

RAHASIA

KUESIONER APOTEK

RIFASKES-19. APOTEK

BLOK I. PENGENALAN TEMPAT			
1	Propinsi		<input type="text"/> <input type="text"/>
2	Kabupaten/Kota		<input type="text"/> <input type="text"/>
3	Nomor urut Apotek		<input type="text"/> <input type="text"/>
4	Nama Apotek	.....
5	Alamat Apotek	.....
6	Nomor telepon	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
7	Alamat e-mail	.....
8	Website	.....
9	Nama Apoteker Pengelola Apotek	.....
10	Koordinat GPS (My GPS Coordinates)	a. Garis Lintang	1. Utara (north/N) <input type="checkbox"/> 2. Selatan (south/S) <input type="checkbox"/>
		b. Koordinat garis lintang	<input type="text"/> <input type="text"/> ° <input type="text"/> <input type="text"/> ' <input type="text"/> <input type="text"/> ."''
		c. Koordinat garis bujur timur (east)	<input type="text"/> <input type="text"/> ° <input type="text"/> <input type="text"/> ' <input type="text"/> <input type="text"/> ."''
11	Akurasi	<input type="text"/> <input type="text"/> m	
BLOK II. PENGUMPUL DATA			
1. Tanggal kunjungan: (Tanggal/bulan/tahun)		<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> s/d <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. Nama Ketua Tim		5. Tanggal pengecekan (Tanggal/bulan/tahun)	
3. Nomor HP		6. Nama PJT	
4. Tanda tangan Ketua Tim		7. Tanda tangan PJT	

BLOK III. IDENTITAS APOTEK

1	Tahun mulai operasional apotek	Tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Status kerjasama apotek dengan JKN-BPJS Kesehatan (Cek dokumen) 1. Apotek non PRB dan non-jejaring 3. Apotek PRB 2. Apotek jejaring 4. Apotek jejaring dan PRB		<input type="checkbox"/>
3.	Jumlah Apoteker	..... orang	<input type="text"/> <input type="text"/>
	a. Apoteker Pengelola Apotek	..... orang	<input type="checkbox"/>
	b. Apoteker Pendamping	..... orang	<input type="checkbox"/>
	c. Apoteker lainnya	..... orang	<input type="checkbox"/>
4.	Jumlah Tenaga Teknis Kefarmasian	..... orang	<input type="text"/> <input type="text"/>
5.	Jumlah Pembantu Tenaga Teknis Kefarmasian	..... orang	<input type="text"/> <input type="text"/>
6.	Jumlah SDM lainnya di apotek	..... orang	<input type="text"/> <input type="text"/>

BLOK IV. DATA MANAJEMEN APOTEK

7.	Berapa rata-rata jumlah lembar resep apotek dalam sebulan pada tahun 2018?	..... lembar	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Apakah apotek berdiri sebelum tahun 2014?	1. Ya 2. Tidak → P.10	<input type="checkbox"/>
9.	Perbandingan sebelum dan setelah berlaku program JKN-BPJS Kesehatan		
	a. Gambaran rata-rata jumlah lembar resep per bulan	1. Sebelum JKN lebih banyak 2. Sebelum JKN lebih sedikit 3. Relatif sama	<input type="checkbox"/>
	b. Gambaran rata-rata omset/pendapatan apotek per bulan	1. Sebelum JKN lebih banyak 2. Sebelum JKN lebih sedikit 3. Relatif sama	<input type="checkbox"/>
10	Pendapatan apotek selama tahun 2018 (JIKA TIDAK ADA DATA ISIKAN KODE "888.888.888.888")		
	a. Pendapatan total yang berasal dari non BPJS	Rp. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	b. Pendapatan total yang berasal dari BPJS	Rp. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	c. Total pendapatan dalam setahun	Rp. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

BLOK V. PELAYANAN KEFARMASIAN

TULISKAN KODE: 1.Ya, dilakukan oleh apoteker 2.Ya, dilakukan oleh bukan apoteker 3. Tidak dilakukan

11	Pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai		
	a.	Apakah membuat perencanaan pengadaan sediaan farmasi, alkes, dan Bahan Medis Habis Pakai (BMHP)?	<input type="checkbox"/>
	b.	Apakah melakukan pengadaan sediaan farmasi melalui jalur resmi?	<input type="checkbox"/>
	c.	Apakah dilakukan pengecekan sediaan farmasi pada saat barang diterima?	<input type="checkbox"/>
	d.	Apakah dilakukan penyimpanan sediaan farmasi, alkes dan BMHP sesuai dengan ketentuan?	<input type="checkbox"/>
	e.	Apakah dilakukan pemusnahan dan penarikan sediaan farmasi, alkes, BMHP dan resep sesuai dengan ketentuan?	<input type="checkbox"/>
	f.	Apakah dilakukan pengendalian sediaan farmasi, alkes dan BMHP sesuai dengan ketentuan?	<input type="checkbox"/>
	g.	Apakah dilakukan pencatatan dan pelaporan sediaan farmasi, alkes dan BMHP sesuai dengan ketentuan?	<input type="checkbox"/>
12	Pelayanan Farmasi Klinik		
	a.	Apakah dilakukan pengkajian dan pelayanan resep sesuai dengan ketentuan?	<input type="checkbox"/>
	b.	Apakah dilakukan dispensing terdiri dari penyiapan, penyerahan dan pemberian informasi obat?	<input type="checkbox"/>
	c.	Apakah dilakukan pelayanan informasi obat (PIO) sesuai dengan ketentuan?	<input type="checkbox"/>
	d.	Apakah dilakukan konseling terhadap pasien/keluarga?	<input type="checkbox"/>
	e.	Apakah dilakukan pelayanan kefarmasian di Rumah (<i>Home pharmacy care</i>)?	<input type="checkbox"/>
	f.	Apakah dilakukan Pemantauan Terapi Obat (PTO)?	<input type="checkbox"/>
	g.	Apakah dilakukan Monitoring Efek Samping Obat (MESO)?	<input type="checkbox"/>
13	Evaluasi mutu pelayanan kefarmasian		
	a.	Apakah dilakukan evaluasi mutu manajerial?	<input type="checkbox"/>
	b.	Apakah dilakukan evaluasi mutu pelayanan farmasi klinik?	<input type="checkbox"/>

- JIKA STATUS APOTEK ADALAH APOTEK NON PRB DAN NON-JEJARING (BLOK III.2 BERKODE 1), LANJUT KE BLOK VI
- JIKA STATUS APOTEK ADALAH APOTEK JEJARING ATAU APOTEK JEJARING DAN APOTEK PRB (BLOK III.2 BERKODE 2 ATAU 4) , LANJUT KE BLOK VII
- JIKA STATUS APOTEK HANYA APOTEK PRB (BLOK III.2 BERKODE 3), LANJUT KE BLOK VIII

BLOK VI. APOTEK NON-JEJARING DAN NON-PRB

14.	a.	Apakah berminat menjadi apotek PRB?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	b.	Apakah pernah mengajukan menjadi apotek PRB?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	c.	Apakah sebelumnya pernah menjadi apotek PRB?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
15.	a.	Apakah berminat menjadi apotek jejaring?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	b.	Apakah pernah mengajukan menjadi apotek jejaring?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	c.	Apakah sebelumnya pernah menjadi apotek jejaring	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

**JIKA JAWABAN P.14 dan P.15 SEMUA BERKODE 1 "YA" → LANJUT KE BLOK VII
 JIKA SALAH SATU ATAU SEMUA JAWABAN P.14 dan P.15 BERKODE 2 "TIDAK" → LANJUT KE P.16**

16.	Apa alasan tidak berminat/tidak mengajukan/berhenti menjadi apotek PRB/jejaring? ISIKAN KODE JAWABAN DENGAN 1=YA atau 2=TIDAK			
	a. Tidak tahu informasi	<input type="checkbox"/>	e. Pembayaran klaim dari BPJS lama	<input type="checkbox"/>
	b. Prosedurnya sulit	<input type="checkbox"/>	f. Tidak menguntungkan	<input type="checkbox"/>
	c. Tidak Siap (SDM dan Obat)	<input type="checkbox"/>	g. Lainnya	<input type="checkbox"/>
	d. Tidak tersedia jaringan internet untuk aplikasi BPJS	<input type="checkbox"/>		

LANJUT KE BLOK IX

BLOK VII. APOTEK JEJARING

17.	Berapa jumlah dokter praktik/klinik yang bekerja sama dalam jejaring	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18.	Berapa lembar rata-rata resep obat dari dokter praktik/klinik jejaring dalam sebulan	..... lembar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19.	Jumlah rata-rata nominal resep yang diklaim ke dokter praktik/klinik jejaring per bulan	Rp. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
20.	Waktu klaim obat ke jejaring dokter praktik/klinik dilakukan	1. Setiap Bulan 2. Setiap 2 Bulan 3. Setiap 3 bulan 4. > 3 bulan 5. Tidak tentu	<input type="checkbox"/>
21.	Apakah tetap ingin melanjutkan menjadi apotek jejaring?	1. Ya → P22d 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
22.	Apa alasan tidak ingin melanjutkan menjadi apotek jejaring?		
	a. Tidak menguntungkan	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	b. Kendala kerjasama dengan dokter praktik/klinik jejaring	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	c. Lainnya	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

22d **JIKA STATUS APOTEK JEJARING DAN PRB (BLOK III.2 BERKODE 4) → LANJUT KE BLOK VIII JIKA STATUS HANYA APOTEK JEJARING (BLOK III.2 BERKODE 2) → LANJUT KE BLOK IX**

BLOK VIII. APOTEK PRB

23.	Berapa lembar rata-rata resep obat PRB dalam sebulan	..... lembar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24.	Waktu klaim obat ke BPJS dilakukan	1. Setiap Bulan 2. Setiap 2 Bulan 3. Setiap 3 bulan 4. > 3 bulan 5. Tidak tentu	<input type="checkbox"/>
25.	Jumlah total nominal resep yang diklaim ke BPJS selama tahun 2018	Rp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
26.	Jumlah total nominal resep yang telah dibayarkan oleh BPJS selama tahun 2018	Rp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
27.	Apakah apotek pernah membuat RKO?	1. Ya 2. Tidak → P.30	<input type="checkbox"/>
28.	Sejak kapan apotek membuat RKO?	1. < Tahun 2017 2. Tahun 2017 3. Tahun 2018 4. Tahun 2019	<input type="checkbox"/>
29.	Berapa % kira-kira kesesuaian RKO dengan realisasi pada tahun 2018?	1. ≤ 25% 2. 26 – 50% 3. 51 – 75% 4. > 75%	<input type="checkbox"/>
30.	Apakah ada program Prolanis?	1. Ya 2. Tidak → P.32	<input type="checkbox"/>
31.	Apakah ada pemberian informasi obat (pengobatan untuk pasien prolanis)?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

32.	Apa yang dilakukan bila obat yang diresepkan tidak tersedia? (ISIKAN KODE JAWABAN DENGAN 1=YA atau 2=TIDAK)			
	a. Mengganti dengan obat lain yang tersedia di dalam apotek	<input type="checkbox"/>	d. Pasien diarahkan mencari ke apotek lain	<input type="checkbox"/>
	b. Petugas mencarikan ke apotek lain	<input type="checkbox"/>	e. Lainnya.....	<input type="checkbox"/>
	c. Meminta pasien menunggu/datang kembali saat obat tersedia	<input type="checkbox"/>		
33.	Apakah tetap ingin melanjutkan menjadi apotek PRB?	1. Ya → BLOK IX 2. Tidak		<input type="checkbox"/>
34.	Apa alasan tidak ingin melanjutkan menjadi apotek PRB? (ISIKAN KODE JAWABAN DENGAN 1=YA atau 2=TIDAK)			
	a. Obat di e-katalog sering tidak tersedia	<input type="checkbox"/>	e. Prosedur klaim ke BPJS rumit	<input type="checkbox"/>
	b. Harga obat yang diklaim ke BPJS dihargai lebih rendah	<input type="checkbox"/>	f. Pembayaran dari BPJS lama	<input type="checkbox"/>
	c. Tidak punya akun <i>e-purchasing</i>	<input type="checkbox"/>	g. Lainnya	<input type="checkbox"/>
	d. Akun <i>e-purchasing</i> tidak aktif	<input type="checkbox"/>		
BLOK IX. SISTEM INFORMASI				
35.	Apakah apotek tergabung dalam jejaring fasilitas pelayanan kesehatan berikut? ISIKAN KODE 1 UNTUK "YA", KODE 2 UNTUK "TIDAK"			
	a. Rumah Sakit	<input type="checkbox"/>	f. Tempat praktik mandiri dokter gigi	<input type="checkbox"/>
	b. Klinik Pratama	<input type="checkbox"/>	g. Tempat praktik mandiri bidan	<input type="checkbox"/>
	c. Klinik Utama	<input type="checkbox"/>	h. Apotek	<input type="checkbox"/>
	d. Tempat praktik mandiri dokter spesialis	<input type="checkbox"/>	i. Laboratorium	<input type="checkbox"/>
	e. Tempat praktik mandiri dokter	<input type="checkbox"/>		
36.	Sistem Informasi Kesehatan	Ketersediaan SI: 1. Elektronik 2. Elektronik dan Manual 3. Manual → Baris selanjutnya 4. Tidak → Baris selanjutnya		Sistem Pencatatan 1. Secara <i>online</i> 2. Secara <i>offline</i> 3. Tidak dipakai
	a. SIKDA (Sistem Informasi Kesehatan Daerah)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	b. SEP (Surat Eligibilitas Peserta)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	c. Lupis (Luar Paket Ina CBGs)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	d. SIAP (Sistem Informasi Apotik)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	e. <i>Pcare</i> (Primary Care)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	f. Lainnya.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37.	Ke mana laporan kegiatan dikirimkan (Bila jawaban lebih dari satu, jumlahkan kode jawaban)	1. Dinas kesehatan 2. Puskesmas	4. BPJS 8. Sektor lain	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Provinsi		Kabupaten/ Kota		Nomor urut Apotek	
----------	--	-----------------	--	-------------------	--

BLOK X. KETERSEDIAAN OBAT PRB

No	Nama Obat	Ketersediaan obat 1. Ada, cukup 2. Ada, tidak cukup 3. Tidak ada	No	Nama Obat	Ketersediaan obat 1. Ada, cukup 2. Ada, tidak cukup 3. Tidak ada
(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
1	Akarbose tab	<input type="checkbox"/>	26	Glikuidon tab	<input type="checkbox"/>
2	Alopurinol tab	<input type="checkbox"/>	27	Glimepirid tab	<input type="checkbox"/>
3	Amiodaron tab	<input type="checkbox"/>	28	Gliseril trinitrat kaps lepas lambat	<input type="checkbox"/>
4	Amlodipin tab	<input type="checkbox"/>	29	Gliseril trinitrat tab	<input type="checkbox"/>
5	Analog insulin long acting	<input type="checkbox"/>	30	Glizipid tab	<input type="checkbox"/>
6	Analog insulin mix insulin	<input type="checkbox"/>	31	Haloperidol tab	<input type="checkbox"/>
7	Analog insulin rapid acting	<input type="checkbox"/>	32	Hidroklorotiazid tab	<input type="checkbox"/>
8	Asam asetilsalisilat tab	<input type="checkbox"/>	33	Hidroksi klorokuin tab	<input type="checkbox"/>
9	Asam asetilsalisilat tab sal enteric	<input type="checkbox"/>	34	Human insulin intermediate acting	<input type="checkbox"/>
10	Atenolol tab	<input type="checkbox"/>	35	Human insulin short acting	<input type="checkbox"/>
11	Bisoprolol tab	<input type="checkbox"/>	36	Ibuprofen susp	<input type="checkbox"/>
12	Bisoprolol tab sal selaput	<input type="checkbox"/>	37	Ibuprofen tab	<input type="checkbox"/>
13	Budesonid serb	<input type="checkbox"/>	38	Imidapril tab	<input type="checkbox"/>
14	Deksametason tab	<input type="checkbox"/>	39	Ipratropium bromid aerosol	<input type="checkbox"/>
15	Digoksin tab	<input type="checkbox"/>	40	Ipratropium bromid ih	<input type="checkbox"/>
16	Diltiazem kaps lepas lambat	<input type="checkbox"/>	41	Irbesartan tab	<input type="checkbox"/>
17	Diltiazem tab	<input type="checkbox"/>	42	Isosorbid dinitrat tab	<input type="checkbox"/>
18	Doksazosin tab	<input type="checkbox"/>	43	Kalsitriol kaps lunak	<input type="checkbox"/>
19	Fenitoin kaps	<input type="checkbox"/>	44	Kalsium karbonat tab	<input type="checkbox"/>
20	Fenobarbital tab	<input type="checkbox"/>	45	Kandesartan tab	<input type="checkbox"/>
21	Fenoterol Cairan	<input type="checkbox"/>	46	Kaptopril tab	<input type="checkbox"/>
22	Fenoterol HBr aerosol	<input type="checkbox"/>	47	Karbamazepin sir	<input type="checkbox"/>
23	Furosemid tab	<input type="checkbox"/>	48	Karbamazepin tab	<input type="checkbox"/>
24	Glibenklamid tab	<input type="checkbox"/>	49	Karvedilol kaps	<input type="checkbox"/>
25	Gliklazid tab lepas lambat	<input type="checkbox"/>	50	Klonidin tab	<input type="checkbox"/>

No	Nama Obat	Ketersediaan obat 1. Ada, cukup 2. Ada, tidak cukup 3. Tidak ada	No	Nama Obat	Ketersediaan obat 1. Ada, cukup 2. Ada, tidak cukup 3. Tidak ada
(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
51	Klopidogrel tab sal selaput	<input type="checkbox"/>	71	Salbutamol tab	<input type="checkbox"/>
52	Klorpromazin tab sal selaput	<input type="checkbox"/>	72	Sianokobalamin tab	<input type="checkbox"/>
53	Lisinopril tab	<input type="checkbox"/>	73	Simvastatin tab selaput	<input type="checkbox"/>
54	Metformin tab	<input type="checkbox"/>	74	Spironolakton tab	<input type="checkbox"/>
55	Metildopa tab	<input type="checkbox"/>	75	Telmisartan tab	<input type="checkbox"/>
56	Metilprednisolon tab	<input type="checkbox"/>	76	Teofilin tab	<input type="checkbox"/>
57	N-asetil sistein	<input type="checkbox"/>	77	Teofilin tab lepas lambat	<input type="checkbox"/>
58	Natrium diklofenak tab sal enteric	<input type="checkbox"/>	78	Terbutalin serb ih	<input type="checkbox"/>
59	Nifedipin tab	<input type="checkbox"/>	79	Terbutalin tab	<input type="checkbox"/>
60	Nifedipin tab lepas lambat	<input type="checkbox"/>	80	Tiamin tab	<input type="checkbox"/>
61	Perindopril arginin tab	<input type="checkbox"/>	81	Tiotropium serb ih	<input type="checkbox"/>
62	Piridoksin tab	<input type="checkbox"/>	82	Trifluoperazin tab sal selaput	<input type="checkbox"/>
63	Prednison tab	<input type="checkbox"/>	83	Triheksifenidil tab	<input type="checkbox"/>
64	Propranolol tab	<input type="checkbox"/>	84	Valproat sir	<input type="checkbox"/>
65	Quetiapin tab SR	<input type="checkbox"/>	85	Valproat tab lepas lambat	<input type="checkbox"/>
66	Ramipril tab	<input type="checkbox"/>	86	Valproat tab sal enterik	<input type="checkbox"/>
67	Risperidon tab	<input type="checkbox"/>	87	Valsartan tab	<input type="checkbox"/>
68	Salbutamol MDI/aerosol	<input type="checkbox"/>	88	Valsartan tab sal selaput	<input type="checkbox"/>
69	Salbutamol serb ih	<input type="checkbox"/>	89	Verapamil tab	<input type="checkbox"/>
70	Salbutamol sir	<input type="checkbox"/>	90	Verapamil tab lepas lambat	<input type="checkbox"/>

CATATAN