|  |  |
| --- | --- |
| **Description: http://bintankab.go.id/master/wp-content/uploads/2013/05/bintan.png** | **PEMERINTAH KABUPATEN BINTAN**  **DINAS KESEHATAN**  **UPTD PUSKESMAS BERAKIT**  JL. Bathin Muhammad Ali Desa Berakit Kecamatan Teluk Sebong  Email: [pkm.berakit@gmail.com](mailto:pkm.berakit@gmail.com) |

**KEPUTUSAN**

**KEPALA UPTD PUSKESMAS BERAKIT KABUPATEN BINTAN**

**NOMOR 051 TAHUN 2024**

**TENTANG**

**FORMULARIUM PUSKESMAS**

**UPTD PUSKESMAS BERAKIT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Menimbang | a. | bahwa obat merupakan unsur penunjang utama dalam pelayanan kesehatan di UPTD Puskesmas Berakit; |
|  | b. | bahwa dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan kesehatan perlu menjamin aksesibilitas obat yang aman, berkhasiat, bermutu dan terjangkau dalam jenis dan jumlah yang cukup; |
|  | c. | bahwa jenis obat terpilih perlu disusun dalam suatu Formularium yang penggunaannya ditetapkan oleh Kepala UPTD Puskesmas Berakit; |
| Mengingat | a. | Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 5 Tahun 1997 tentang Psikotropika; |
|  | b. | Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 35 Tahun 2009 tentang Narkotika; |
|  | c. | Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan; |
|  | d. | Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 tahun 2020 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas; |
|  | e. | Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2023 tentang Narkotika, Psikotropika dan Prekursor Farmasi; |
|  | f. | Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: HK.01.07/Menkes/6465/2021 tentang Formularium Nasional; |
|  | g. | Formularium Kabupaten Bintan tahun 2022. |
|  |  | MEMUTUSKAN |
| Menetapkan | : | KEPUTUSANKEPALA UPTD PUSKESMAS BERAKIT TENTANGFORMULARIUM PUSKESMAS DI UPTD PUSKESMAS BERAKIT. |
| KESATU | : | Dalam penyusunan Formularium Puskesmas diperlukan tim penyusun yang terdiri dari PJ UKP dan PJ ruangan. |
| KEDUA | : | Formularium UPTD Puskesmas Berakit sebagaimana terlampir dalam keputusan ini, yang merupakan daftar obat terpilih yang dibutuhkan dan tersedia di Puskesmas Berakit sebagai acuan dalam pemberian pelayanan kesehatan di Puskesmas Berakit. |
| KETIGA | : | Dalam Formularium Puskesmas terdapat daftar obat yang perlu diwaspadai (*high alert*) dan obat LASA (*look alike sound alike*) sebagaimana tercantum dalam lampiran merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Keputusan ini. |
| KEEMPAT | : | Penambahan dan/atau pengurangan daftar obat yang tercantum dalam Formularium Puskesmas Berakit ditetapkan oleh Kepala Puskesmas. |
| KELIMA | : | Pembinaan dan pengawasan atas pelaksanaan Keputusan Kepala Puskesmas ini dilaksanakan oleh Kepala Puskesmas Berakit. |
| KEENAM | : | Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan. |

Ditetapkan di : Berakit

Pada tanggal : 10 Januari 2024

KEPALA UPTD. PUSKESMAS BERAKIT

Zulyadi, S.Kep

Penata Tk. I/III d

NIP 197410201996031004

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LAMPIRAN | : | 1 |
| NOMOR | : | 051 Tahun 2024 |
| TENTANG | : | FORMULARIUM PUSKESMAS; |
| TANGGAL | : | 10 Januari 2024 |

**TIM PENYUSUN FORMULARIUM DI UPTD PUSKESMAS BERAKIT**

|  |  |
| --- | --- |
| No. | Nama |
| 1. | dr. Humairoh Aminah |
| 2. | dr. Veni Wulandari |
| 3. | dr. Viki Mangiring |
| 4. | drg. Riri Ernawati |
| 5. | apt. Arif Mulpratama |
| 6. | Heny Susanti, AMF |
| 7. | Hardiana, AMK |
| 8. | Riyanti, A.Md.Keb |
| 9. | Tiurlan Nurhaida Baringbing, A.Md.Keb |
| 10. | Fridolin Adventy W, A.Md.Kep |

Ditetapkan di : Berakit

Pada tanggal : 10 Januari 2024

KEPALA UPTD. PUSKESMAS BERAKIT

Zulyadi, S.Kep

Penata Tk. I/III d

NIP 197410201996031004

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LAMPIRAN | : | 2 |
| NOMOR | : | 051 Tahun 2024 |
| TENTANG | : | FORMULARIUM PUSKESMAS |
| TANGGAL | : | 10 Januari 2024 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LAMPIRAN | : | 3 |
| NOMOR | : | 051 Tahun 2024 |
| TENTANG | : | FORMULARIUM PUSKESMAS; |
| TANGGAL | : | 10 Januari 2024 |

DAFTAR OBAT HIGH ALERT (OBAT YANG PERLU DIWASPADAI)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA OBAT** | **BENTUK SEDIAN** | **KEKUATAN** |
| 1 | LIDOKAIN INJEKSI | AMPUL | 20mg/2 ml |
| 2 | EPINEPRIN INJEKSI | AMPUL | 0.1%-1 ml |
| 3 | DIAZEPAM INJEKSI | AMPUL | 5 mg/ml-2ml |
| 4 | DIAZEPAM RECTAL | TUBE | 5mg/2.5ml |
| 5 | DIPENHIDRAMIN INJEKSI | AMPUL | 10mg/ml- 1ml |
| 6 | FENOBARBITAL INJEKSI | AMPUL | 50mg/ml-2 ml |
| 7 | TRAMADOL INJEKSI | AMPUL | 50mg/ml@2ml |
| 8 | MGSO4 INJEKSI | AMPUL | 40%-25 ML |
| 9 | OKSITOKSIN INJEKSI | AMPUL | 10IU/ml-1ml |
| 10 | METILERGOMETRIN INJEKSI | AMPUL | 0,200mg-1ml |
| 11 | GLIMIPIRIDE | TABLET | 2 mg |
| 12 | GLIBENGLAMIDE | TABLET | 5 mg |
| 13 | METFORMIN | TABLET | 500 mg |
| 14 | DIAZEPAM | TABLET | 2 mg dan 5 mg |
| 15 | TRAMADOL | KAPSUL | 50 mg |
| 16 | AMITRIPTILIN | TABLET | 25 mg |
| 17 | TRIHEKSIFENIDIL HIDRKLORIDA | TABLET | 2 mg |
| 18 | HALOPERIDOL | TABLET | 2 mg dan 5 mg |
| 19 | PHENOBARBITAL | TABLET | 30 mg |
|  |  |  |  |

Ditetapkan di : Berakit

Pada tanggal : 10 Januari 2024

KEPALA UPTD. PUSKESMAS BERAKIT

Zulyadi, S.Kep

Penata Tk. I/III d

NIP 197410201996031004

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LAMPIRAN | : | 4 |
| NOMOR | : | 051 Tahun 2024 |
| TENTANG | : | FORMULARIUM PUSKESMAS; |
| TANGGAL | : | 10 Januari 2024 |

DAFTAR OBAT LASA (LOOK ALIKE SOUND ALIKE

NAMA OBAT YANG SAMA KEKUATANNYA BERBEDA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA OBAT I** | **NAMA OBAT II** | **NAMA OBAT III** |
| 1 | KATROPIL 12.5 MG | KATROPIL 25 MG | KATROPIL 50 MG |
| 2 | AMLODIPIN 5 MG | AMLODIPIN 10 MG |  |
| 3 | VITAMIN C 50 MG | VITAMIN C 250 MG |  |
| 4 | ASIKLOVIR 200 MG | ASIKLOVIR 400 MG |  |
| 5 | IBUPROVEN 200 MG | IBUPROVEN 400 MG |  |
| 6 | BISAKODIL 5 MG SUP | BISAKODIL 10 MG SUP |  |
| 7 | NATRIUM DIKLOPENAK 25 MG | NATRIUM DIKLOPENAK 50 MG |  |
| 8 | PIROKSICAM 10 MG | PIROKSICAM 20 MG |  |
| 9 | CEFADROXIL SIRUP 125 MG | CEFADROXIL SIRUP 250 MG |  |
| 10 | DIAZEPAM 2 MG | DIAZEPAM 5 MG |  |
| 11 | SALBUTAMOL 2 MG | SALBUTAMOL 4 MG |  |
| 12 | SIMVASTATIN 10 MG | SIMVASTATIN 20 MG |  |
| 13 | KLORAMFENIKOL TETES MATA | KLORAMFENIKOL SALAP MATA |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

NAMA OBAT YANG MIRIP UCAPANNYA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA OBAT I** | **NAMA OBAT II** | **NAMA OBAT III** |
| 1 | ASAM MEFENAMAT 500 MG | ASAAM TRANEKSAMAD 500 MG |  |
| 2 | KETOKONAZOLE SALAP | MIKONAZOLE SALAP |  |
| 3 | METILPREDNISOLON | METILERGOMETRIN | PREDNISONE |
| 4 | GLIBENGLAMIDE 5 MG | GLIMIPIRIDE |  |
| 5 | LANZOPRAZOLE | OMEPRAZOLE |  |
| 6 | PIROXICAM | MELOXICAM |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

NAMA OBAT YANG KEMASANNYA MIRIP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA OBAT I** | **NAMA OBAT II** | **NAMA OBAT III** |
| 1 | AMLODIPIN | MELOXICAM |  |
| 2 | GUANIFISIN | TABLET TAMBAH DARAH |  |

Ditetapkan di : Berakit

Pada tanggal : 10 Januari 2024

KEPALA UPTD. PUSKESMAS BERAKIT

Zulyadi, S.Kep

Penata Tk. I/III d

NIP 197410201996031004