



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD. A. WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA

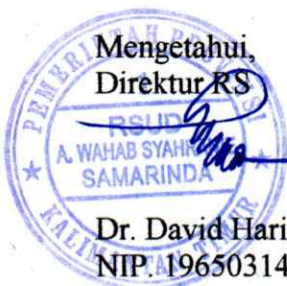
Jln. DR. Soetomo Samarinda 75123
Telpn (0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793

LAPORAN PELAYANAN KEFARMASIAN DI RUMAH SAKIT

Nama Rumah Sakit : RSUD A. Wahab Sjahranie
Tipe RS : B Pendidikan
Jumlah Apoteker : 24
Jumlah Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) : 89
Jumlah Tempat Tidur : 750
Kabupaten/Kota : SAMARINDA
Provinsi : KALIMANTAN TIMUR
Nama Ka. IFRS : Dra. Linawati, Apt
Nomor HP : 0811558626
Email : linawatiamanda@yahoo.co.id
Laporan Bulan/Tahun : JUNI / 2021

No.	Aktivitas	Keterangan	Jumlah
1	Pelayanan Informasi Obat (PIO)	Jumlah pelayanan informasi obat yang terdokumentasi	2237
2	Konseling	Jumlah pelayanan konseling yang terdokumentasi	56
3	Pengkajian Resep	Jumlah resep yang dilakukan kajian (administratif, farmasetik dan klinik)	5583
4	Visite	Jumlah kegiatan visite yang dilakukan	114
5	Pemantauan Terapi Obat (PTO)	Jumlah pasien yang dilakukan pemantauan terapi obat	11
6	Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	Jumlah kajian penggunaan obat yang dilakukan	0
7	Dispensing Sediaan Steril		
	a. IV Admixture	Jumlah sediaan steril IV Admixture yang disiapkan oleh Instalasi Farmasi	351
	b. Total Parenteral Nutrition (TPN)	Jumlah sediaan steril TPN yang disiapkan oleh Instalasi Farmasi	-
	c. Sitostatika	Jumlah pasien yang dilakukan monitoring efek samping obat	916
8	Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	Jumlah pasien yang dilakukan monitoring efek samping obat	53
9	Pemantauan Kadar Obat Dalam Darah (PKOD)	Jumlah pasien yang dilakukan pemantauan kadar oba dalam darah	-

Samarinda, 09 Agustus 2021



Mengetahui,
Direktur RS

Dr. David Hariadi Masjhoer, Sp.OT
NIP. 19650314 199803 1 001

Mengetahui,
Kepala Instalasi Farmasi RS

Dra. Linawati, Apt
NIP. 19640412 199203 2 010

Ditujukan Kepada :

1. Dinas Kesehatan Kabupaten
2. Dinas Kesehatan Provinsi
3. Direktorat Pelayanan Kefarmasian



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD. A. WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA

Jln. DR. Soetomo Samarinda 75123
Telpon (0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793

LAPORAN PELAYANAN KEFARMASIAN DI RUMAH SAKIT

Nama Rumah Sakit : RSUD A. Wahab Sjahranie
Tipe RS : B Pendidikan
Jumlah Apoteker : 23
Jumlah Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) : 89
Jumlah Tempat Tidur : 750
Kabupaten/Kota : SAMARINDA
Provinsi : KALIMANTAN TIMUR
Nama Ka. IFRS : Dra. Linawati, Apt
Nomor HP : 0811558626
Email : linawatiamanda@yahoo.co.id
Laporan Bulan/Tahun : MEI / 2021

No.	Aktivitas	Keterangan	Jumlah
1	Pelayanan Informasi Obat (PIO)	Jumlah pelayanan informasi obat yang terdokumentasi	1865
2	Konseling	Jumlah pelayanan konseling yang terdokumentasi	56
3	Pengkajian Resep	Jumlah resep yang dilakukan kajian (administratif, farmasetik dan klinik)	6114
4	Visite	Jumlah kegiatan visite yang dilakukan	110
5	Pemantauan Terapi Obat (PTO)	Jumlah pasien yang dilakukan pemantauan terapi obat	11
6	Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	Jumlah kajian penggunaan obat yang dilakukan	0
7	Dispensing Sediaan Steril		
	a. IV Admixture	Jumlah sediaan steril IV Admixture yang disiapkan oleh Instalasi Farmasi	440
	b. Total Parenteral Nutrition (TPN)	Jumlah sediaan steril TPN yang disiapkan oleh Instalasi Farmasi	-
	c. Sitostatika	Jumlah pasien yang dilakukan monitoring efek samping obat	733
8	Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	Jumlah pasien yang dilakukan monitoring efek samping obat	76
9	Pemantauan Kadar Obat Dalam Darah (PKOD)	Jumlah pasien yang dilakukan pemantauan kadar oba dalam darah	-

Samarinda, 09 Agustus 2021



Mengetahui,
Direktur RS

Dr. David Hariadi Masjhoer, Sp.OT
NIP. 19650314 199803 1 001

Mengetahui,
Kepala Instalasi Farmasi RS

Dra. Linawati, Apt
NIP. 19640412 199203 2 010

Ditujukan Kepada :

1. Dinas Kesehatan Kabupaten
2. Dinas Kesehatan Provinsi
3. Direktorat Pelayanan Kefarmasian



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD. A. WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA

Jln. DR. Soetomo Samarinda 75123
Telpon (0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793


LAPORAN PELAYANAN KEFARMASIAN DI RUMAH SAKIT

Nama Rumah Sakit : RSUD A. Wahab Sjahranie
Tipe RS : B Pendidikan
Jumlah Apoteker : 23
Jumlah Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) : 89
Jumlah Tempat Tidur : 750
Kabupaten/Kota : SAMARINDA
Provinsi : KALIMANTAN TIMUR
Nama Ka. IFRS : Dra. Linawati, Apt
Nomor HP : 0811558626
Email : linawatiamanda@yahoo.co.id
Laporan Bulan/Tahun : APRIL / 2021


No.	Aktivitas	Keterangan	Jumlah
1	Pelayanan Informasi Obat (PIO)	Jumlah pelayanan informasi obat yang terdokumentasi	1540
2	Konseling	Jumlah pelayanan konseling yang terdokumentasi	63
3	Pengkajian Resep	Jumlah resep yang dilakukan kajian (administratif, farmasetik dan klinik)	7166
4	Visite	Jumlah kegiatan visite yang dilakukan	138
5	Pemantauan Terapi Obat (PTO)	Jumlah pasien yang dilakukan pemantauan terapi obat	17
6	Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	Jumlah kajian penggunaan obat yang dilakukan	0
7	Dispensing Sediaan Steril		
	a. IV Admixture	Jumlah sediaan steril IV Admixture yang disiapkan oleh Instalasi Farmasi	498
	b. Total Parenteral Nutrition (TPN)	Jumlah sediaan steril TPN yang disiapkan oleh Instalasi Farmasi	-
	c. Sitostatika	Jumlah pasien yang dilakukan monitoring efek samping obat	998
8	Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	Jumlah pasien yang dilakukan monitoring efek samping obat	46
9	Pemantauan Kadar Obat Dalam Darah (PKOD)	Jumlah pasien yang dilakukan pemantauan kadar oba dalam darah	-

Samarinda, 09 Agustus 2021

Mengetahui,
Direktur RS


Dr. David Hariadi Masjhoer, Sp.OT
NIP. 19650314 199803 1 001

Mengetahui,
Kepala Instalasi Farmasi RS


Dra. Linawati, Apt
NIP. 19640412 199203 2 010

Ditujukan Kepada :

1. Dinas Kesehatan Kabupaten
2. Dinas Kesehatan Provinsi
3. Direktorat Pelayanan Kefarmasian