UNIT DONOR DARAH PUSAT	Palang Merah
Manajemen Kualitas	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan Pengambilan Darah Pendonor
Tanggal kaji ulang: 18 Mar 2023	Halaman 1 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001

Nama yang diaudit :	Nama Auditor:	Nama & tempat seksi/bagian yang diaudit:	Tanggal Audit Internal:
			Nomor laporan Audit Internal:
			dit

Komentar ( jika diperlukan):



Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan Pengambilan Darah Pendonor

Manajemen Kualitas

Halaman 2 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001 Tanggal berlaku : 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang : 18 Mar 2023

WHO CGMP	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
Seleksi [	Seleksi Donor dan Pengambilan darah – Umum			
4.1	Apakah bidang ini dibawah pengawasan orang yang cakap dan memenuhi kualifikasi? (Kualifikasi apa yang dimiliki?)	□Ya □ Tidak		
4.1	Apakah tanggungjawab, wewenang dan struktur pelaporan terdokumentasi dan dikomunikasikan dengan jelas? (Tinjau dokumentasi)	□Ya □ Tidak		
4.1	Apakah semua staf memiliki Jobdes yang berisi tentang tanggungjawab dan cara pelaporan? (Periksa Jobdes sekurangnya 1 staf)	□Ya □ Tidak		
Seleksi Donor	Donor		Property and the state of the s	1.70
	Apakah UDD menggunakan:  Pedoman Seleksi Donor yang formal  Kuesioner Donor Darah  Dokumentasi PKS untuk seleksi donor?	□Ya □Tidak □Ya □Tidak □Ya □Tidak		
	Apakah semua hal tersebut dikontrol dokumen?	□Ya □ Tidak		

	UNIT DO			•
	UNIT DONOR DARAH PUSAT	Merah	Palano	
	Manajemen Kualitas	Pengambilan Darah Pendonor	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan	
	Tanggal berlaku : 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang : 18 Mar 202	Versi : 001	Nomor: UDDP-MK-L4-017	Halaman 3 dari 16

	UNIT DONOR DARAH PUSAT	Merah	Palano	
		Pen	Formulir C	
Vomontar / catatan	Manajemen Kualitas	Pengambilan Darah Pendonor	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan	
Rekomendaci	Tanggal berlaku : 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang : 18 Mar 2023	Versi: 001	Nomor: UDDP-MK-L4-017	Halaman 3 dari 16

WHO	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
	Apakah semua donor diidentifikasi secara formal?  Jika ya, apakah mereka ditanya:	□Ya □ Tidak		
	Jika ya, apakah mereka ditanya: ■ Nama lengkap dan tanggal lahir?			
	<ul> <li>Untuk menyediakan kartu identitas?</li> <li>Untuk menyiapkan kartu donor?</li> </ul>	□Ya □ Tidak □Ya □ Tidak		
	Semua hal cliatas?	□Ya □ Tidak		
	Apakah para donor deregister secara formal?	□Ya □ Tidak		
	Apakah lembar isian donor dipisahkan dengan lembar donor lainnya untuk menghindari tercampur satu sama lain?	□Ya □ Tidak		
6.1.2 9.2.3	Apakah interview donor dilakukan dalam ruangan terpisah yang bisa menjamin privasi dan kerahasiaan visual dan pendengaran tentang informasi donor?	□Ya □ Tidak		
	Apakah penilaian riwayat pengobatan dan gaya hidup ditanyakann kepada donor?	□Ya □ Tidak		
9.2.5	Apakah dilakukan pemeriksaan Hb pre donasi?  • Menggunakan CuSO4?	□Yea □Tidak □Ya □Tidak		
	Menggunakan Hbmeter? Apakah pemeriksaan lain juga dilakukan?	□Ya 🗓 Tidak		

UNIT DONOR DARAH PUSAT	Indonesia	Merah		
Manajemen Kualitas		Pengambilan Darah Pendonor	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan	
급	긁	ξ	Z.	표

Halaman 4 dari 16 Nomor: UDDP-MK-L4-017 Versi: 001 Tanggal berlaku: 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang: 18 Mar 2023

GMP OHW	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	RENORMENDOS
	■ Tekanan darah?	□Ya □ Tidak		
	• Nadi?	□Ya □ Tidak		
	• Berat?	□Ya 🏻 Tidak		
	■ Golongan darah?	□Ya □ Tidak		
	■ Lainnya ?	□Ya □ Tidak		
	Apakah pengambilan darah dari jari untuk	□Ya □ No		A TOTAL COMMENT OF THE PARTY OF
	pemeriksaan Hb sudah dilakukan dengan tenat?			
	Tetesan pertama dibuang?	□Ya □ Tidak		
	<ul> <li>Tidak memijat jari secara berlebihan?</li> </ul>			
	<ul> <li>Cipratan darah tidak berceceran ke lembar isian donor?</li> </ul>	LYa Li ildak		
	╁┈	DV2 D Tidak		
6.2.2 5.1.2	Apakah Hbmeter diperiksa secara teratur? (minimal setiap hari sebelum digunakan?)	□Ya □ lidak		
	Apakah terdapat pencatatan? (periksa	□Ya □ Tidak		
	spesifikasi dan tindakan yang telah dilakukan)			
8.4	Apakah semua bahan habis pakai dibuka dan	□Ya □ Tidak		
	disimpan sesual persyaratan dari padrikr:	□Ya □ Tidak		
	• Kuvet Hb?			
	<ul> <li>Reagen golongan darahs?</li> <li>Kartu golongan darah?</li> </ul>	□Ya □ Tidak □Ya □ Tidak		

	UNIT DONOR DARAH PUSAT	Merah Padanasia		
Konjesan		Per	Formulir (	
Komentar / catatan	Manajemen Kualitas	Pengambilan Darah Pendonor	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan	
77 h	Tanggal kaji ulang:	Versi : 001	Nomor : UDDP-MK-L2	Halaman 5 dari 16

L4-017

CGMP	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
	Apakah semua hal tersebut dalam masa rentang kadalu warsa?	□Ya □ Tidak		
9.2.4	Apakah terdapat proses untuk menolak donor?	□Ya □ Tidak		
	Apakah hal ini dicatat untuk dikonfirmasikan dengan catatan donor sebelumnya? Apakah donor diberikan alasan jika ditolak?	□Ya □ Tidak □Ya □ Tidak		
Pengam	Pengambilan Darah			
5.1.1	Apakah ada dokumentasi prosedur untuk pengambilan darah?	□Ya □ Tidak		
	Apakah dilakukan kontrol dokumen? Apakah semua sesuai masa kadaluwarsa?	□Ya □ Tidak □Ya □ Tidak		
9.1	Apakah donor diberitahu jika akan dipindahkan ke staf yang lain??	□Ya □ Tidak		
8.4 9.3.1	Apakah lapisan pembungkus kantong darah tertera tanggal pembukaan dan ditandai dalam penyimpanan? (periksa dan pastikan	□Ya □ Tidak		
•••	bahwa tidak ada kantong darah yang menggunakan instruksi kerja dari pabrik yang berbeda)			
	Apakah kantong darah diperiksa untuk	□Ya □ Tidak		



Manajemen Kualitas

Halaman 6 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001

WHO	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
	selang yang terlipat, jarum yang rusak sebelum digunakan?			
	Apakah label nomer donasi sudah diperiksa untuk menjamin telah sesuai dengan	□Ya □ Tidak		AU
	Parison Parison Parison			EN D
9.3.1	Apakah tempat vena darah diambil telah dilakukan desinfeksi secara tepat?	□Ya □Tidak		RKE
	<ul> <li>Swab Sterile cotton?</li> </ul>	□Ya □ Tidak		T
	<ul> <li>Desinfektan yang terdaftar?</li> <li>Jika menggunakan 'forceps', apakah dibersihkan diantara 2 donor?</li> </ul>	□Ya □Tidak □Ya □Tidak		UMEN an Ma :
	<ul> <li>Apakah dilakukan re-palpasi setelah desinfeksi?</li> </ul>	□Ya □Tidak		
9.3.1	Apakah dilakukan penurunan tekanan 'cuff' setelah masuknya jarum serta ketika darah mulai mengalir?	□Ya □Tidak		
9.3.1	Apakah mengunakan kantong darah baru jika pengambilan sebelumnya gagal?	□Ya □Tidak		
	Apakah semua label donor pada pengambilan yang gagal telah dibuang dengan tepat jumlahnya?	□Ya □Tidak		
	Apakah pengambilan darah yang gagal	□Ya □Tidak		



	Form
Pengambilan Darah Pendonor	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi
	daı

Halaman 7 dari 16
Nomor: UDDP-MK-L4-017
Versi: 001
Tanggal berlaku: 18 Mar 2021
Tanggal kaji ulang: 18 Mar 2023

WHO	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Manajemen Kualitas  Komentar / catatan	
	dicatat dalam dokumentasi?			
9.3.1	Apakah pengambilan darah tercampur secara teratur? (periksa jika dilakukan secara manual,	□Ya□Tidak		
6.2.2 5.1.2 9.3.1	Apakah nilai 'cut-off' telah ditentukan sebelumnya:  • Otomatis dilakukan oleh alat?	□Ya □ Tidak		
	Apakah hemoscale diperiksa untuk akurasi secara teratur?	□Ya □ Tidak		
	Apakah terdapat pencatatan?	□Ya □ Tidak		
9.3.1	Apakah pengambilan darah sudah dilakukan secara benar sesuai standar?	□Ya □ Tidak		
	Apakah hemoscale mencampur dengan segera?	□Ya □ Tidak		
9.3.1	Apakah kantong darah dilakukan 'seal' secara tepat setelah pengambilan?	□Ya □ Tidak		
	<ul><li>Terikat?</li><li>'Seal' dengan panas?</li></ul>	□Ya □ Tidak □Ya □ Tidak		

## UNIT DONOR DARAH PUSAT Palang Merah Indonesia

Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan Pengambilan Darah Pendonor
---

Manajemen Kualitas

Halaman 8 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001

WHO     Area/ Kegiatan yang diperiksa     Kepuasan     Komentar/ catatan       cGMP     Apakah selang darah diserut kearah kantong     □Va □ Tidak       Apakah label nomer donasi telah dikontrol     □Va □ Tidak       secara tepat: <ul> <li>Kantong dilabel sebelum dan sesuai</li> <li>pengambilan darah?</li> <li>Tabung sampel dilabel sebelum diisi</li> <li>darah?</li> <li>Label yang digunakan dan tidak</li> <li>digunakan sudah sesuai jumlahnya?</li> <li>Label yang tidak digunakan akan</li> <li>dimusnahkan?</li> </ul> □Va □ Tidak           4.3         Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan selesai?         □Va □ Tidak           4.3         Apakah menggunakan sarung tangan?         □Va □ Tidak           9.3.3         Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?         □Va □ Tidak           9.3.3         Apakah terdapat prosedur untuk menangani         □Va □ Tidak           9.3.3         Apakah disediakan refreshment?         □Va □ Tidak           9.3.3         Apakah terdapat prosedur untuk menangani         □Va □ Tidak           9.3.3         Apakah terdapat prosedur untuk menangani         □Va □ Tidak           9.3.3         Apakah terdapat prosedur untuk menangani         □Va □ Tidak					The state of the s
Apakah selang darah diserut kearah kantong dengan segera?  Apakah label nomer donasi telah dikontrol secara tepat:  Kantong dilabel sebelum dan sesuai pengambilan darah?  Tabung sampel dilabel sebelum diisi darah?  Label yang digunakan dan tidak digunakan sudah sesuai jumlahnya?  Label yang tidak digunakan akan dimusnahkan?  Bagaimana kantong darah aferesis dilabel?  Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?  Apakah menggunakan sarung tangan?  Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?  Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?	CGMP	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	_	Rekomendasi
Apakah label nomer donasi telah dikontrol secara tepat:  • Kantong dilabel sebelum dan sesuai pengambilan darah?  • Tabung sampel dilabel sebelum diisi darah?  • Label yang digunakan dan tidak digunakan sudah sesuai jumlahnya?  • Label yang tidak digunakan akan dimusnahkan?  Bagaimana kantong darah aferesis dilabel?  Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?  Apakah menggunakan sarung tangan?  Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?  Apakah disediakan refreshment?  Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?		Apakah selang darah diserut kearah kantong dengan segera?	□Ya □ Tīdak		
<ul> <li>Kantong dilabel sebelum dan sesuai pengambilan darah?</li> <li>Tabung sampel dilabel sebelum diisi darah?</li> <li>Label yang digunakan dan tidak digunakan sudah sesuai jumlahnya?</li> <li>Label yang tidak digunakan akan dimusnahkan?</li> <li>Bagaimana kantong darah aferesis dilabel?</li> <li>Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?</li> <li>Apakah menggunakan sarung tangan?</li> <li>Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?</li> <li>Apakah disediakan refreshment?</li> <li>Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?</li> </ul>	9.3.1	Apakah label nomer donasi telah dikontrol secara tepat:	□Ya □ Tidak		
<ul> <li>Tabung sampel dilabel sebelum diisi darah?</li> <li>Label yang digunakan dan tidak digunakan sudah sesuai jumlahnya?</li> <li>Label yang tidak digunakan akan dimusnahkan?</li> <li>Bagaimana kantong darah aferesis dilabel?</li> <li>Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?</li> <li>Apakah menggunakan sarung tangan?</li> <li>Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?</li> <li>Apakah disediakan refreshment?</li> <li>Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?</li> </ul>		Kantong dilabel sebelum dan sesuai pengambilan darah?	□Ya □ Tidak		
<ul> <li>Label yang digunakan dan tidak digunakan sudah sesuai jumlahnya?</li> <li>Label yang tidak digunakan akan dimusnahkan?</li> <li>Bagaimana kantong darah aferesis dilabel?</li> <li>Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?</li> <li>Apakah menggunakan sarung tangan?</li> <li>Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?</li> <li>Apakah disediakan refreshment?</li> <li>Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?</li> </ul>		<ul> <li>Tabung sampel dilabel sebelum diisi darah?</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
digunakan sudah sesuai jumlahnya?  Label yang tidak digunakan akan dimusnahkan?  Bagaimana kantong darah aferesis dilabel?  Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?  Apakah menggunakan sarung tangan?  Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengarnbilan selesai?  Apakah disediakan refreshment?  Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?		<ul> <li>Label yang digunakan dan tidak</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?  Apakah menggunakan sarung tangan?  Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?  Apakah disediakan refreshment?  Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?		digunakan sudah sesuai jumlahnya?  Label yang tidak digunakan akan dimusnahkan?	□Ya □ Tidak		
Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan? Apakah menggunakan sarung tangan? Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai? Apakah disediakan refreshment? Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?		Bagaimana kantong darah aferesis dilabel?			
Apakah menggunakan sarung tangan?  Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai?  Apakah disediakan refreshment?  Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?	4.3	Apakah terdapat prosedur kontrol infeksi seperti cuci tangan sebelum dan sesudah pengambilan?	□Ya □ Tidak		
Apakah para donor diminta untuk istirahat setelah pengambilan selesai? Apakah disediakan refreshment? Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?		Apakah menggunakan sarung tangan?	□Ya □ Tidak		
Apakah disediakan refreshment?  Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?	9.3.3	Apakah para donor diminta untuk istirahat	□Ya □ Tidak		
Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?		Apakah disediakan refreshment?	□Ya □ Tidak		
	9.3.3	Apakah terdapat prosedur untuk menangani kasus reaksi donor beserta pencatatannya?	□Ya □ Tidak		

## Patang Merah Indonesia UNIT DONOR DARAH PUSAT

Manajemen Kualitas

Halaman 9 dari 16
Nomor: UDDP-MK-L4-017
Versi: 001
Tanggal berlaku: 18 Mar 2021
Tanggal kaji ulang: 18 Mar 2023

WHO	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
9.3.3	Apakah terdapat peralatan kegawatan seperti resusitator? (Periksa dan pastikan semua item diperiksa atau in date)	□Ya □ Tidak		
9.3.3	Apakah donor diberikan beberapa anjuran pasca donor seperti hindari aktivitas berat, notifikasi pasca donor?	□Ya □ Tidak		
4.2	Apakah staf terlatih dengan semua prosedur dan ada pencatatan yang menunjukkan kompetensi mereka? (periksa pencatatan pelatihan sekurangnya 1 staf)	□Ya □ Tidak		
Seleksi D	Seleksi Donor dan Pengambilan - Gedung dan Peralatan	-		1.000-1-1
6.1.1	Apakah area seleksi dan pengambilan darah aman dari akses pihak yang tidak berkepentingan?  • Apakah terdapat register kunci?	□Ya □ Tidak □Ya □ Tidak		
	(Jika ya, lihat apakah semua kunci dapat dikonfirmasi secara tepat?)	□Ya □ Tidak		
6.1.2	Apakah area donor darah terpisah dari area pengolahan dan IMLTD?	□Ya □ Tidak		
6.1.2	Apakah area refreshment terpisah dari area	□Ya □ Tidak		

## **UNIT DONOR DARAH PUSAT** Palang Merah Indonesia

Manajemen Kualitas

Halaman 10 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001 Tanggal berlaku : 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang : 18 Mar 2023

			24/7?	
			suhu nya telah sesuai dan dimonitor	
			reagen tes Hb disimpan disana, apakah	
		□Ya □ Tidak	<ul> <li>Jika kantong darah atau set aferesi dan</li> </ul>	
			tembus sinar matahari ke area kerja?	
		□Ya □ Tidak	<ul> <li>Apakah terdapat jendela kaca yang</li> </ul>	
			rentang normal)	
			diambil jika pencatatan suhu melebihi	
		□Ya □ Tidak	pencatatan? (periksa tindakan yang telah	
			<ul> <li>Apakah suhunya termonitor dan adakah</li> </ul>	
			spesifikasi mesin aferesis?	
		□Ya □ Tidak	<ul> <li>Apakah suhunya memenuhi persyaratan</li> </ul>	
			operasional?	
		∐Ya ∐ Tidak	<ul> <li>Jika ya, apakah AC ini mencakup periode</li> </ul>	
		□Ya □ Tidak	<ul> <li>Apakah terdapat AC?</li> </ul>	
			dimonitor suhunya secara tepat?	
			dan pengambilan darah telah dikontrol dan	8.4
		□Ya □ Tidak	Apakah lingkungan di area asesmen donor	6.1.1
		w.n.	disetujui dan terdaftar?	
		□Ya □ Tidak	<ul> <li>Apakah cairan/larutan pembersih telah</li> </ul>	
		□Ya □ Tidak	Apakah terdapat pencatatan kebersihan?	
			peralatan?	
		□Ya □ Tidak	Apakah terdapat prosedur untuk kebersihan	6.1.1
			donor?	
				CGMP
Rekomendasi	Komentar / catatan	Kepuasan	Area/ Kegiatan yang diperiksa	ОНМ
	т			

Halaman 11 dari 16

R DARAH PUSAT  Kepuasan  Kepuasan  Kepuasan  Komentar / catatan  Indak tidak ada celah? Indak n serpihan? Indak h dibersihkan? Indak h dibersihkan? Indak In		Palang Merah	Formulir Pe	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan Pengambilan Darah Pendonor	Nomor: UDDP-MK-L4-017 Versi: 001	
untuk kegiatan yang diperiksa Kepuasan Komentar / catatan Pengambilan darah?  • Bersih?  • Permukaan kerja yang tidak ada celah?  • Tidak Permukaan kerja yang tidak ada celah?  • Tidak Pesakah ruang kerja dan permukaan kerja:  • Bersih, teronganisasi dalam cara kerja dan permukaan pembersihan?  • Pembuangan darah terdapat pengolahan limbah yang memadai?  • Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  • Apakah mesin Aferesis di servis secara permukan servis terakhir)		UNIT DONOR DARAH PUSAT		Manajemen Kualitas	Tanggal berlaku : 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang : 18 Mar 2023	
untuk kegiatan pengambilan darah?  • Bersih?  • Permukaan kerja yang tidak ada celah?  • Resat, tidak itoin?  • Tidak bersudut?  • Tidak bersudut?  • Bebas-kayu dan mudah dibersihkan?  • Bebas-kayu dan mudah dibersihkan?  • Terorganisasi dan itdak berantakan?  • Terorganisasi dalam cara kerja dan memudahkan pembersihan?  • Penbuangan darah tekontaninasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  • Apakah mesin Aferesis di servis secara [periksa 2 pencatatan servis terakhir]  • Periksa 2 pencatatan servis terakhir]	WHO	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi	
Permikaan kerja yang tidak ada celah?     Resrih dari kotoran dan serpihan?     Resat, tidak licin?     Resat, tidak licin.     Resat, tidak licin.     Resat, tidak lic		untuk kegiatan pengambilan darah?				
Bersih dari kotoran dan serpihan?     Resat, tidak (licin?     Tidak bersudut?     Rebas-kayu dan mudah dibersihkan?     Rebas-kayu dan mudah dibersihkan?     Rebas-kayu dan mudah dibersihkan?     Rebas-kayu dan mudah dibersihkan?     Repakah ruang kerja dan permukaan kerja:     Terorganisasi dan tidak     berantakan?     Terorganisasi dalam cara kerja dan memudahkan pembersihan?     Repakah terdapat ruang khusus cuci tangan?     Pembuangan benda tajam?     Pembuangan benda tajam?     Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?      Apakah mesin Aferesis di servis secara     reguler?     (periksa 2 pencatatan servis terakhir)      Resat, tidak licin?     □Ya □ Tidak		<ul> <li>Permukaan kerja yang tidak ada celah?</li> </ul>				
Tidak bersudut?     Bebas-kayu dan mudah dibersihkan?		<ul> <li>Bersih dari kotoran dan serpihan?</li> </ul>			DAU	
Bebas-kayu dan mudah dibersihkan? □Ya □ Tidak     Bersih, terorganisasi dan permukaan kerja: □Ya □ Tidak     berantakan?     Terorganisasi dalam cara kerja dan memudahkan pembersihan?  Apakah terdapat ruang khusus cuci tangan? □Ya □ Tidak  Apakah terdapat pengolahan limbah yang memadai?     Pembuangan benda tajam?     Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?     (periksa 2 pencatatan servis terakhir)  □Ya □ Tidak	2.	Tidak bersudut?			EN	
Apakah ruang kerja dan permukaan kerja:  Bersih, terorganisasi dan tidak berantakan?  Terorganisasi dalam cara kerja dan memudahkan pembersihan?  Apakah terdapat ruang khusus cuci tangan?  Apakah terdapat pengolahan limbah yang memadai?  Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?  (periksa 2 pencatatan servis terakhir)		be been buy a seen in a seen a liberary and a seen a se	- 1		ER	
berantakan?  Terorganisasi dalam cara kerja dan memudahkan pembersihan?  Apakah terdapat ruang khusus cuci tangan?  Apakah terdapat pengolahan limbah yang memadai?  Pembuangan benda tajam?  Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?  (periksa 2 pencatatan servis terakhir)	6.1.1	Apakah ruang kerja dan permukaan kerja:  • Rersih terorganisasi dan tidak				
■ Terorganisasi dalam cara kerja dan memudahkan pembersihan?  Apakah terdapat ruang khusus cuci tangan?  Apakah terdapat pengolahan limbah yang memadai?  Pembuangan benda tajam?  Pembuangan benda tajam?  Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?  (periksa 2 pencatatan servis terakhir)		berantakan?				
Apakah terdapat ruang khusus cuci tangan?		Terorganisasi dalam cara kerja dan memudahkan pembersihan?				
Apakah terdapat pengolahan limbah yang memadai?  Pembuangan benda tajam?  Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?  (periksa 2 pencatatan servis terakhir)	4.3	Apakah terdapat ruang khusus cuci tangan?				
Apakah terdapat pengolahan limbah yang memadai?  Pembuangan benda tajam? Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?  (periksa 2 pencatatan servis terakhir)	6.1.1					
■ Pembuangan benda tajam? □ Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?  Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?  (periksa 2 pencatatan servis terakhir)	6.1.1	Apakah terdapat pengolahan limbah yang memadai?				
<ul> <li>Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?</li> <li>Apakah mesin Aferesis di servis secara reguler?</li> <li>(periksa 2 pencatatan servis terakhir)</li> </ul>		Pembuangan benda tajam?	□Ya □ Tidak			
Apakah mesin Aferesis di servis secara □Ya reguler? (periksa 2 pencatatan servis terakhir)		<ul> <li>Pembuangan darah terkontaminasi serta semua bahan habis pakai yang terkena darah?</li> </ul>				
	6.2.1	Apakah mesin Aferesis di servis secara	□Ya □ Tidak			
	6.2.2	reguler?				
	6.2.4	(periksa 2 pencatatan servis terakhir)				

## Palang Merah Indonesia UNIT DONOR DARAH PUSAT

Pengambilan Darah Pendonor	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi d
----------------------------	---

Manajemen Kualitas

Halaman 12 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001

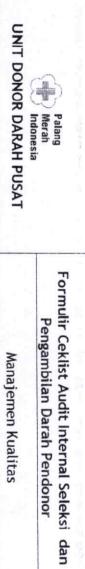
WHO OHW	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
	Apakah terkoneksi dengan Genset atau cadangan Isitrik lainnya dan ada penangkal petir?	□Ya □ Tidak		
	Jika tidak, adakah rencana cadangan jika terjadi listrik mati?	□Ya □ Tidak		
9.9	Jika terdapat refrigerator untuk pengambilan			
	<ul> <li>Apakah aman?</li> <li>Dalam keadaan baik?tidak ada tetesan, kerusakan lain?</li> </ul>	□ya □ Tidak □ya □ Tidak □ya □ Tidak		
	<ul> <li>Dibersihkan secara teratur:</li> <li>Suhu yang terkontrol, termonitor dan</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
	Terkoneksi dengan tenaga cadangan?	□Ya □ Tidak		
	Apakah terdapat pencatatan kebersihan, suhu dan alarm?	□Ya □ Tidak		
	(periksa pencatatan spesifikasi dan tindakan yang telah diambil)			
Seleksi	Seleksi Donor dan Pengambilan – Dokumentasi dan Pencatatan	ıcatatan		
5.1.2	Apakah pencatatan tersedia, tertanggal dan	□Ya □ Tidak	-	
	Apakah dilakukan perbaikan terkait dengan spo?	□Ya □ Tidak		



Pengambilan Darah Pendon	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi
endonor	al Seleksi
	dan

Manajemen Kualitas Halaman 13 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001 Tanggal berlaku : 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang : 18 Mar 2023

WHO	Area/ Kegiatan yang diperiksa	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
	Apakah pencatatan lengkap?	□Ya □ Tidak		
5.1.2	Apakah terdapat 'Signature Register' untuk semua staf?	□Ya □ Tidak		NDAU
	(Bandingkan beberapa pencatatan dengan Signature Register)	7		RKEI
5.1.2	Periksa area dimana pencatatan disimpan.  Apakah disimpan secara tepat?	□Ya □ Tidak		
	Apakah area nya aman?	□Ya □ Tidak		IVI I
-, 45	<ul> <li>Apakah penyimpanan pencatatan jauh dari sinar matahari langsung?</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
	Apakah terdapat 'pest control dan pencatatan kebersihan?	□Ya □ Tidak		
	<ul> <li>Apakah terdapat alat pemadam kebakaran?</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
Seleksi	Seleksi Donor dan Pengambilan Darah – Pengepakan dan Transport	an Transport		
9.10 9.11	Apakah kantong darah dikirim ke Unit lain untuk penyimpanan dan pengolahan?	□Ya □ Tidak		
	<ul> <li>Apakah dikemas dalam kotak dingin, alat pengirim lainnya yang setara?</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
	<ul> <li>Apakah dikemas dalam suhu yang terjaga</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
	<ul> <li>antara 2 hingga 10'C ketika pengiriman?</li> <li>Apakah terdapat bahan penyangga yang</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
	sesuai antara darah dan es?  • Anakah alat transport sudah divalidasi?	□Ya □ Tidak		



Halaman 14 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi: 001

CGMP	0	Kepuasan	Komentar / catatan	Rekomendasi
	<ul> <li>Apakah suhunya terjaga selama tranportasi?</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
	<ul> <li>Apakah terdapat jumlah kapasitas maksimum kantong darah untuk</li> </ul>	□Ya □ Tidak		
	pengepakan dalam 1 kontainer			
	(periksa untuk melihat apakah staf mengikuti ini)	□Ya □ Tidak	11	
6.2.3	Apakah kotak pengiriman dibersihkan secara	□Ya □ Tidak		
9.10	teratur?			
9.11	Jika ya, apakah larutan pembersih telah disetujui dan terdaftar?	□Ya □ Tidak		
	Apakah terdapat pencatatan kebersihan?	□Ya □ Tidak		
9.10 9.11	Jika menggunakan transport selain UTDP, apakah container tersebut aman?	□Ya □ Tidak		1
	Apakah kotak pengiriman diperiksa kembali untuk mengkonfirmasikan bahwa semua kantong darah telah diterima?			
5.1.1	Apakah terdapat dokumentasi prosedur terkait penyimpanan, pengepakan dan taransportasi darah?	□Ya □ Tidak		



Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan Pengambilan Darah Pendonor

Manajemen Kualitas

Nomor: UDDP-MK-L4-017 Versi: 001 Halaman 15 dari 16

	4.2		WHO
(periksa pencatatan pelatihan sekurangnya pada 1 staf)	Apakan star terratin dengan prosedur ini dan adakah pencatatan yang menunjukkan kompetensi mereka?	Apakah dokumen terkontrol dan sesuai rentang waktu?	Area/ Kegiatan yang diperiksa
	L Ya		Kepuasan
			Komentar / catatan
CUMEN TE	RKEN		Rekomendasi

CATATAN:		
	UNIT DONOR DARAH PUSAT	Palang Merah
	Manajemen Kualitas	Formulir Ceklist Audit Internal Seleksi dan Pengambilan Darah Pendonor
	Tanggal berlaku : 18 Mar 2021 Tanggal kaji ulang : 18 Mar 2023	Halaman 16 dari 16 Nomor : UDDP-MK-L4-017 Versi : 001

•