

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON	: 15020193059	To	anggal :	
NIP	n 16	singgai .		
Nama Lengkap		Logis	tlk Formulir	
Unit/Divisi/Komite	: Unium			petugas logistik)
No. Telepon/Ext E-mail	adinuralam2500mail	-Compa	ımlah stok formulir la	
=-mail	. Partoralavn 1300 mm		uffer stock : -	
DATA FORMULIR TERKAIT			roses PO : 2 mu	06.E
Jenis Permintaan Formulir	: Buat Baru Revisi		/aktu :	280
Judul Formulir	chelest safety Pa	HT9T CIIGINAPAGAI	-	
No/Kode Formulir	101 000 100			Paraf
No/Kode Pormuir		orm medis)		
	: Revisi ke			6
Bulan Revisi Terkahlr	,Revisi Ke			(
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir				
(data diisi menggunakan tambahan kertas la	in jika diperlukan, berikan penjelasa	n şecukupniya) (
data diisi menggunakan tambahan kertas la Untuk melangkapi data d	alam melalakan kegu	utan Challst		
safety Patro				
			Tanda Tangan	Tanda Tangan
Komponen Perubahan			Pemohon,	Penerima,
data disi menggunakan tambahan kertas la	n jika diperlukan, berikan penjelasa	n secukupnya)		- 13
177			/ /.	T1000
			/ //	
			1.04	11/2 K
			Buds. 4-	Ul Four
			Buds. 4-	Prous
			Buds. 4-	Pewi
		kan/Saran		Provi
(data diisi	menggunakan tambahan kertas lai	kan/Saran		Tonder Tongen
(data diisi		kan/Saran		Tanda Tangan
	menggunakan tambahan kertas lai	kan/Saran		Tanda Tangan
	menggunakan tambahan kertas lai	kan/Saran		W.
	menggunakan tambahan kertas lai Logistik	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje		Yes
	menggunakan tambahan kertas lai	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje		W.
	menggunakan tambahan kertas lai Logistik	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje		Yes
	menggunakan tambahan kertas lai Logistik	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje		Yes
	menggunakan tambahan kertas lai Logistik	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje		Yes
	menggunakan tambahan kertas lai Logistik	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung		Yes
fu pay	menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung	elasan secukupnya)	Yes Tangan
fu pay	menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida	ikan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung	elasan secukupnya)	Tanda Tangan
Fu /Py	menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida	ikan/Saran n jika diperlukan, berikan penje k Langsung	elasan secukupnya)	Yes Tangan
Fu Py Panitia Rekam Medik**	Menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida Tanda Tangan	kan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung Unif©ly	elasan secukupnya)	Tanda Tangan Tanda Tangan
fu ppy	menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida	kan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung Unif©ly	elasan secukupnya)	Tanda Tangan Tanda Tangan
Fu Py Panitia Rekam Medik**	Menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida Tanda Tangan	kan/Saran n jika diperlukan, berikan penje k Langsung UnifOlv	elasan secukupnya)	Tanda Tangan Tanda Tangan
Fu Py Panitia Rekam Medik**	Menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida Tanda Tangan	kan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung Unif©ly	elasan secukupnya)	Tanda Tangan Tanda Tangan Tanda Tangan
Panitia Rekam Medik** Rekam Medik**	Menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida Tanda Tangan Tanda Tangan	kan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung Unitoliy Oct Carestan area Keseki	visiA tomite	Tanda Tangan Tanda Tangan Tanda Tangan
Fu Py Panitia Rekam Medik**	Menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida Tanda Tangan Tanda Tangan	kan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung Unitoliy Oct Carestan area Keseki	elasan secukupnya)	Tanda Tangan Tanda Tangan
Panitia Rekam Medik** Rekam Medik**	Menggunakan tambahan kertas lai Logistik Atasan Langsung/Atasan Tida Tanda Tangan Tanda Tangan	kan/Saran n jika diperlukan, berlkan penje k Langsung Unitoliy Oct Carestan area Keseki	visiA tomite	Tanda Tangan Tanda Tangan Tanda Tangan

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft **) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.01)



TATA CARA PENGISIAN FORMULIR CHEKLIST SAFETY PATROL 019/F/K3RS/RSIH/XII/2022 (Rev.00)

1. PENGERTIAN

Formulir checklist safety patrol adalah berkas berisikan informasi dan data hasil inspeksi fasilitas keselamatan di RS Intan Husada.

2. TUJUAN

Untuk memberikan informasi terkait kegiatan hasil inspeksi fasilitas keselamatan di RS Intan Husada

3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk bukti dokumentasi kegiatan inspeksi fasilitas keselamatan di RS Intan Husada .

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

Semua petugas K3RS

5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Formulir diisi oleh petugas K3RS
- b. Semua kolom wajib diisi

6. CARA PENGISIAN

Item yang diisi	Cara Pengisian	Yang Mengisi		
Unit Kerja	Diisi sesuai dengan unit kerja yang akan dilakukan inspeksi	Diisi oleh anggota K3RS		
Ruang	Diisi sesuai dengan nama ruangan yang akan dilakukan inspeksi	Diisi oleh anggota K3RS		
Tanggal	Diisi sesuai dengan tanggal pelaksaaan inspeksi	Diisi oleh anggota K3RS		
Pemeriksa	Diisi oleh nama yang melakukan kegiatan inspeksi	Diisi oleh anggota K3RS		
Kategori	Diisi sesuai dengan jenis fasilitas yang dilakukan inspeksi	Diisi oleh anggota K3RS		
Masalah Keselamatan	Diisi degan tanda ceklis pada setiap kolom Y / T, sesuai dengan uraian yang terlampir	Diisi oleh anggota K3RS		



Hasil Observasi	Diisi sesuai dengan hasil kegiatan inspkesi pada sestiap kolom uraian yang telah dilakukan pengamatan	Diisi oleh anggota K3RS
Pemeriksa	Ditanda tangani oleh petugas yang melakukan inspeksi	Diisi oleh anggota K3RS
Mengetahui	Ditanda tangani oleh K3RS	Diisi oleh K3RS



CHECKLIST SAFETY PATROL

Init K	Kerja :		Tanggal	-					
Ruang :				Pemeriksa :					
Kate	egori Keselamatan	Masalah Keselamatan	Y	т	Hasil Observasi				
T		Box listrik yang hilang atau rusak							
		Kondisi Kabel yang digunakan							
		Kondisi Penempatan alat elektrik							
		Sambungan alat listrik dekat air							
		Sumber listrik jauh dari wastafel, air							
1	Elektrikal	cairan kimia Alat listrik/elektrikal yang rusak							
		diberi tanda			A STATE OF THE STA				
		Ada bukti pemeliharaan							
		Stop kontak listrik tidak aman/tidak ada penutup/pengaman							
П		Kebersihan area kerja							
		Pemakaian cairan							
		kimia/disenfektan sesuai SPO Penyimpanan cairan desinfektan							
,	W-1	berlabel							
2	Kebersihan	Penyimpanan peralatan kebersihar	1						
		Kebersihan WC							
		Penyedot debu/exhaust fan tidak dibersihkan							
		Jalur Exit Terhalang							
		Tidak ada APAR dilokasi kerja (Dry Chemical/CO2)							
		APAR kadaluarsa/berkarat							
		APAR Terhalang, Ketinggian atau hilang							
		Jalur tangga darurat							
		terhalang/tidak ada Penyimpanan bahan mudah							
	Peteral Pahava	terbakar dekat dengan sumber panas							
3	Potensi Bahaya Kebakaran	Detektor kebakaran rusak/terhalang							
		Alarm Kebakaran tidak berfungsi							
		Panel control alarm rusak							
		Bahan mudah terbakar tidak tersimpan dengan baik							
		Tanda keluar hilang/terhalang							
		Tidak ada lampu darurat di tangga darurat							
		Ada puntung rokok dilokasi/area kerja							
		Kondisi dinding/tembok							
4		Kondisi pintu/jendela							
	Engineering /	Kondisi lantau/keramik							
	Kelengkapan	Kondisi plafon/atap							
	sarana	Kondisi lampu/Penerangan	1	1					
		Kondisi sirkulasi udara ruangan	1	1					
+		Kondisi penutup lantai	-						
		(karpet/keset dll)							
5	Trips dan Falls	Kondisi jalur perkabelan Kondisi penempatan alat dan							
		barang Kandisi anak tanana	-						
-		Kondisi anak tangga	-						
		APD hilang / rusak	-						
		APD tidak terawat		1					
6	APD	APD tidak terdata							

ı	Γ	APD tidak disimpan						
	1	APD tidak tersedia						
+		Tidak ada label pada B3						
		Tidak ada simbol pada B3						
	1	With the second						
		Penempatan langsung di lantai Gas medis tidak tersimpan dengan						
		baik (gudang khusus)						
		Kantong limbah tidak tersedia						
		B3 tidak ada MSDS						
		B3 tidak disimpan sesuai standar						
1		27.01.10.10.02.20.10.10.10.10.10.10.10.10.10.10.10.10.10				-	-	
1		Penyimpanan B3 tidak diklasifikasikan/dipilah						
	Material Barbahua	Tidak ada pencatatan/						
7	Material Berbahya (B3) dan Limbah B3	pemanatauan suhu Sampah B3 tidak tersimpan						
-	()	dengan baik						
1		Tabung tidak ada tanda berisi/ tidak						
1		ada isi dan tidak dipisahkan Tersedia/tidak ada spill kit						
-		menangani tumpahan B3 ditempat						
		kerja Ventilasi tempat penyimpanan	/					
		tabung tidak ada						
		Kondisi tabung gas medik tidak						
		terikat/tidak dalam wadahnya Tidak terdapat eye wash jika mata						
		terkena/terciprat cairan B3						
		Jarum dan benda tajam tidak tersimpan dengan aman						
		Tanda atau label tidak semestinya						
		/hilang/tidak ada Tidak ada tanda/label pada tempat						
8	Tanda -tanda dan label (Sign and	B3						
_	labels)	Tanda evakuasi salah/tidak ada			- 11			
		Tidak ada tanda/label petunjuk						
		keselamatan Staf tidak memakai tanda pengenal						
		Pengunjung atau keluarga pasien						
		yang menunggu tidak memakai						
		tanda pengenal		-				
9	Security	Perangkat kearnanan pengamatan (CCTV)						
		Kunci tergantung dipintu						
		Barang berharga pasien tidak						
		Informasi rekam medis dijaga					 /	
		dengan aman						
		Jalur keluar masuk ke lokasi renovasi/pembangunan tidak						
		terkontrol						
		Tidak ada/ada larangan merokok						
	Kegiatan Konstruksi - Pembangunan / Renovasi	di area pembangunan dan renovasi						
		Tidak ada alat pemadam api ringan						
		(APAR) Ada sosialisasi SMK3 dari rumah		1				
10		sakit						
		Ada sosialisasi dari pihak kontraktor ke pekerja						
		Jaringan kabel/saluran air/limbah						
		tidak diberikan tandas Tidak ada pembatas area						
		(pagar)antara proses						
		pembangunan / renovasi dengan						
		lokasi area kerja Kontraktor menyediakan APD bagi						
		pekerja		-			 	
		Staff tahu tentang MSDS dari B3 Staf tahu jalur evakuasi kondisi						
		darurat						
		Staf tahu letak alat pemadam (APAR dan Hidran) di area						
		kerjanya					 100	
		Staf tahu cara memakai APAR		-				
		Staf tahu car memakai spill kit						

1		Staf tahu prosedur pelaporan jika					
		terjadi kecelakaan/insiden					
		Staf tahu prosedur jika terjadi kondisi kedaruratan medik					
		Staf tahu tentang kebijakan dan					
		prosedur K3 dir RS					
		Staf tahu lokasi titik kumpul aman)				
		Staf tahu tentang Kode kode warna kondisi darurat RS, antara lain					
11	Pengetahuan Staff	Code blue					
		Code red					
		Code pink					
		Code black					
		Code green					
		Code Purple					
		Code Brown					
		Staf tahu cara mencegah					
		kecelakaan tertusuk jarum Staf tahu jadwal					
		kalibrasi/pemeriksaan berikutnya					
		dari alat medik yang ada					
		Dari hasil pengamatan ,staf sering melakukan tindakan yang tidak					
		aman					
		Staf tahu SPO pemakaian alat di					
		tempat kerja				 	
		Tidak ada kartu pemeliharaan alat					
		Tidak ada tanda telah dikalibrasi pada alat medik					
12	Peralatan Medik	Troli medikasi darurat tidak					
		terkunci	-	-	-		
		Tidak ada petunjuk pengukur					
		suhu/kelembaban di gudang/refrigerator					
_		Identifikasi sumber daya dan					
		ketersediaan sumber alternatif					
		tersedia 24 jam sehari, 7 hari					
		seminggu					
		Identifikasi ketepatan tenaga listrik					
		tersedia 24 jam sehari, 7 hari seminggu					
		Identifikasi area dan pelayanan		1			
		beresiko tinggi sewaktu listrik.		1	1		
		padam atau air tidak mengalir atau					
		terkontaminasi					
13	Utilitas	Uji mutu air secara reguler pada program dialisis					
		Inspeksi, uji maintenance dan					
		perbaikan secara reguler untuk	1				
		elektrik, air, limbah, ventilasi, gas					
		medis dan sistem penting lainnya	1				
		Dokumentasi monitoring untuk		-	1		
		utilitas gas		-			
		Setiap utilitas mempunyai prosedu	t i				
		emergency yang berbeda pada saat terjadi kegagalan terputus					

Pemeriksa	Mengetahui		
()	()		