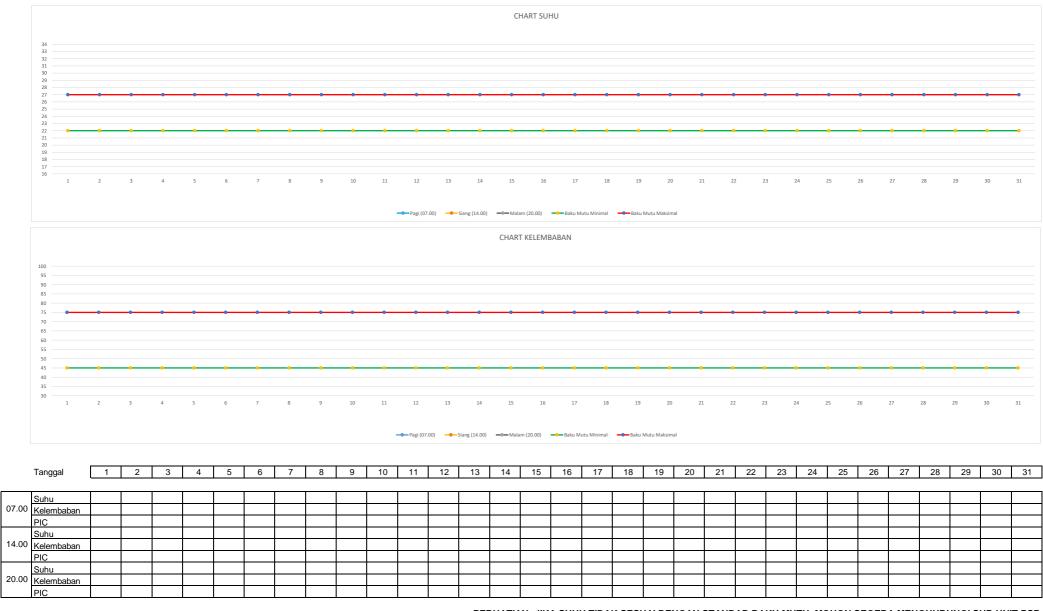


FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON	2 . 5 . 5		1 10/1 - 0	et 2013
	7050295207	Tangga	: 1 War	ec 2009
Nama Lengkap :	Harwanti Lustyanings	· h		
Unit/Divisi/Komite :	umum / Keschatan Cu	ingkunger	Logistik F	
No. Telepon/Ext :(083 101 306 603	3	(diisi oleh petu	
	keslings site agricul, com	Jumlah	stok formulir lama	: ~
		Buffer s	tock :	
DATA FORMULIR TERKAIT	×	Proses	PO : ^	
Jenis Permintaan Formulir : V	Buat Baru Revisi	Penghapusan Waktu		
	rmulu Monitoring Suhu 8		-	
	929/ F/UM/ PSIH/4/2024 (Paraf
No/Kode Portidiii c	(untuk form			, 0
	- (unuk 1011)	: (Rev. 0.0)		Ψ
Bulan Revisi Terkahir :	Revisi ke-	(120.00)		[.
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir				
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika				
	huhu Jan (cilembaban	rvargen		
& Rs linkin tusada				
		Tand	la Tangan	Tanda Tangan
Komponen Perubahan		Pe	mohon,	Penerima,
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika	diperlukan, berikan penjelasan s	secukupnya)		2/ 10/24
,	100 mg - 100	16	/h	oln MA: 3
			•	7/10
4		Harvanti	Custryaningol	IRA P.S
			9	
3	Masuka	an/Saran		
(data diisi mend	agunakan tambahan kertas lain ji	ika diperlukan, berikan penjelasan	secukupnya)	
	Logistik			Tanda Tangan
				111)
YOURT KEBS VAVHAN				4
Ata	asan Langsung/Atasan Tidak I	Langsung		Tanda Tangan
Ame 1.0				(-)01
all coles and ca				1. To 03
				my-
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Ko	mite	Tanda Tangan
T diffice (Condit) Work	randa rangan	T TIME DIVISIONS		1
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretaria	tan	Tanda Tangan
				an MA. 01/24
		ditindar lanjuh		THE S
				ina p.s
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur		Tanda Tangan
wanajer relayanan weuk/Neperawatan	ranua ranyan			(1)
		ACC	-	10 01 V
				3

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

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



PERHATIAN: JIKA SUHU TIDAK SESUAI DENGAN STANDAR BAKU MUTU, MOHON SEGERA MENGHUBUNGI SUB UNIT PSP

BAKU MUTU

SUHU	MINIMAL	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
30110	MAKSIMAL	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
KELEMB	MINIMAL	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
ABAN	MAKSIMAL	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75







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 MONITORING SUHU DAN KELEMBABAN RUANGAN 024/F/UM/RSIH/II/2024 (Rev.00)

1. PENGERTIAN

Tata cara pemantauan suhu dan kelembaban ruangan setiap Unit di Rumah Sakit Intan Husada. Waktu pencatatan dilakukan pada pagi jam 07.00 WIB, sore jam 14.00 WIB dan malam jam 20.00 WIB. Untuk Unit yang jam kerjanya *office hour* dan 2 shift melakukan monitoring suhu pada pagi jam 07.00 WIB dan siang jam 14.00 WIB setiap harinya.

2. TUJUAN

Untuk menjamin stabilitas dan memastikan suhu dan kelembaban di ruangan sesuai dengan standar baku mutu yang ditentukan serta untuk menjaga peralatan di setiap ruangan agar tetap terjaga.

3. KEGUNAAN

Formulir ini digunakan untuk pemantauan terhadap suhu dan kelembaban ruangan setiap Unit di Rumah Sakit Intan Husada.

4. MEKANISME PENGISIAN

Formulir monitoring suhu dan kelembaban ruangan diisi di *spreadsheet* oleh petugas di Unit masing-masing yang memiliki alat termohygrometer di ruanganya.

5. PETUNJUK TEKNIS PENGISIAN FORMULIR MONITORING SUHU DAN KELEMBABAN RUANGAN

Item yang Diisi	Cara Pengisian	Yang Mengisi
Unit	Diisi dengan nama Unit ruangan masing-masing	Petugas di Unit
		masing-masing
Periode	Diisi nama bulan dan tahun monitoring suhu dan	Petugas di Unit
	kelembaban ruangan	masing-masing
Kolom Suhu	Diisi dengan mencatat angka suhu yang tertera pada	Petugas di Unit
	alat termohygrometer ruangan di Unit tersebut di kolom	masing-masing
	suhu pada pagi jam 07.00 WIB, sore jam 14.00 WIB dan	
	malam jam 20.00 WIB setiap harinya.	
	Untuk Unit yang jam kerjanya office hour dan 2 shift	
	melakukan monitoring suhu pada pagi jam 07.00 WIB	
	dan siang jam 14.00 WIB setiap harinya.	
Kolom	Diisi dengan mencatat angka kelembaban yang tertera	Petugas di Unit
Kelembaban	pada alat termohygrometer ruangan di Unit tersebut di	masing-masing
	kolom kelembaban pada pagi jam 07.00 WIB, sore jam	
	14.00 WIB dan malam jam 20.00 WIB setiap harinya.	







RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

JL. MAYOR SUHERMAN NO.72 - GARUT 44151

INFORMASI: 812 1486 7272 OPERATOR: 0262 - 224 7769

EMAIL: RSINTANHUSADA@GMAIL.COM

	Untuk Unit yang jam kerjanya office hour dan 2 shift melakukan monitoring kelembaban pada pagi dan siang hari setiap harinya.	
Kolom PIC	Diisi dengan menulis nama petugas yang melakukan	Petugas di Unit
	pengecekan suhu dan kelembaban ruangan di Unit masing-masing	masing-masing
Grafik suhu dan kelembaban ruangan	Diisi secara otomatis ketika melakukan penginputan data suhu dan kelembaban. Untuk grafik monitoring suhu setiap harinya dilakukan pada: 1. Pagi jam 07.00 WIB ditandai dengan grafik warna biru () 2. Sore pada jam 14.00 WIB ditandai dengan grafik warna kuning () 3. Malam pada jam 20.00 WIB ditandai dengan grafik warna Abu () 4. Untuk Unit yang jam kerjanya office hour dan 2 shift melakukan monitoring suhu dan kelembaban pada pagi jam 07.00 WIB dan siang jam 14.00 WIB	Petugas di Unit masing-masing
Perhatian	Apabila suhu dan kelembaban ruangan tidak sesuai	Petugas di Unit
	standar baku mutu ruangan di Unit tersebut maka segera menghubungi Sub Unit PSP	masing-masing