

LAMPIRAN 1 SK FORMULARIUM NASIONAL



KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
NOMOR HK.01.07/MENKES/813/2019
TENTANG
FORMULARIUM NASIONAL

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA,

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan kesehatan perlu menjamin aksesibilitas obat yang aman, berkhasiat, bermutu, dan terjangkau dalam jenis dan jumlah yang cukup;
 - b. bahwa dalam rangka pelaksanaan Jaminan Kesehatan Nasional perlu disusun daftar obat dalam bentuk Formularium Nasional;
 - c. bahwa Formularium Nasional sebagaimana telah ditetapkan dalam Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/659/2017 tentang Formularium Nasional sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/707/2018, perlu disesuaikan dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta perkembangan hukum sesuai kajian pola penyakit yang terjadi di masyarakat;
 - d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b dan huruf c, perlu menetapkan Keputusan Menteri Kesehatan tentang Formularium Nasional;

LAMPIRAN 2 SK FORMULARIUM RSUD SUBANG



**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUBANG
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jl. Brigjen Katamso No. 37 Telp. (0260) 411421 Fax. (0260) 412031
website www.rsudsubang.com email rsu_subang@yahoo.co.id
Subang 41212

KEPUTUSAN DIREKTUR

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUBANG

NOMOR : KS.01/Kep.294-01/RSUD/XI/2022

TENTANG

**PEMBERLAKUAN FORMULARIUM OBAT DAN STANDARISASI BAHAN MEDIS
HABIS PAKAI (BMHP) RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUBANG TAHUN 2022**

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUBANG,

- Menimbang :**
- a. bahwa dalam rangka optimalisasi pelayanan obat pada pasien, maka perlu disusun nya suatu daftar obat dan standarisasi Bahan Medis Habis Pakai (BMHP) dalam bentuk Formularium Rumah Sakit Umum Daerah Subang;
 - b. bahwa Keputusan Direktur nomor 442/Kep.45-01/RSUD/I/2018 tentang pemberlakuan formularium tahun 2018 harus disempurnakan dan disesuaikan dengan perkembangan ilmu pengetahuan, pola penyakit serta program kesehatan;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b tersebut diatas, perlu ditetapkan Keputusan Direktur tentang Pemberlakuan Formularium Obat dan Standarisasi Bahan Medis Habis Pakai (BMHP) Rumah Sakit Umum Daerah Subang Tahun 2022;
- Mengingat :**
- 1. Undang-undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Provinsi Jawa Barat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950) sebagaimana telah diubah dengan Undang-undang Nomor 4 Tahun 1968 tentang Pembentukan Kabupaten Purwakarta dan Kabupaten Subang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1968 Nomor 31, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2851);
 - 2. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Pembendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);

Lampiran 3 DAFTAR NAMA OBAT YANG SESUAI DAN TIDAK SESUAI

Daftar Nama Obat Yang Sesuai dan Tidak Sesuai	
NAMA OBAT YANG SESUAI	NAMA OBAT YANG TIDAK SESUAI
Ringer Lactat	Scopma tab
Paracetamol Syrup	Transamin inj
Paracetamol 500 mg	Scopma plus
Cefotaxime Injeksi	Histigo
Ketorolac Injeksi	Laxadin syr
Ranitidine Injeksi	Prorenal tab
Ondansetron Injeksi	Lacto B
Nacl 0,9%	Redialyt sach
Ranitidine Tablet	Ardium
Cefixime 100 mg	Diatab
Gentamicin Cream	Paracetamol syr forte
Loratadine 10 mg	Capivlex
Vitamin C 50 mg	Neodex
Tramadol Injeksi	Trogyl syr
Dexamethasone Injeksi	New diatab
Sanmol 500 mg	Kalitake
Dextrose 5%	Norfion
Zinc 20 mg	Paracetamol forte tab
Kalsium Lactate	
Furosemide Injeksi	
Ambroxol 30 mg	
Omeprazole 20 mg	
Salbutamol 2 mg	
Fentanil Injeksi	
Asam Traneksamat 500 mg	
Aspilte 80 mg	
ISDN 5 mg	
Simvastatin 10 mg	
Asam Folat	
Cotrimoksazole Tablet	
Captopril 25	
Ciprofloxacin Infus	
Asam Mefenamat 500 mg	
Meloxicam 7,5 mg	
Antasida	
Lansoprazole 30 mg	

Amlodipine 5 mg
CTM 4 mg
GG 100 mg
Metronidazole Infus
Kalium Diklofenak
INH 300 mg
Rifampicin 300 mg
Ethambutol 250 mg
Max Biotik

Pularex

Domperidone 10 mg
PTU 100 mg
Cotrimoksazole 960 mg
Antasida Syrup
Cotrimoksazole Syrup

Lampiran 4 Daftar Item Obat Berdasarkan Resep di RSUD Subang

No Resep	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Jumlah Item Obat	Obat Yang di gunakan		
					Nama Obat	Formularium	Non Formularium
1	2	3	4	5	6	7	8
1	An.Rn	3 Tahun	L	3	R/Ringer lactat	✓	
					R/paracetamol sirup	✓	
					R/ Redialyt sach		✓
2	Tn. MN	29	L	4	R/Parasetamol 500 mg	✓	
					R/Cefotaxime inj	✓	
					R/Ringer lactat	✓	
					R/scopma tab		✓
3	Ny. RO	40	P	3	R/Ketorolac Injeksi	✓	
					R/Parasetamol 500 mg	✓	
					R/Ranitidin Injeksi	✓	
4	Ny. DY	31	P	3	R/Ondansetron Injeksi	✓	
					R/Parasetamol 500 mg	✓	
					R/Nacl 0,9 %	✓	
5	An. G.A	1	P	3	R/Lacto B		✓
					R/scopma plus tab		✓
					R/Ringer lactat	✓	
6	An. MA	8	L	3	R/Ringel Laktat	✓	
					R/Ranitidin	✓	

					R/Ondansetron Injeksi	✓	
7	An. HWL	9	P	3	R/ Cefixime 100 mg	✓	
					R/Parasetamol 250 Mg	✓	
					R/Ringer lactat	✓	
8	Tn. PA	60	L	4	R/Gentamisin Salep kulit	✓	
					R/Nacl 0.9	✓	
					R/Loratadin 10 mg	✓	
					R/Vitamin c 50 mg	✓	
9	Tn. RO	20	L	3	R//Parasetamol 500 mg	✓	
					R/Tramadol Injeksi	✓	
					R/Dexamethason Injeksi	✓	
10	Tn. FT	27	L	4	R/ Ardium		✓
					R/Sanmol 500mg	✓	
					R/Transamin inj		✓
					R/Ringer Laktat	✓	
11	MS	18	L	4	R/Dextrose 5%	✓	
					R/Ringer Laktat	✓	
					R/Ondansentron	✓	
					R/Ranitidin	✓	
					R/Zinc 20 mg	✓	

12	Tn. WN	42	L	4	R/Ranitine Injeksi	✓	
					R/Parasetamol 500 Mg	✓	
					R/Ringer Laktat	✓	
13	Ny.WS	38	P	3	R/Ondansetron Injeksi	✓	
					R/Kalsium Laktat 500 mg	✓	

Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana



BSI
 100, North
 Avenue
 Birmingham
 B4 7AT

Pembimbing Utama	: Dr. Apt. Marita Kanlawati., M.Si
Nama Mahasiswa	: Winda Silvia Lestari
NPM	: 231FF02032
Bidang Ilmu	: D3 FARMASI

31

Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana



BSI
239, Market Street
London W1P 8LP
Tel: 020 8996 9001
Fax: 020 8996 7001
Email: bsi@bsi.co.uk
Web: www.bsi.co.uk

Pembimbing Serta	: aPl. Ika Kurnia Sukmawati, M.Si
Nama Mahasiswa	: Winda Silvia Lestari
NPM	: 231FF02032
Bidang Ilmu	: D3 FARMASI

[illegible]

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing

Lampiran 7 profil RSUD Subang



Winda Silvia Lestari

PHARMACY ASSISTANT



 **Tanggal Lahir**
Bandung, January 9th 1993

 **Pendidikan**
SMK FARMASI YPIB SUBANG

 **Telp.**
085351251351

 **Email**
wsilvialestari@gmail.com

 **Alamat**
jl.sompi blok.Darmasuka Rt/Rw.009/002 desa.cigadung kec.subang
kab.subang jawa barat

PENDIDIKAN

- 1999 - 2005
SDN MEKAR ASIH
- 2005 - 2008
SMP NEGERI 01 CIHAMPELAS
- 2008 - 2011
FARMASI - SMK YPIB SUBANG
- 2023 - 2024
D3 Farmasi - Universitas Bhakti
kencana

KEAHLIAN

microsoft office ★★★★★★★★★★
Bekerjasama ★★★★★★★★★★

PENGALAMAN

 FARMASI - RSUD SUBANG
2012 - sekarang

BAHASA

bahas indonesia ☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

