	111
4.3.4	<i>Data Pasien Kasus Anak</i>	113
4.4	Kasus Saraf	121
4.4.1	<i>Hipertensi</i>	123
4.4.2	<i>Tinjauan Diabetes Melitus</i>	125
4.4.3	<i>Data Pasien Kasus Saraf</i>	127
4.5	NSTEMI	136
4.5.1	<i>Defenisi N-STEMI</i>	136
4.5.2	<i>Etiologi NSTEMI</i>	137
4.5.3	<i>Patofisiologi</i>	137

4.5.4	<i>Tata Laksana NSTEMI</i>	138
4.6	Hipertensi Emergency	139
4.6.1	<i>Definisi</i> 139	
4.6.2	<i>Etiologi</i> 139	
4.6.3	<i>Patofisiologi</i>	140
4.6.4	<i>Faktor Resiko</i>	140
4.7	Dislipidemia.....	141
4.7.1	<i>Definisi</i> 141	
4.7.2	<i>Etiologi Dislipidemia</i>	141
4.7.3	<i>Manifestasi Dislipidemia</i>	142
4.7.4	<i>Patofisiologi Dislipidemia</i>	142
4.7.5	<i>Tata Laksana Dislipidemia</i>	142
4.7.6	<i>Data Pasien</i>	143
4.7.7	<i>Data Lab Pasien NSTEMI</i>	144
4.7.8	<i>Data Pengobatan Pasien NSTEMI</i>	146
4.7.9	<i>S-O-A-P Kasus NSTEMI+HT EMERGENCY+DISLIPIDEMIA</i>	150
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	157
	DAFTAR PUSTAKA.....	158
	LAMPIRAN	161

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1	Jumlah SDM di Instalasi Farmasi RSUD Bangil.26
Tabel 3.2	Tabel Sarana32
Tabel 3.3	Analisa Kombinasi40
Tabel 3.4	Faktor yang Diperhatikan dalam Penyimpanan Sediaan Farmasi50
Tabel 3.5	Jadwal Shift Kamar Operasi52
Tabel 3.6	Sistem penataan di Unit Pelayanan Farmasi O.K.....54
Tabel 3.7	Paket Dasar <i>Sectio Caesarea</i> (SC)54
Tabel 3.8	Tabel Paket <i>Single Use</i>58
Tabel 3.9	Tabel Paket <i>Re-Use</i>58
Tabel 4.1	Profil Pasien Kasus Obgyn73
Tabel 4.2	Data Klinis Pasien Kasus Obgyn.....73
Tabel 4.3	Data Klinis Pasien Kasus Obgyn.....73
Tabel 4.4	Data Klinis Pasien Kasus Obgyn (08/12/24).....74
Tabel 4.5	Lanjutan Data Klinis Pasien Kasus Obgyn74
Tabel 4.6	Profil Pengobatan Pasien Kasus Obgyn76
Tabel 4.7	Kajian Obat Pada Pasien Kasus Obgyn.....76
Tabel 4.8	Lanjutan Kajian Obat Pada Pasien Kasus Obgyn.....77
Tabel 4.9	Lanjutan Kajian Obat Pada Pasien Kasus Obgyn.....77
Tabel 4.10	Lanjutan Kajian Obat Pada Pasien Kasus Obgyn.....78
Tabel 4.11	Lanjutan Kajian Obat Pada Pasien Kasus Obgyn.....79
Tabel 4.12	Lanjutan Kajian Obat Pada Pasien Kasus Obgyn.....80
Tabel 4.13	S-O-A-P PEB.....81
Tabel 4.14	S-O-A-P Operasi Caesar.....81
Tabel 4.15	S-O-A-P Nyeri Pasca Operasi82
Tabel 4.16	S-O-A-P Anemia82
Tabel 4.17	S-O-A-P Terapi Antibiotik83
Tabel 4.18	Faktor Resiko Pneumonia (Joseph et al., 2020)87
Tabel 4.19	Manifestasi Klinis Pneumonia (Joseph et al. 2020)88
Tabel 4.20	Tatalaksana CAP (PDPI, 2021)88
Tabel 4.21	Profil Pasien Kasus Paru93

Tabel 4.22	Data Klinis Pasien Kasus Paru	94
Tabel 4.23	Data Tanda Vital Pasien Kasus Paru	94
Tabel 4.24	Data Laboratorium Pasien Kasus Paru	94
Tabel 4.25	Data Laboratorium Pasien Kasus Paru	95
Tabel 4.26	Hasil Foto Thorax Ny.S.....	96
Tabel 4.27	Profil Pengobatan	97
Tabel 4.28	Lanjutan Profil Pengobatan	97
Tabel 4.29	Kajian Profil Obat Kasus Paru.....	98
Tabel 4.30	Lanjutan Kajian Profil Obat Kasus Paru	99
Tabel 4.30	Lanjutan Kajian Profil Obat Kasus Paru	99
Tabel 4.31	Lanjutan Kajian Profil Obat Kasus Paru	101
Tabel 4.32	Hasil perhitungan Skor CURB-65 dan PSI	103
Tabel 4.33	S-O-A-P Pneumonia CAP	103
Tabel 4.34	S-O-A-P Tuberkolosis	105
Tabel 4.35	S-O-A-P Diabetes Melitus.....	106
Tabel 4.36	S-O-A-P Hipoalbumin.....	106
Tabel 4.37	Profil Pasien Kasus Anak	113
Tabel 4.38	Data Klinis Pasien Kasus Anak	113
Tabel 4.39	Data Klinis Pasien Kasus Anak.....	113
Tabel 4.40	Data Laboratorium Pasien Kasus Anak.....	114
Tabel 4.41	Profil Pengobatan Pasien Kasus Anak.....	115
Tabel 4.42	Kajian Obat Pada Pasien Kasus Anak	116
Tabel 4.43	Lanjutan Kajian Obat Pada Pasien Kasus Anak.....	117
Tabel 4.44	S-O-A-P Kejang Demam Sederhana (KDS)	118
Tabel 4.45	S-O-A-P Hipokalemia	118
Tabel 4.46	S-O-A-P Asma dan Batuk	119
Tabel 4.47	Gangguan Pencernaan	119
Tabel 4.48	Tatalaksana ICH	122
Tabel 4.49	Profil Pasien Kasus Saraf	127
Tabel 4.50	Data Tanda Vital Pasien Kasus Saraf.....	128
Tabel 4.51	Data Laboratorium Pasien Kasus Saraf	128
Tabel 4.52	Hasil CT Scan Tn. J.....	129
Tabel 4.53	Profil Pengobatan	130

Tabel 4.54	Kajian Profil Obat Kasus Saraf	131
Tabel 4.55	Kajian Profil Obat Kasus Saraf	132
Tabel 4.56	Lanjutan Kajian Profil Obat Kasus Saraf	133
Tabel 4.57	S-O-A-P Intracerebral Haemorrhage (ICH)	134
Tabel 4.58	S-O-A-P Diabetes Melitus.....	135
Tabel 4.59	Data Pasien NSTEMI+HT EMERGENCY+DISLIPIDEMIA.....	143
Tabel 4.60	Tanda-Tanda Vital Pasien	144
Tabel 4.61	Data Pemeriksaan Lab Pasien.....	144
Tabel 4.62	Data Pemeriksaan Elektrolit Pasien.....	145
Tabel 4.63	Data Pemeriksaan Elektrolit Pasien Pasien	145
Tabel 4.64	Profil Pengobatan Pasien	146
Tabel 4.65	Kajian Pengobatan NSTEMI.....	147
Tabel 4.66	Lanjutan Kajian Pengobatan NSTEMI.....	148
Tabel 4.67	Lanjutan Kajian Pengobatan NSTEMI.....	149
Tabel 4.68	SOAP Cairan	150
Tabel 4.69	SOAP NSTEMI	151
Tabel 4.70	SOAP HT Emergency	152
Tabel 4.71	SOAP Dislipidemia	153
Tabel 4.72	SOAP Terapi Alprazolam.....	153
Tabel 4.73	SOAP Profilaksis Stres Ulcer	153
Tabel 4.74	SOAP Terapi Laxadine.....	154

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Struktur Organisasi RSUD Bangil.....	13
Gambar 3.2 <i>Struktur Organisasi IFRS RSUD Bangil</i>	25
Gambar 3.3 Struktur Organisasi Instalasi CSSD.....	29
Gambar 3.4 Denah Instalasi CSSD	32
Gambar 3.5 Denah Gudang Farmasi RSUD Bangil.....	36
Gambar 3.6 Rumus Metode Konsumsi	38
Gambar 3.7 Alur Pemeriksaan Sediaan.....	43
Gambar 3.8 Alur Pendistribusian Gudang Farmasi RSUD Bangil	45
Gambar 3.9 Denah Pelayanan Farmasi IGD	49
Gambar 3.10 Denah Farmasi di Instalasi OK.....	52
Gambar 3.11 Denah Unit Hemodialisa	56
Gambar 3.12 Alur pelayanan unit farmasi hemodialisa	56
Gambar 3.13 Denah Unit Pelayanan Farmasi Rawat Jalan.....	60
Gambar 4.1 Penyebab Prekelampsia ditunjukkan pada (Jung, et al., 2022)	71
Gambar 4.2 Patofisiologi Pre-eklampsia (Myrtha, 2015)	72
Gambar 4.3 Terapi MgSO ₄ (POGI, 2016)	72
Gambar 4.4 Terapi Antihipertensi (NICE, 2019).....	72
Gambar 4.5 Dosis pengobatan untuk OAT lini pertama	92
Gambar 4.6 Tatalaksana Diabeter Melitus Tipe 2.....	933
Gambar 4.7 Skor CURB-65	102
Gambar 4.8 Skor PSI.....	102
Gambar 4.9 Patofisiologi Asma (Menkes No 1023, 2008).	110
Gambar 4.10 Tatalaksana Asma (DiPiro, 2023).	111
Gambar 4.11 Etiologi hipokalemia (Nathania, M., 2019).....	112
Gambar 4.12 Tipe Diabetes.....	125
Gambar 4.13 Tatalaksana Diabeter Melitus Tipe 2.....	126
Gambar 4.14 Tata Laksana Nstemi	139
Gambar 4.15 Patofisiologi Hipertensi Emergensi (Varoinis, 2017).....	140
Gambar 4.17 Klasifikasi Kadar Lipid Plasma.....	141
Gambar 4.18 Algoritme Tata Laksana Dislipidemia.....	143

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A Pelayanan SIM RS untuk sistem elektronik	161
Lampiran B Informasi E-Katalog	161
Lampiran C Surat Pesanan Obat Reguler	161
Lampiran D Surat Pesanan Obat Narkotika.....	166
Lampiran E Surat Pesanan Obat Psikotropika	166
Lampiran F Surat Pesanan Obat-obat tertentu	166
Lampiran G Daftar Obat Hibah	167
Lampiran H Faktur Barang Asli	167
Lampiran I MSDS Bahan B3.....	167
Lampiran J Penyimpanan Obat Reguler	168
Lampiran K Ruang Penyimpanan B3	168
Lampiran L Lemari Obat-obat OOT/Prekursor	168
Lampiran M Penyimpanan Obat LASA	169
Lampiran N Penyimpanan Narkotik dan Psikotropik.....	169
Lampiran O Penyimpanan Obat Program.....	169
Lampiran P Penyimpanan Floorstock	170
Lampiran Q Penyimpanan Cold Room	170
Lampiran R Penyimpanan Obat Kadaluarsa	171
Lampiran S Pendistribusian ke Unit Pelayanan.....	171
Lampiran T Secara SIM RS.....	171
Lampiran U Penyimpanan Lemari Alkes dan BMHP OK.....	172
Lampiran V Penyimpanan Lemari Cairan Infus OK	172
Lampiran W Paket Dasar Instrumen OK.....	172
Lampiran X Paket Dasar Anestesi OK	173
Lampiran Y Penyimpanan Sediaan Farmasi High Alert OK	173
Lampiran Z Penyimpanan Sediaan Farmasi Unit Hemodialisa	173
Lampiran Å Pendistribusian Sediaan Farmasi Unit Hemodialisa.....	174
Lampiran Ä Paket Dasar Single	174
Lampiran BB Penyimpanan Alkes, BMHP, Hight alert dan di lemari pendingin.....	174
Lampiran CC Gudang Penyimpanan Alkes di IGD	175
Lampiran DD Paket Dasar Reus.....	175