

## PELAYANAN INSTALASI BEDAH SENTRAL

### 5.1 Service Delivery

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulir Kelengkapan Persyaratan medis pasien Pre Operasi               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Hasil pemeriksaan penunjang (ECG, Laborat, Radiologi dll)</li> <li>b. Hasil konsultasi dokter spesialis jantung untuk pasien umur <math>\geq 40</math> tahun</li> <li>c. Pra anaesthesia yang telah diisi oleh dokter Spesialis Anesthesia</li> <li>d. Assesmen pra Bedah oleh dokter DPJP</li> </ol> </li> <li>2. Pengajuan Tindakan operasi dari DPJP ( dokter Penggung Jawab Pelayanan)</li> <li>3. Rekam Medis Pasien</li> </ol>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     A[TELEFON KE RUANGAN] --&gt; B[PENGIRIMAN PASIEN]     B --&gt; C[TIMBANG TERIMA]     C --&gt; D[PREMEDIKASI]     D --&gt; E[PELAKSANAAN OPERASI]     C &lt;--&gt; F[ADMINISTRASI]           </pre> </div> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas kamar operasi telepon keruang rawat inap agar pasien yang sudah terjadwal operasi segera dikirim ke kamar operasi</li> <li>2. Petugas ruangan mengirim pasien sudah disiapkan</li> <li>3. Petugas ruangan melakukan timbang terima dengan petugas kamar operasi di ruang timbang terima meliputi :       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memeriksa kelengkapan administrasi sesuai persyaratan</li> </ol> </li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Keadaan umum pasien</li> <li>c. Kesadaran pasien</li> <li>d. Lokasi operasi, rencana pembedahan</li> <li>e. Inform consent</li> <li>f. Kelengkapan status/persiapan untuk operasi</li> <li>g. Catatan keperawatan pra bedah</li> <li>h. Alat-alat kesehatan yang diperlukan (bila ada)</li> <li>i. Menanyakan apakah pasien sudah dalam keadaan puasa</li> </ul> <p>4. Petugas anaesthesi melakukan Persiapan Operasi di ruang Premedikasi</p> <p>5. Pelaksanaan tindakan operasi oleh Tim operasi</p>
3	Jangka Waktu Pelayanan	Pelaksanaan operasi elektif dilakukan maksimal 60 menit setelah pasien di ruang Penerimaan Pasien IBS
4	Biaya/ Tarif	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien Umum : Peraturan Bupati Gresik No 26 tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Gresik</li> <li>2. Pasien BPJS : Permenkes no.76/ tahun 2016 tentang Pedoman INA-CBGsdalam pelaksanaan JKN</li> </ul>
5	Produk Pelayanan	Pelayanan Operasi Elektif
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Email : <a href="mailto:rsugresik@yahoo.com">rsugresik@yahoo.com</a></li> <li>2. Telp : 031 – 3951239</li> <li>3. SMS : 081332203388</li> <li>4. Kotak Saran</li> <li>5. Petugas Informasi dan pengaduan</li> </ul>

## 5.2 Manufacturing

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-Undang RI Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik</li> <li>2. Undang-Undang RI Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit</li> <li>3. Peraturan Pemerintah RI Nomor 96 Tahun 2012 Tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik;</li> <li>4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 Tentang : Standar Pelayanan Publik;</li> <li>5. Permenkes 129/ MenKes/SK/II/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal</li> <li>6. Keputusan Bupati Gresik Nomor 180 / 2411/ HK/ 403.14/ 2007 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Gresik Dengan Status Badan Layanan Umum Daerah Penuh</li> </ul>
2	Sarana dan Prasarana dan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang Timbang Terima</li> <li>2. Ruang Premedikasi (persiapan pasien operasi)</li> </ul>

	/atau Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Ruang Pembedahan</li> <li>4. Ruang Pulih sadar</li> <li>5. Alat Kedokteran</li> <li>6. SIM-RS</li> <li>7. Komputer dan Printer</li> <li>8. ATK</li> </ol>
3	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Timbang Terima <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Minimal pendidikan D III Keperawatan/Kebidanan</li> <li>b. Memiliki SIP (Surat Izin Praktik)</li> <li>c. Memiliki RKK (Rincian Kewenangan Klinis)</li> <li>d. Surat Penugasan Klinis</li> <li>e. Mampu melakukan komunikasi efektif</li> </ol> </li> <li>2. Operator (dokter Bedah)/dokter Anesthesia <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Minimal Pendidikan Dokter Spesialis sesuai kompetensi</li> <li>b. Memiliki SIP (Surat Izin Praktik)</li> <li>c. Memiliki RKK (Rincian Kewenangan Klinis)</li> <li>d. Surat Penugasan Klinis</li> <li>e. Mampu melakukan komunikasi efektif</li> </ol> </li> <li>3. Perawat : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Minimal pendidikan D III Keperawatan/ Kebidanan</li> <li>b. Memiliki SIP (Surat Izin Praktik)</li> <li>c. Memiliki RKK (Rincian Kewenangan Klinis)</li> <li>d. Surat Penugasan Klinis</li> <li>e. Sertifikat mahir Instrumen</li> <li>f. Mampu melakukan komunikasi efektif</li> </ol> </li> <li>4. Perawat Anesthesia <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Minimal pendidikan D III Keperawatan</li> <li>b. Memiliki SIP (Surat Izin Praktik)</li> <li>c. Memiliki RKK (Rincian Kewenangan Klinis)</li> <li>d. Surat Penugasan Klinis</li> <li>e. Sertifikat Penata anesthesia</li> <li>f. Mampu melakukan komunikasi efektif</li> </ol> </li> <li>5. Petugas Administrasi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Minimal lulusan SLTA atau sederajat</li> <li>b. Mampu mengoperasikan komputer dan SIM-RS</li> <li>c. Menguasai BLS</li> <li>d. Mampu melakukan komunikasi efektif</li> </ol> </li> </ol>
4	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wakil Direktur Medik</li> <li>2. Kepala Instalasi Bedah Sentral</li> <li>3. Kepala Bidang Pelayanan Medik</li> <li>4. Kepala Bidang Keperawatan</li> </ol>
5	Jumlah Pelaksana	Minimal 8 (delapan) orang
6	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan dilakukan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan</li> <li>2. Petugas pelaksana dilakukan oleh PPA (Profesional Pemberi Asuhan)</li> </ol>

7	JaminanKeamanandanKeselamatanPelayanan	Rumah Sakit terakreditasi SNARS Edisi 1 dari KARS (Komisi Akreditasi Rumah Sakit) dengan status Paripurna (Bintang lima)
8	EvaluasiKinerjaPelaksana	Periodik 1 (satu) bulansesuai denganStandarPelayanan