

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON	12 15-52		
NIP :	17050295207	Tanggal	: 20 Maret 2024
Nama Lengkap :	Harwarti Lustyaning		
Unit/Divisi/Komite :	7	rgeureur	Logistik Formulir
No. Telepon/Ext		iges sp.	
	083 (01 306 603		(diisi oleh petugas logistik)
E-mail :	Icesting 15 hagmail. com		k formulir lama : -
•		Buffer stoo	k: -
DATA FORMULIR TERKAIT		Proses PO	: ~
Jenis Permintaan Formulir	Buat Baru Revisi	Penghapusan Waktu	
	Formula Perguturan Guhu Puargan		
			B
No/Kode Formulir :	025/F/UM/PSIH/III/2024 (Per.		Paraf
No/Kode RM**	(untuk forn	n medis)	` ()
Bulan Revisi Terkahir :	Revisi ke-		V
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir			
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain j	ika dinerlukan herikan nenjelasan s	secukunnya)	
Digunalian untile permantavan	terhadap han pengukur		
	ranadap rount pengulur	ar hund hargon	
di Rs Inter turadei			
		Tanda T	angan Tanda Tangan
Komponen Perubahan		Permo	
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain j	ika dinerlukan herikan nenjelasan s	/ 1	1 24
(data and monggananan tambanan nortas lam)	ma dipondican, benkan penjelasan s	securapitya)	oln 140 21/3
		()	MA
			ATTI
3		Harwarti Lu	stiganization in P. sari
	Macuka	n/Saran	
(data diisi me		ka diperlukan, berikan penjelasan sec	ukunnya)
(40 40 40 40 40 17)	Logistik	na aipenanan, bennan penjerasan see	
	Logistik		Tanda Tangan
2 (1/2)			
a total term bebuting	1-		I V
			-
	Atasan Langsung/Atasan Tidak L	anacuna	Tondo Tongo
	Riasali Laligsulig/Alasali Tidak L	Langsung	Tanda Tangan
-nyme melenokatu nema bot	Maria Dalla .		(1) '120001
to the same by	asos kada formula		
6			Att
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komit	Tanda Tanan
Famua Rekaili Medik	randa rangan	Unit/Divisi/Komit	e Tanda Tangan
T.			
Ph. L. B.S. III de			
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		ditto dord and at a	al Illa May
		ditindaklanjuh.	MA MARIE
			IMA R SAN
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
			N 21
		Aci	drg. Muhammad Hasta MARS
		No.	org. mundimilat hasan mark

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

**) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

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



FORMULIR PENGUKURAN SUHU RUANGAN MENGGUNAKAN ENVIRONMENT METER DI RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

TANGGAL: PETUGAS:

			HASIL	RATA-RATA	BAKU	KATEGORI		
NO	RUANGAN	WAKTU (WIB)	TITIK	PENGUKURAN (°C)	SUHU (°C)	MUTU (°C)	MS (Memenuhi Syarat)	TMS (Tidak Memenuhi Syarat)







RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

JL, MAYOR SUHERMAN NO.72 - GARUT 44151

INFORMASI: 812 1486 7272 OPERATOR: 0262 - 224 7769

EMAIL: RSINTANHUSADA@GMAIL.COM

TATA CARA PENGISIAN FORMULIR PENGUKURAN SUHU RUANGAN MENGGUNAKAN *ENVIRONMENT METER*025/F/UM/RSIH/III/2024 (Rev.00)

1. PENGERTIAN

Tata cara pengukuran suhu ruangan menggunakan alat *Environment Meter* di Rumah Sakit Intan Husada. *Environment Meter* adalah alat ukur yang dirancang dengan menggabungkan fungsi *Sound Level Meter*, *Light Meter*, *Humidity Meter* dan *Thermometer*.

Waktu pengukuran dilaksanakan setiap sebulan sekali dengan cara pengambilan sampel ruangan untuk dilakukan pengukuran suhu ruangan.

2. TUJUAN

Untuk melakukan pengukuran suhu ruangan supaya kualitas suhu ruangan tetap terpantau dan terjaga sesuai dengan standar baku mutu yang ditentukan.

3. KEGUNAAN

Formulir ini digunakan untuk pemantauan terhadap hasil pengukuran suhu ruangan di Rumah Sakit Intan Husada.

4. MEKANISME PENGISIAN

Formulir monitoring suhu ruangan diisi oleh petugas Subunit Kesehatan Lingkungan yang melakukan pengukuran tersebut

5. PETUNJUK TEKNIS PENGISIAN FORMULIR PENGUKURAN SUHU RUANGAN MENGGUNAKAN ENVIRONMENT METER

Item yang Diisi	Cara Pengisian	Yang Mengisi
Tanggal	Diisi dengan tanggal, bulan dan tahun	Petugas Subunit
	pengukuran suhu ruangan	Kesehatan Lingkungan
		yang melakukan
		pengukuran
Petugas	Diisi dengan mengisi nama petugas yang	Petugas Subunit
	melakukan pengukuran suhu ruangan	Kesehatan Lingkungan
		yang melakukan
		pengukuran
No	Diisi dengan mengisi nomor	Petugas Subunit
		Kesehatan Lingkungan
		yang melakukan
		pengukuran
Ruangan	Diisi dengan nama ruangan yang dilakukan	Petugas Subunit
	pengukuran suhu ruangan	Kesehatan Lingkungan
		yang melakukan
		pengukuran







RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

JL. MAYOR SUHERMAN NO.72 - GARUT 44151

INFORMASI: 812 1486 7272 OPERATOR: 0262 - 224 7769

EMAIL: RSINTANHUSADA@GMAIL.COM

Titik	Diisi dengan mencatat titik ruangan. Titik sampel Petugas Subunit					
Tiuk		an diambil sebanyak 5 tit	Kesehatan Lingkungan			
	_	disetiap sudut ruangan	yang melakukan			
		h ruangan tersebut	pengukuran			
Hasil Pengukuran			Petugas Subunit			
(°C)	Diisi dengan mencatat hasil pengukuran suhu di setiap titik			Kesehatan Lingkungan		
	Setiap titik			yang melakukan		
			pengukuran			
Rata-Rata Suhu	Diisi	dengan menghitung	rata-rata hasil	Petugas Subunit		
(°C)		ıkuran suhu ruangan	Kesehatan Lingkungan			
	menjumlahkan seluruh hasil pengukuran disetiap			yang melakukan		
	titik dan dibagi dengan jumlah titik pengukuran (5			pengukuran		
	titik)	J J ,				
Dalas Marta (00)		sesuai dengan ketent	uan baku mutu	Petugas Subunit		
Baku Mutu (°C)	ruang	an yang akan dilakukan	pengukuran yang	Kesehatan Lingkungan		
	meng	acu pada Peraturan M	enteri Kesehatan	yang melakukan		
	Repul	olik Indonesia No. 2 Tah	un 2023 Tentang	pengukuran		
	Perati	uran Pelaksanaan Pera				
	No.	66 Tahun 2014 Ten	tang Kesehatan			
	Lingkı	ungan dengan standar ba	aku mutu sebagai			
	beriku	t:				
	No	Ruangan	Baku Mutu			
			(°C)			
	1	Operasi	22-27			
	2	Bersalin	24-26			
	3	Pemulihan/Perawatan	22-23			
	4	Perawatan Bayi Baru	24-26			
		lahir				
	5	ICU	22-23			
	6	6 Jenazah/Autopsi 24-26				
	7	7 Penginderaan Medis 21-24				
	8	Laboratorium	20-22			
	9	Radiologi	17-22			
	10	Sterilisasi	21-30			
	11	Dapur	22-30			
	12	Gawat Darurat	20-24			
	13	Administrasi	20-28			
	14	Ruang Luka Bakar	24-26			
Kategori		lengan memberikan tand	Petugas Subunit			
	•	n MS (Memenuhi Syarat)	Kesehatan Lingkungan			
	Meme	,	yang melakukan			
	pengukuran suhu ruangan tersebut yang pengukuran					
	mengacu pada baku mutu yang sudah ditetapkan					