KEPUTUSAN KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA
Nomor Kep/86/IX/2025

tentang

KEBIJAKAN PENETAPAN DAFTAR OBAT-OBAT YANG HARUS DIWASPADAI (*HIGH ALERT MEDICATIONS*) DI RUMAH SAKIT ANGKATAN UDARA dr. ESNAWAN ANTARIKSA

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

KEPALA RUMAH SAKIT ANGKATAN UDARA dr. ESNAWAN ANTARIKSA

Menimbang:

1. bahwa dalam upaya meningkatkan mutu pelayanan RSAU dr. Esnawan Antariksa, maka diperlukan penyelenggaraan pelayanan kefarmasian yang bermutu;

2. bahwa agar pelayanan kefarmasian yang bermutu di RSAU dr. Esnawan Antariksa dapat terlaksana dengan baik, maka perlu adanya evaluasi dan revisi terhadap Daftar Obat-obat yang Harus Diwaspadai (High Alert Medications) RSAU dr. Esnawan Antariksa sebagai landasan bagi seluruh penyelenggaraan pelayanan di RSAU dr. Esnawan Antariksa yang ditetapkan dalam Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa;

Mengingat:

1. Undang-Undang RI Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6887);

2. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Perubahan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 135 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6952);

3. Undang-Undang RI Nomor 17 Tahun 2024 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 14 Tahun 2021 tentang Standar Kegiatan Usaha dan Produk pada Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko Sektor Kesehatan;

4. Peraturan Pemerintah RI Nomor 51 tahun 2012 tentang Pekerjaan Kefarmasian;

5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 72 tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit;

6. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 11 tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien;

7. Keputusan Kementerian Kesehatan RI Nomor HK.01.07/MENKES/1596/2024 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit;

8. Keputusan Direktorat Jendral Pelayanan Kesehatan Nomor HK.02.02/D/47104/2024 tentang Instrument Survei Akreditasi Rumah Sakit;

9. Keputusan Kepala Staf Angkatan Udara Nomor Kep/10-PKS/V/2025 tanggal 16 Mei 2025 tentang Pemberhentian Dari dan Pengangkatan Dalam Jabatan di Lingkungan TNI Angkatan Udara;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan: 1. Kebijakan Medication Safety di Rumah sakit Angkatan Udara dr. Esnawan Antariksa, sebagai berikut :

**a. Kebijakan Umum**

1) Kejadian Tidak Diharapkan (KTD) / Adverse Event. KTD adalah suatu kejadian yang mengakibatkan cedera yang tidak diharapkan pada pasien karena suatu Tindakan (“commission”) atau karena tidak bertindak (“omission”), “*underlying disease*” atau kondisi pasien;

2) Kejadian Nyaris Cedera (KNC) / *Near Miss*. KNC adalah suatu Insiden yang belum sampai terpapar ke pasien sehingga tidak menyebabkan cedera pada pasien;

3) Penanganan KTD/KNC terkait pemakaian obat bertujuan untuk memberikan kepastian bahwa setiap kejadian *medication error* yang terjadi di rumah sakit ditangani sesuai prosedur mengutamakan keselamatan pasien.

**b. Kebijakan Khusus**

1) Setiap ada kejadian KTD/KNC di ruang perawatan maupun di depo farmasi petugas yang melakukan atau yang mengetahui pertama kali segera melaporkan ke kepala unit yang bersangkutan bertugas atau langsung kepada DPJP;

2) DPJP segera melakukan tindakan pencegahan atau penanganan agar tidak membahayakan keselamatan pasien;

3) Laporan insiden paling lambat 2 x 24 jam ditulis di format laporan KTD/KNC, dilaporkan ke atasan langsung, di grading dan selanjutnya dilaporkan kepada Ka rumkit dengan tembusan Komite Mutu dan Keselamatan Pasien.

2. Kebijakan *Medication Safety* merupakan acuan dalam menyelenggarakan pelayanan Kesehatan kepada pasien di RSAU dr. Esnawan Antariksa;
3. Dengan ditetapkannya Keputusan ini, maka Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa yang berkaitan dengan keputusan ini, telah diadakan pembetulan dan dinyatakan tidak berlaku lagi;
4. Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Jakarta
pada tanggal 15 September 2025

KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA

PUSAT KESEHATAN TNI ANGKATAN UDARA
KEPALA
RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA

dr. IMAN FATHURROHMAN, Sp.B.,M.Si.,MARS
KOLONEL KES NRP 524330

PUSAT KESEHATAN TNI ANGKATAN UDARA
RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA

Lamp. Kep. Ka RSAU dr.Esnawan A.
Nomor Kep / 86 / I X / 2025
Tanggal 15 September 2025

**DAFTAR OBAT *HIGH ALERT***
**RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA**

1. Obat Berisiko Tinggi

| NO | KELAS TERAPI | NAMA GENERIK | BENTUK SEDIAAN | NAMA DAGANG YANG TERSEDIA di RUMAH SAKIT | KEKUATAN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGONIS ADRENERGIK IV | Epinephrine/ Adrenalin | Injeksi | - | 0,1%/1ml |
| | | Norepinephrine/ Noradrenalin | Injeksi | Norepinephrine | 1mg/ml |
| | | | | N-epi | 1mg/ml |
| 2 | ANASTESI | Atrakurium besylate | Injeksi | Atrakurium besylate | 10mg/ml |
| | | Bupivakain HCl | Injeksi | Regivel | 0,5% |
| | | Etil klorida | Inhalasi | Ethylchloride | 100 ml |
| | | Isofluran | inhalasi | Terrel | 100 9ml |
| | | Ketamin | injeksi | KTM 100 | 100 mg/ml |
| | | Neostigmin | injeksi | prostigmin | 0,5 mg/ml |
| | | Propofol | injeksi | Propofol | 1 mg/ml |
| | | Rokuronium | Injeksi | Roculax | 10 mg/ml |
| | | | | Rocum | |
| | | Sevoflurane | Inhalasi | Sevoflurane | 250 ml |
| 3 | ANTIARITMIA IV | Amiodaron | Injeksi | - | 50 mg/ml |
| | | | | Cordaron | 50 mg/ml |
| | | Lidocain | Injeksi | lidocain | 100 mg/ml |
| 4 | OBAT-OBAT YANG MEMPENGARUHI DARAH, MELIPUTI : | | | | |
| | ANTI KOAGULAN | Heparin | Injeksi | Inviclot | 25000 iu/5ml |
| | | Enoxafarin | Injeksi | Lovenox | 20 mg/0,2ml |
| | | Warfarin | Tablet | Simarc | 2 mg |
| | INHIBITOR FAKTOR XA | Fondaparinux | Injeksi | Arixtra | 2,5mg/0,5ml |
| | TROMBOLITIK | Streptokinase | Injeksi | Streptase | 1,5 jutaIU/ml |
| | | | | Fibrion | 1,5 jutaIU/ml |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | DEXTROSA > 20% | Dextrosa 40% | Injeksi | D40% | 40%/25ml |
| 6 | INOTROPIK IV | Digoxin | Injeksi | Fargoxin | 0,25mg/ml |
| | | Dobutamin | Injeksi | - | 12,5 mg/ml, 25 mg/ml |
| | | | | Dobutel | 50 mg/ml |
| | | Dopamin | Injeksi | Udopa | 40 mg/ml |
| 7 | NARKOTIKA, MELIPUTI : | | | | |
| | A. INTRAVENA | Fenthanyl | injeksi | Fenthanyl | ..0,05/ml |
| | | Morphine | Injeksi | Morphine | 10mg,15mg |
| | | Pethidin | Injeksi | Pethidin | 25mg/ml |
| | B. TRANSDERMAL | Fenthanyl | Transdermal | Durogesic patch | 12mcg, 25 mcg |
| | C. ORAL | Codein | Tablet | Codein | 10 mg,15 mg, 20 mg |
| | | | Tablet, kapsul | Coditam, Codipront, | |
| | | | Sirup<br><br><br>Kapsul | Codipront syr<br>Codipront cum exp syr<br>Codipront<br>Codipront cum | |
| | | Morphine | Tablet | MST Continous | 5 mg, 10 mg,15 mg |
| 8 | RADIOKONTRAS | Iopamidol | Injeksi | Iopamiro | 370/100ml |
| | | Iohexol | Injeksi | Iohexol, Omnipaque | |
| | | Gadoterat Meglumin | Injeksi | Dotarem | 10 ml |
| 9 | SEDIAAN INSULIN | Short acting insulin | Injeksi | NovoRAPID Flexpen | 100 IU/3ml |
| | | | | Apidra | 100 IU/3ml |
| | | | | Humalog kwik pen | 100 IU/3ml |
| | | Intermediate acting insulin | Injeksi | NovoMIX Flexpen | 100 IU/3ml |
| | | | | Humalog MIX | 100 IU/3ml |
| | | Long acting insulin | Injeksi | Lantus Solostar<br>Levemir flexpen<br>Sansulin<br>Ezelin<br>Ryzodeg | 100 IU/3ml |
| 10 | SEDATIF IV | Midazolam | Injeksi | Miloz | 1mg/ml<br>5mg/ml |

2. Obat Elektrolit Konsentrat

| NO | NAMA GENERIK | BENTUK SEDIAAN | NAMA DAGANG YANG TERSEDIA di RUMAH SAKIT | KEKUATAN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Calsium gluconas | Injeksi | Calcium gluconas | 10 % |
| 2 | Natrium bicarbonat | injeksi | Meylon | 8,4% |
| 3 | NaCl 3% | injeksi | Otsu Saline 3% | 3% |
| 4 | Kalium klorida | Injeksi | Kalium chlorida | 7,46% |
| 5 | Magnesium Sulfat | Injeksi | Magnesium Sulfat | ≥ 50 % |

3. Obat LASA

| NO | JENIS LASA | NAMA OBAT | NAMA OBAT | NAMA OBAT | NAMA OBAT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UCAPAN MIRIP | Amoxsan DROP | Amoxsan FORTE syr | | |
| | | Apialys DROP | Apialys SYR | | |
| | | asam MEFENAMAT | asam TRANEXAMAT | | |
| | | BISOPRolol | PROPANolol | CARVEDIlol | |
| | | AZITROmicyn | CLINDAmicyn | ERYTHROmicyn | |
| | | becom-C | becom-ZET | | |
| | | Cefat Syr | Cefat FORTE Syr | | |
| | | cefoPERAZONE | cefoTAXIME | | |
| | | cefTRIAXONE | cefTAZIDIME | | |
| | | CIPROfloxacin | LEVOfloxacin | OFLOxacin | |
| | | C. tobro ED | C.tobroSON MD | | |
| | | CANDEsartan | VALsartan | TELMIsartan | IRBEsartan |
| | | CAPTOpril | RAMIpril | LISINOpril | |
| | | Clanexy Syr | Clanexy FORTE SYR | | |
| | | CLOzapin | OLANzapin | | |
| | | DOPamin | DOBUTamin | | |
| | | epinefrine | NORepinefrine | | |
| | | gliBENKLAMID | gliMEPIRIDE | gliQUIDON | |
| | | Humalog MIX | Humalog KWIKPEN | | |
| | | HEPTASAN | HISTAPAN | | |
| | | Imboost | Imboost FORCE | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | imunos | Imunos PLUS | | |
| | | KETOconazol | ITRAconazol | FLUconazol | |
| | | KETOprofen | IBUprofen | | |
| | | LANSOprazol | OMEprazol | PANTOprazol | |
| | | LIDOcain | PEHAcain | | |
| | | nulacta | Nulacta PLUS | | |
| | | novoMIX | novoRAPID | | |
| | | PIROxicam | MELOxicam | | |
| | | claneksi syr | claneksi FORTE syr | | |
| | | HEPTASAN | HISTAPAN | | |
| | | neuroHAX | neuroSANBE | neuroDEX | |
| | | NIFEdipin | AMLOdipin | | |
| | | Nitrokaf Retard | Nitrokaf Retard FORTE | | |
| | | novoMIX | novoRAPID | | |
| | | Nulacta IBU | Nulacta PLUS | | |
| | | Sangobion KID Syr | Sangobion VITATONIK | | |
| | | sanprima | Sanprima FORTE | | |
| | | SIMvastatin | ATORvastatin | PRAVAstatin | ROSUvastatin |
| 2 | RUPA MIRIP | ATROPIN SULFAS | EFEDRIN | EPINEPHRIN | |
| | | ALPRAZOLAM 0,5 mg | ALPRAZOLAM 1 mg | CLOBAZAM 10 mg | |
| | | BORAGINOL N | BORAGINOL S | | |
| | | C. POSOP | C. TOBROSON | | |
| | | C. LYTEER | C. CATARLENT | | |
| | | DEPAKOTE 250 | DEPAKOTE ER 250 | DEPAKOTE ER 500 | |
| | | DEXAMETASON INJ | KETOROLAC 30 mg INJ | | |
| | | ILLIADIN DROP ANAK | ILLIADIN DEWASA | | |
| | | METFORMIN 500 mg | RANITIDIN 150 mg | | |
| | | OMEPRAZOLE | LANSOPRAZOLE | | |
| | | HEPTASAN | HISTAPAN | | |
| | | METFORMIN 500 mg | RANITIDIN 150 mg | | |
| | | OMNIPAQUE 300/100 ml | OMNIPAQUE 350/100 ml | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | PIRACETAM 800 mg | PIRACETAM 1200 mg | | |
| | | RHINOS DROP | RHINOFED SYR | | |
| | | MAGNESIUM SULFAT 20 % | MAGNESIUM SULFAT 40% | | |
| 3 | VARIASI DOSIS | ACARBOSE 50 mg | ACARBOSE 100 mg | | |
| | | ACYCLOVIR 200 mg | ACYCLOVIR 400 mg | | |
| | | ALLOPURINOL 100 mg | ALLOPURINOL 300 mg | | |
| | | AMLODIPIN 5 mg | AMLODIPIN 10 mg | | |
| | | ASAM TRANEKSAMAT 250 mg | ASAM TRANEKSAMAT 500 mg | | |
| | | ALPRAZOLAM 0,5 mg | ALPRAZOLAM 1 mg | | |
| | | CAPTOPRIL 12,5 mg | CAPTOPRIL 25 mg | CAPTOPRIL 50 mg | |
| | | CLINDAMYCIN 150 mg | CLINDAMYCIN 300 mg | | |
| | | CODEIN 10 mg | CODEIN 15 mg | CODEIN 20 mg | |
| | | CLOZAPIN 25 mg | CLOZAPIN 100 mg | | |
| | | CYGEST 200 mg | CYGEST 400 mg | | |
| | | DEPAKOTE 250 mg | DEPAKOTE 250 mg ER | DEPAKOTE 500mg | |
| | | DIOVAN 80 mg | DIOVAN 160 mg | | |
| | | FARSORBID 5 mg | FARSORBID 10 mg | | |
| | | FLUNARIZIN 5 mg | FLUNARIZIN 10 mg | | |
| | | GLIMEPIRID 1mg | GLIMEPIRID 2 mg | GLIMEPIRID 3 mg | GLIMEPIRID 4 mg |
| | | HALOPERIDOL 0,5 | HALOPERIDOL 1,5 mg | HALOPERIDOL 5 mg | |
| | | HERBESSER CD 100 mg | HERBESSER CD 200 mg | | |
| | | HUMAN ALBUMIN 20% 50 ml | HUMAN ALBUMIN 20% 100 ml | | |
| | | IBUPROFEN 200 mg | IBUPROFEN 400 mg | | |
| | | IRBESARTAN 150 mg | IRBESARTAN 300 mg | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | KALIUM DIKLOFENAK 25 mg | KALIUM DIKLOFENAK 50 mg | | |
| | | LISINOPRIL 5 mg | LISINOPRIL 10 mg | | |
| | | MECOBALAMIN 250 mg | MECOBALAMIN 500 mg | | |
| | | MELOXICAM 7,5 mg | MELOXICAM 15 mg | | |
| | | METFORMIN 500 mg | METFORMIN 850 mg | | |
| | | METIL PREDNISLON 4 mg | METIL PREDNISLON 8 mg | METIL PREDNISLON 16 mg | |
| | | MILOZ 5 mg INJ | MILOZ 15 mg INJ | | |
| | | MICARDIS 40 mg | MICARDIS 80 mg | | |
| | | RENADINAC 25 mg | RENADINAC 50 mg | | |
| | | NITROKAF RETARD | NITROKAF RETARD FORTE | | |
| | | OLANZAPINE 5 mg | OLANZAPINE 10 mg | | |
| | | ONDANCETRON 4 mg | ONDANCETRON 8 mg | | |
| | | PAMOL 125 mg SUPP | PAMOL 250 mg SUPP | | |
| | | PROPRANOLOL 10 mg | PROPRANOLOL 40 mg | | |
| | | PIRACETAM 800 mg | PIRACETAM 1200 mg | | |
| | | PIOGLITAZONE 15 mg | PIOGLITAZONE 30 mg | | |
| | | PIROXICAM 10 mg | PIROXICAM 20 mg | | |
| | | RAMIPRIL 2,5 mg | RAMIPRIL 5 mg | RAMIPRIL 10 mg | |
| | | REQUIP 2 mg | REQUIP 4 mg | | |
| | | RIFAMPISIN 300 mg | RIFAMPISIN 450 mg | RIFAMPISIN 600 mg | |
| | | RISPERIDON 1 mg | RISPERIDON 2 mg | | |
| | | SALBUTAMOL 2 mg | SALBUTAMOL 4 mg | | |
| | | SERETIDE DISKUS 100 mcg | SERETIDE DISKUS 250 mcg | SERETIDE DISKUS 500 mcg | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SEROQUEL 200 mg | SEROQUEL 300 mg | | |
| | | SOROQUIN 200 mg | SOROQUIN 300 mg | | |
| | | SIFROL 0.375 mg | SIFROL 0, 75 mg | | |
| | | SIMVASTATIN 10 mg | SIMVASTATIN 20 mg | | |
| | | SPIRONOLACTONE 25 mg | SPIRONOLACTONE 25 mg | | |
| | | SYMBICORT 80 | SYMBICORT 160 mg | | |
| | | TANAPRESS 5 mg | TANAPRESS 10 mg | | |
| | | THYROZOL 5 mg | THYROZOL 5 mg | | |
| | | UTROGESTAN 100 mg | UTROGESTAN 200 mg | | |
| | | VALSARTAN 80 mg | VALSARTAN 160 mg | | |
| | | VALISANBE 2 mg | VALISANBE 5 mg | | |

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 15 September 2025

Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa

PUSAT KESEHATAN TNI ANGKATAN UDARA
KEPALA
RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA

dr. IMAN FATHURROHMAN W.,Sp.B., M.Si., MARS.
Kolonel Kes NRP 524330