

CHECK LIST MONITORING KLINIK

Klinik : Klinik Citra Pratama :
Jenis Klinik : Pratama
Bentuk Pelayanan : Rawat Jalan
Tanggal Survei :

No	Jenis Kelengkapan	Standar	Ada (+) / Tidak (-)	Kondisi (B / R)
A.	<u>Bangunan</u>			
1	Bangunan Klinik Permanen	+		
2	Tidak bergabung dengan tempat tinggal / unit kerja lain	+		
3	Memenuhi Syarat lingkungan sehat (Pencahayaan dll)	+		
B.	<u>Ruangan</u>			
1	Ruang Pendaftaran	+		
2	Ruang Konsultasi Dokter	+		
3	Ruang Tindakan	+		
4	Ruang Administrasi	+		
5	Ruang Farmasi	+		
6	Kamar Mandi / WC	+		
7	Ruang lainnya sesuai kebutuhan pelayanan	+		
8	Ruang Laboratorium	+ / -		
C	<u>Prasarana</u>			
1	Instalasi Air	+		
2	Instalasi Listrik	+		
3	Instalasi sirkulasi udara	+		
4	Sarana pengelolaan limbah	+		
5	Pencegahan dan Penanggulangan kebakaran	+		
6	Wastafel	+		
7	Sarana lainnya sesuai kebutuhan	+		
D	<u>Peralatan Medik</u>			
1	Tensimeter	+		
2	Stetoscope	+		
3	Termometer	+		
4	Minor Set	+		
5	Sterilisator	+		
6	Bak nstrumen dengan tutup	+		
7	Peralatan lain sesuai jenis pelayanan	+		
	a.			
	b.			
	c.			
	d.			
	e.			

No	Jenis Kelengkapan	Standar	Ada (+) / Tidak (-)	Kondisi (B / R)
E	Peralatan Non Medik	+		
1	Senter	+		
2	Lampu sorot	+		
3	Kursi Pasien	+		
4	Tempat tidur periksa	+		
5	Tempat Tidur Pasien Unit	+		
6	Kursi Petugas	+		
7	Meja Petugas	+		
8	Bengkok	+		
9	Timbangan	+		
10	Kursi Tunggu	+		
11	Standar infus	+		
12	Lemari obat	+		
13	Lemari Peralatan	+		
14	Tabung Oksigen dan kelengkapannya	+		
15	Gunting Verban	+		
16	Alat Ukur Tinggi Badan	+		
17	Tempat Sampah	+		
18	Masker	+		
19	Celemek	+		
20	Perlak	+		
F	Ketenagaan			
1	Dokter Umum	+		
2	Dokter Gigi	+		
3	Perawat	+		
4	Asisten Apoteker	+		
5	Tenaga Gizi	+		
6	Tenaga Analisis Kesehatan	+		
7	Administrasi	+		
8	Tenaga lain	+		
G	<u>BAHAN HABIS PAKAI</u>			
1	Kapas	+		
2	Kain kasa	+		
3	Plester	+		
4	Sput	+		
5	Betadin	+		
6	Alkohol 70 %	+		
7	Cut'get	+		
8	Infus set	+		
9	Abocath	+		
10	Sarung tangan plastik	+		
11	Kertas lakmus	+		
H	<u>Obat - obatan</u>			
1	Antibiotik	+		
2	Antipiretik	+		
3	Analgetik	+		
4	Cairan Infus	+		
5	D5	+		
6	RL	+		
7	NaCL	+		
8	Vitamin			

No	Jenis Kelengkapan	Standar	Ada (+) / Tidak (-)	Kondisi (B / R)
I	<u>Obat emergency</u>	+		
1	Anti histamin	+		
2	Cortikosteroid	+		
3	Adrenalin	+		
4	MgSO4	+		
J	<u>FORMULIR / BUKU - BUKU YANG DISEDIAKAN</u>			
1	Formulir Informed Consent	+		
2	Formulir laporan	+		
3	Formulir rujukan	+		
5	Resep	+		
6	Rekam Medis	+		
K	Papan Nama			
1	Ukuran Papan nama maksimal 1 x 1.5 M	+		
2	Ukuran 2 x 3	+		
3	Tulisan huruf balok warna hitam dasar putih	+		
4	Pemasangan papan nama pada tempat yang mudah & jelas terbaca oleh masyarakat	+		
L	Daftar tenaga medis dan tenaga kesehatan lain beserta nomor Surat Tanda Registrasi dan Surat Ijin Praktek (SIP), SIPA atau SIK	+		

Rekomendasi :

Yang di kunjungi

Batang,
Tim Survei

1.
2.
3.
4.

No	Jenis Kelengkapan	Standar	Ada (+) / Tidak (-)	Kondisi (B / R)
----	-------------------	---------	------------------------	----------------------