



PEMERINTAH KOTA PRABUMULIH

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

KOTA PRABUMULIH

Jln. Lingkar Kel. Gunung Ibul Prabumulih Timur 31113 Telp / Fax : (0713) 320031
website : www.rsudprabumulih.co.id e-mail : Office@rsudprabumulih.co.id

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM KOTA PRABUMULIH NOMOR : 445/13/KPTS/RSUD/2024

TENTANG

STANDAR UNIT PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA PRABUMULIH

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA PRABUMULIH

- Menimbang : 1. bahwa dalam rangka menjalankan visi misi rumah sakit serta merencanakan cakupan intensitas pelayanan yang akan disediakan. untuk memenuhi kebutuhan pasien yang dilayani di rumah sakit umum daerah kota prabumulih.
2. bahwa untuk menjalankan pelayanan yang akan diberikan, pimpinan rumah sakit menentukan setiap unit klinis dan unit layanan penting lainnya.
3. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan b perlu ditetapkan melalui Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kota Prabumulih
- Mengingat : 1. Undang-undang Nomor ; 6 Tahun 2001 tentang Pembentukan Kota Prabumulih (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 86, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4113);
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor ; 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2009 Nomor 144 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063
3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor ; 31 Tahun 2018 Tentang Aplikasi Sarana, Prasarana, Dan Alat Kesehatan
4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor ; 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi Dan Perizinan Rumah Sakit
5. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor ; HK.01.07/ MENKES/ 1128/ 2022 Tentang Akreditasi Rumah Sakit.
6. Peraturan Walikota Prabumulih Nomor ; 18 tahun 2009 tentang Uraian Tugas Pokok, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Prabumulih.

7. Keputusan Walikota Prabumulih Nomor ; 264/KPTS/RSUD/2009 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Prabumulih sebagai Satuan Kerja Perangkat Daerah Kota Prabumulih yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan layanan Umum Daerah;
8. Keputusan Walikota Prabumulih Nomor ; 614/ KPTS /BKD.III /2015 tentang Pengangkatan dan pemberhentian Pejabat Struktural Eselon II, III, IV, Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Pemerintah Kota Prabumulih Tahun 2022.

MEMUTUSKAN

Menetapkan
KESATU

: Unit Layanan Klinis di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Parbumulih sebagai berikut :

1. Instalasi Gawat Darurat (IGD)
2. Rawat inap :
 - 1) Rawat inap kebidanan
 - 2) Rawat inap anak-anak (Pediatrik).
 - 3) Rawat inap Bedah (Surgikal).
 - 4) Rawat inap (Medical).
 - 5) Rawat inap VIP dan VIV
 - 6) Rawat inap Jaminan
3. Instalasi Care Unit (ICU)
4. Rawat inap Neontus.
5. Instalasi Rawat jalan :
 - a. Poliklinik Spesialis penyakit dalam.
 - b. Poliklinik Spesialis Bedah.
 - c. Poliklinik Spesialis Kebidanan.
 - d. Poliklinik Spesialis anak-anak.
 - e. Poliklinik Spesialis Mata .
 - f. Poliklinik Spesialis Jiwa.
 - g. Poliklinik Spesialis Syaraf
 - h. Poliklinik Spesialis Gigi
 - Spesialis Konservasi Gigi
 - Spesialis Penyakit Mulut.
 - i. Poliklinik Spesialis THT.
 - j. Poliklinik Spesialis Ortopedi .
 - k. Poliklinik MCU.
 - l. Poliklinik DOT/ pelayanan TB.
 - m. Poliklinik HIV AIDS.
 - n. Poliklinik Vaksin Internasional.
6. Instalasi Radiologi
7. Instalasi Laboratorium
8. Instalasi Rehabilitasi Medik
9. Instalasi Gizi
10. Unit Rekam Medis
11. Unit Transfusi Darah (UTDRS)

12. Instalasi Farmasi
13. Instalasi Bedah Sentral (IBS)
14. Instalasi Pemulasaran Jenazah
15. Unit Administrasi Surat
16. Unt Kasir/ Loker Pembayaran
17. Instalasi Haemodialisa.
18. Unit PONEK
19. Unit Admisi
20. Unit Pengaduan
21. Unit CSSD

- KEDUA** : Pada Kepala unit–unit layanan klinis dan unit layanan lainnya yang telah ditetapkan Direktur rumah sakit mempunyai tugas dan kewajiban merencanakan melaksanakan, memantau dan mengevaluasi serta melaporkan kegiatan.
- KETIGA** Melakukan pelayanan harus sesuai dengan Standar Oprasional Prosedur (SOP). dan dalam rangka peningkatan mutu pelayanan mempedomani Standar Pelayanan Minimal (SPM) dan peraturan Per undangan-undangan lainnya.
- KEMPAT** : Dalam melaksanakan tugas Unit layanan klinis yang telah ditetapkan, sebagai pembina dan pengawas oleh Bidang Bina Pelayanan Medik, dan Bidang Keperawatan. sebagai koordinator pelayanan.
- KELIMA** : Segala biaya yang timbul akibat dikeluarkannya keputusan ini dibebankan pada Anggran Belanja Rumah Sakit Umum Kota Prabumulih
- KEENAM.** : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata adanya perkembangan Unit layanan Klinis akan direvisi. Dan bila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan dilakukan perbaikan.

Ditetapkan di : Prabumulih
Pada Tanggal, 19 Maret 2024

Direktur

drg Sriwiasuti
Pembina TK.I / IV b
NIP 197407272009032001

Lampiran 1 : Keputusan Direktur RSUD Kota Prabumulih
Tentang Standar Pelayanan pada Rumah
Sakit Umum RSUD Kota Prabumulih
Nomor : 445/13/KPTS/RSUD/2024
Tanggal : 19 Maret 2024

DAFTAR STANDAR PELAYANAN PUBLIK DI RSUD KOTA PRABUMULIH

NO	JENIS PELAYANAN	NAMA STANDAR PELAYANAN	KET
1	Pelayanan Gawat Darurat	Pelayanan IGD	
2	Pelayanaan IRNA	Pelayanan Kesehatan Instalasi Rawat Inap	
3	Pelayanaan IRNA	Pelayanan Instalasi Care Unit (ICU)	
4	Pelayanaan IRNA	Pelayanan Neonatus	
5	Pelayanan IRJA	Pelayanan Kesehatan Instalasi Rawat Jalan	
6	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Instalasi Radiologi	
7	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Instalasi Laboratorium	
8	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Rehabilitasi Medik	
9	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Konseling Gizi	
10	Pelayanan Umum	Pelayanan Registrasi Rawat Jalan	
11	Pelayanan Umum	Pelayanan Registrasi Rawat Inap	
12	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Unit Transfusi Darah (UTDRS)	
13	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Instalasi Farmasi	
14	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Instalasi Bedah Sentral (IBS)	
15	Pelayanan Penunjang	Pelayanan Pemulasaran Jenazah	
16	Pelayanan Administrasi	Pelayanan Legalisir Surat Sehat/ MCU	
17	Pelayanan Keuangan	Pelayanan Kasir/ Loker Pembayaran	
18	Pelayanan IRJA	Pelayanan Vaksinasi	
19	Pelayanan IRJA	Pelayanan Hemodialisa	
20	Pelayanan Gawat Darurat	Pelayanan PONEK	
21	Pelayanan Umum	Pelayanan Admisi	
22	Pelayanan Umum	Pelayanan Pengaduan	
23	Pelayanan Umum	Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah	

Ditetapkan di Prabumulih pada
tanggal, 19 Maret 2024

Direktur,

drg. Sriwidiastuti
Pembina Tk.I/ IV b
NIP. 197407272009032001

Lampiran 2 : Keputusan Direktur RSUD Kota Prabumulih
Tentang Standar Pelayanan pada Rumah
Sakit Umum RSUD Kota Prabumulih
Nomor : 445/13/KPTS/RSUD/2024
Tanggal : 19 Maret 2024

STANDAR PELAYANAN PUBLIK RSUD KOTA PRABUMULIH TAHUN 2024

1. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pasien Gawat Darurat
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Rujukan, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Gawat Darurat
4	Jangka waktu penyelesaian	Tergantung kondisi kesehatan pasien
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Injeksi b. Nail c. Gunting Verban d. Klem e. Gunting AJ f. Abbocath +infus set g. Stetoskop h. Tensimeter i. Senter j. Bed Pemeriksaan k. Emergensi Kit l. Berkas rekam Medis

9	Kompetensi pelaksana	Dokter : Minimal S1 Profesi Dokter Umum Perawat : Minimal D3 Keperawatan Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi rawat Instalasi Gawat Darurat Kasi Pelayanan Medik Kepala Bidang Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 orang dokter setiap pasien dan 1 orang perawat untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

2. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI RAWAT INAP

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pasien Rawat Inap
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Rujukan, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Rawat Inap
4	Jangka waktu penyelesaian	Lama perawatan Tergantung penyakit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Injeksi b. Nail c. Gunting Verban d. Klem e. Gunting AJ f. Abbocath +infus set g. Stetoskop h. Tensimeter i. Senter j. Bed Pemeriksaan k. Berkas rekam Medis
9	Kompetensi pelaksana	Dokter : Minimal S2 Dokter Spesialis untuk DPJP Perawat : Minimal D3 Keperawatan Bidan :Minimal D3 Kebidanan Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi rawat Inap Kasi Pelayanan Keperawatan Kepala Bidan Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan

11	Jumlah pelaksana	1 orang DPJP setiap pasien dan 1 orang perawat/ bidan untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

3. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI CARE UNIT (ICU)

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pasien di Instalasi Care Unit (ICU)
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Surat Perintah Rawat ICU, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan ICU
4	Jangka waktu penyelesaian	Lama perawatan Tergantung penyakit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Ventilator b. Monitor ICU c. Injeksi d. Nail e. Abbocath +infus set f. Stetoskop g. Tensimeter h. Senter i. Bed Pemeriksaan j. Berkas rekam Medis
9	Kompetensi pelaksana	Dokter Penanggung Jawab ICU:Dokter Spesialis Anastesi DPJP:Minimal S2 Dokter Spesialis Perawat:Minimal D3 Keperawatan, STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi rawat Inap Kasi Pelayanan Keperawatan Kepala Bidan Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan

11	Jumlah pelaksana	1 orang DPJP setiap pasien dan 1 orang perawat/ bidan untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

4. STANDAR PELAYANAN DI RUANGAN NEONATUS

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pasien di Ruang Neonatus
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Rujukan, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Neonatus
4	Jangka waktu penyelesaian	Lama perawatan Tergantung penyakit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Inkubator b. Abocath +infus set c. Injeksi d. Sonde e. NGT f. Stetoskop g. Senter h. Bed Pemeriksaan i. Berkas rekam Medis
9	Kompetensi pelaksana	Dokter penanggung jawab : Dokter Spesialis Anak + Fellowship Neonatal Dokter : Minimal S2 Dokter Spesialis untuk DPJP Perawat : Minimal D3 Keperawatan Bidan :Minimal D3 Kebidanan Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi rawat Inap Kasi Pelayanan Keperawatan Kepala Bidan Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan

11	Jumlah pelaksana	1 orang DPJP setiap pasien dan 1 orang perawat/ bidan untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

5. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI RAWAT JALAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pasien Rawat Jalan
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Surat Rujukan, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Rawat Jalan
4	Jangka waktu penyelesaian	≤ 60 menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tariff sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Stetoskop b. Tensimeter c. Timbangan d. Senter e. Bed Pemeriksaan f. Berkas rekam Medis
9	Kompetensi pelaksana	Dokter : Minimal S1 Profesi Dokter untuk poliklinik umum dan Minimal S2 Dokter Spesialis untuk poliklinik spesialis Perawat : Minimal D3 Keperawatan Bidan : Minimal D3 Kebidanan Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi rawat Jalan Kasi Pelayanan Keperawatan Kepala Bidan Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 orang dokter dan 1 orang perawat/bidan untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

6. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI RADIOLOGI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Pelayanan Pemeriksaan Radiologi
2	Persyaratan pelayanan	Surat pengantar, KTP-KK, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di instalasi Radiologi
4	Jangka waktu penyelesaian	2 jam setelah dilakukan pemeriksaan
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Rotgen sinar x b. Panoramic c. CT Scan d. USG
9	Kompetensi pelaksana	Dokter : Minimal S2 Dokter Spesialis Radiologi Radiografer : Minimal D3 Radiologi Fisikawan Medik : Minimal S1 Fisika medis Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi Radiologi Kasi Pelayanan Penunjang Medik Kepala Bidan Bina Pelayanan Penunjang Medik dan Non Medik
11	Jumlah pelaksana	1 orang dokter spesialis Rdiologi untuk menganalisa hasil setiap pasien dan 1 orang Radiografer seti untuk pemeriksaan pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

7. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI LABORATORIUM

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium
2	Persyaratan pelayanan	Surat pengantar, KTP-KK, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di instalasi rehabilitasi medik
4	Jangka waktu penyelesaian	2 jam setelah sampel pemeriksaan diambil
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Injeksi b. Abbocath c. Reagen d. Beaker Glasa e. Tensimeter f. Pipet tetes g. Pengaduk kaca h. Hematology Analyzer
9	Kompetensi pelaksana	Dokter : Minimal S2 Dokter Spesialis Patologi Klinik Pranata Lab Kes : Minimal D3 Analis Kesehatan Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi Laboratorium Kasi Pelayanan Penunjang Medik Kepala Bidan Bina Pelayanan Penunjang Medik dan Non Medik
11	Jumlah pelaksana	1 orang dokter spesialis Patologi Klinik untuk menganalisa hasil setiap pasien dan 1 orang Pranata Lab Kes setiap pengambil dan pemeriksa sampel pasien

12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan tes narkoba diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

8. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI REHABILITASI MEDIK

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Pelayanan Rehabilitasi Medik
2	Persyaratan pelayanan	Surat pengantar, KTP-KK, Kartu BPJS/KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di instalasi rehabilitasi medik
4	Jangka waktu penyelesaian	15-45 menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Multifungsi Tens dan ES b. Infra Red c. Bola d. Ultrasound e. Nebulizer f. Microwave Diathermi
9	Kompetensi pelaksana	Dokter : Minimal S2 Dokter Spesialis Rehabilitasi Medik Fisioterapis : Minimal D3 Fisioterapi Okupasi Terapi : Minimal d3 Okupasi Terapi Orthotis Prostetik : Minimal D3 Orthotis Prostetik Terapi Wicara : Min D3 terapi Wicara Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi Rehabilitasi Medik Kasi Pelayanan Penunjang Medik Kepala Bidan Bina Pelayanan Penunjang Medik dan Non Medik
11	Jumlah pelaksana	1 orang dokter spesialis Rehabilitasi Medik untuk memeriksa dan memberikan terapi pasien dan 1 orang Fisioterapis/ okupasi terapi/ orthotis Prostetik/ Terapi Wicara untuk setiap pelaksanaan terapi pasien

12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

9. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI KONSELING GIZI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Pelayanan Konseling Gizi
2	Persyaratan pelayanan	Pasien IRNA dan IRJA (KK, KTP, BPJS)
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di Instalasi Gizi
4	Jangka waktu penyelesaian	15-30 menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Berkas Rekam Medis Pasien b. Buku Catatan Diit Pasien c. Pena d. Ruang konseling e. Ruang Rawat Inap
9	Kompetensi pelaksana	Nutrisionis : Minimal D3 Gizi Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi Gizi Kasi Pelayanan Penunjang Medik Kepala Bidan Bina Pelayanan Penunjang Medik dan Non Medik
11	Jumlah pelaksana	1 orang Nutrisionis untuk setiap pelaksanaan konseling gizi pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

10. STANDAR PELAYANAN REGISTRASI PASIEN RAWAT JALAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Pelayanan Registrasi Pasien Rawat Jalan
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Surat Rujukan
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan registrasi Pasien Rawat Jalan
4	Jangka waktu penyelesaian	10-15 menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tariff sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Komputer b. Monitor c. Pengeras Suara d. Printer e. Berkas Rekam Medis f. HP Android untuk pasien daftar online g. ATK lainnya
9	Kompetensi pelaksana	Perekam medis : Minimal D3 rekam Medis Staf / Pelaksana : Minimal D3 dan mampu mengoperasikan computer
10	Pengawasan internal	Kepala Ruangan Rekam medis Kasi Pelayanan Medik Kepala Bidang Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 orang per pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

11. STANDAR PELAYANAN REGISTRASI PASIEN RAWAT INAP

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Pelayanan Registrasi Pasien Rawat Inap
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Surat Perintah Rawat Inap dari Dokter
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan registrasi Pasien Rawat Inap
4	Jangka waktu penyelesaian	10-15 menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tariff sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Komputer b. Monitor c. Pengeras Suara d. Printer e. Berkas Rekam Medis f. HP Android untuk pasien daftar online g. ATK lainnya
9	Kompetensi pelaksana	Perekam medis : Minimal D3 rekam Medis Staf / Pelaksana : Minimal D3 dan mampu mengoperasikan computer
10	Pengawasan internal	Kepala Ruangan Rekam medis Kasi Pelayanan Medik Kepala Bidang Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 orang per pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

12. STANDAR PELAYANAN DI RUANGAN UTDRS (UNIT TRANSFUSI DARAH RUMAH SAKIT)

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan UTDRS
2	Persyaratan pelayanan	Pengantar permintaan Darah, KTP-KK, Kartu BPJS/ KIS, pelayanan transfuse darah masal
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di UTDRS
4	Jangka waktu penyelesaian	Tergantung kondisi kesehatan pasien 1. Kurang lebih 60 Menit. 2. 60 menit – 5 jam jika tidak tersedia di UTDRS (Thrombocyte Concentrate dan Washed Red Cell).
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas @gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal RS
8	Sarana dan prasarana	1. Blood Bank 2. Alat crossmathing 3. Donor chair 4. Centrifuge 5. Meja 6. Kursi 7. Komputer 8. Printer 9. AC 10. Toilet 11. Ruang tunggu Pasien
9	Kompetensi pelaksana	DOKTER a. Dokter Spesialis Patologi Klinik b. Surat Izin Praktek (SIP) ATLM a. Minimal Pendidikan DIII ATLM b. Memiliki Surat Tanda Registrasi(STR)

10	Pengawasan internal	<p>1. Kepala UTDRS melakukan pengawasan secara periodik melalui rapat evaluasi dan rapat sewaktu-waktu dalam keadaan yang dianggap penting.</p> <p>Kepala bidang dan Kasi pelayanan melakukan supervisi secara periodic</p>
11	Jumlah pelaksana	2. 1 orang Dokter untuk setiap pasien dan 1 orang ATLM untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	<p>1. Meningkatkan kualitas pelayanan sesuai standar operasional prosedur yang komprehensif, bermutu yang berorientasi pada keselamatan pasien, serta di dukung oleh sumber daya manusia yang humanis dan berdaya saing.</p> <p>2. Meningkatkan tata kelola administrasi yang akauntabel, efektif dan efisien.</p>
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	<p>1. Identifikasi pasien dilakukan sesuai dengan SOP</p> <p>2. Semua tindakan tercatat dalam status pasien</p> <p>3. Keselamatan dalam pelayanan sangat diutamakan</p> <p>4. Bebas dari pungutan liar untuk pasien umum membayar berdasarkan PERDA dan pembayaran dilakukan di kasir RS</p>
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi terhadap penerapan standar pelayanan dilakukan minimal satu kali dalam satu tahun untuk selanjutnya dilakukan perbaikan untuk menjaga dan meningkatkan mutu serta kinerja pelayanan.

13. STANDAR PELAYANAN DI INSTALASI FARMASI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Instalasi Farmasi
2	Persyaratan pelayanan	Resep Dokter, Surat Jaminan Pelayanan, Kartu BPJS/ KIS/ Karcis Berobat
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di Instalasi farmasi
4	Jangka waktu penyelesaian	a. Untuk resep obat jadi <30 menit b. Untuk resep obat racikan < 60 menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas @gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Depo Farmasi Rawat Jalan b. Depo Farmasi Rawat Inap c. Depo Farmasi IGD d. Gudang Farmasi e. Tempat Penyimpanan Obat f. Tempat penyimpanan Obar High Allert g. Tempat Peracikan Obat
9	Kompetensi pelaksana	Apoteker : Minimal S1 Profesi Apoteker Asisten Apoteker : Minimal D3 Asisten Apoteker Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	a. Kepala Instalasi rawat Farmasi b. Kasi Pelayanan Penunjang Medik c. Kepala Bidang Bina Pelayanan Penunjang Medik Penunjang Non Medik d. SPI
11	Jumlah pelaksana	1 orang asisten apoteker untuk setiap resep pasien yang masuk
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

14. STANDAR PELAYANAN DI RUANGAN IBS (INSTALASI BEDAH SENTRAL)

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pasien IBS
2	Persyaratan pelayanan	<p>Persyaratan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Administratif Sudah dipastikan oleh operator Penjamin lagi pasien pengguna jaminan Pemeriksaan penunjang sesuai SPO dan standar proferi spesialistik Persetujuan tindakan medis 2. Pasien Sudah puasa bagi operasi elektif Sudah terpasang IVFD Persiapan fisik/ Persiapan lokasi operasi Persiapan psikologis 3. Sarana prasarana Persiapan peralatan medik operasi dan anestesi Gas medis Obat-obatan pendukung, obat dan peralatan emergency 4. Tranfusi darah bila diperlukan
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di Instalasi Bedah Sentral
4	Jangka waktu penyelesaian	Operasi elektif pukul 7.30 s/d 14.00. Emergensi setiap saat selama 24 jam
5	Biaya/ Tarif	<ol style="list-style-type: none"> a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS kecuali pasien selisih tarif b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	<p>Email: Hukormas @gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih</p>
7	Dasar hukum	<ol style="list-style-type: none"> a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	<ol style="list-style-type: none"> 1. 7 Kamar operasi 2. 1 kamar operasi dengan tekanan negatif 3. 3 kamar pemulihan /RR 4. Bed side monitor 5. Ventilator 6. Mesin Anestesi premium/canggih

		<p>7. Infus Pump</p> <p>8. Syring Pump</p> <p>9. Deyibrilator</p> <p>10. Iaparoscopy set</p> <p>11. Bedah instrumen set</p> <p>12. Pendan 1</p> <p>13. PACO set</p> <p>14. Ortopedi set</p> <p>15. Ruang penunggu pasien</p>
9	Kompetensi pelaksana	Setiap Nakes Wajib Memiliki SIP, STR serta memiliki Sertifikat Pelatihan Bedah Mahir.
10	Pengawasan internal	<p>Kepala Instalasi rawat Instalasi Bedah Sentral</p> <p>Kasi Pelayanan Medik</p> <p>Kepala Bidan Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan</p>
11	Jumlah pelaksana	Jumlah Perawat sejumlah 18 dan 6 Dokter Spesialis 3 orang tenaga penata dan asisten anestesi
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	<p>Keamanan diawasi oleh security</p> <p>Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien</p>
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

15. STANDAR PELAYANAN DI RUANGAN PEMULASARAN JENAZAH

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pasien Pemulasaran Jenazah
2	Persyaratan pelayanan	Jenazah Pasien Rawat Jalan Jenazah Pasien Rawat Inap Jenazah Pasien IGD Jenazah Pasien Lainnya dari luar rumah sakit
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Pemulasaran Jenazah
4	Jangka waktu penyelesaian	Maksimal 60 Menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Selisih Tarif pasien BPJS sesuai perhitungan c. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas @gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Tempat Pemulasaran b. Pendingin/ Freezer c. Selang Air d. Formalin Cair e. Infus set
9	Kompetensi pelaksana	1. SDM Memiliki Kompetensi, Memiliki Pendidikan minimal D3 2. SDM memiliki keterampilan mampu mengoperasikan komputer
10	Pengawasan internal	Kepala Instalasi Pemulasaran jenazah Kasi Pelayanan Medik Kepala Bidang Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 orang DPJP Forensik untuk setiap pasien Autopsi 1 orang Perawat pendamping Dokter DPJP 1 orang tenaga pemulasaran jenazah sesuai dengan jenis kelamin jenazah
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di RS

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Hasil pelayanan pemulasaran jenazah dijamin Keabsahannya, dan sesuai dengan etika keyakinan/ agama yang dianut
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

16. STANDAR PELAYANAN LEGALISIR SURAT SEHAT/ MCU

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Legalisir Surat Sehat/ MCU
2	Persyaratan pelayanan	Membawa surat keterangan sehat yang asli
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan legalisir Surat sehat/ MCU
4	Jangka waktu penyelesaian	30 – 60 menit
5	Biaya/ Tarif	Gratis untuk setisp pasien
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas @gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Cap RSUD b. Cap Legalisir c. Catatan Surat Keluar d. Catatan Surat Masuk e. Catatn Legalisir f. Catatan SK g. ATK
9	Kompetensi pelaksana	Minimal SMA
10	Pengawasan internal	Kepala Sub Bagian Umum dan rumah Tangga Kepala Bagian Umum dan SDM
11	Jumlah pelaksana	1 orang petugas pengadministrasian perkantoran
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

17. STANDAR PELAYANAN DI RUANGAN KASIR / LOKET PEMBAYARAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan di Kasir/ Loker Pembayaran
2	Persyaratan pelayanan	Karcis Berobat KTP/ Kartu BPJS/ KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan di Kasir / Loker Pembayaran
4	Jangka waktu penyelesaian	Maksimal 15 Menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas @gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Komputer b. ATK c. Printer d. Buku Laporan Harian
9	Kompetensi pelaksana	1. SDM Mampu mengoperasikan komputer 2. SDM memahami SOP yang ada di kasir
10	Pengawasan internal	Kepala Ruangan Kasir/ Bendahara penerimaan Kasi Perbendaharaan dan Akuntansi Kepala Bidang Program dan Perbendaharaan
11	Jumlah pelaksana	1 orang petugas untuk setiap pasien dan 1 orang pasien atau tenaga loket pembayaran
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Pembayaran diterima oleh petugas Bank Sumsel Babel, apabila di luar jam kerja, pembayaran diterima oleh petuga kasir/ loket pembayaran RS
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

18. STANDAR PELAYANAN VAKSINASI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Vaksinasi
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Vaksinasi
4	Jangka waktu penyelesaian	≤ 30 menit
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS dan jenis vaksin tertentu b. Pasien umum dikenakan tariff sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Stetoskop b. Tensimeter c. Timbangan d. Vaksin e. Jarum Suntik f. Berkas rekam Medis
9	Kompetensi pelaksana	Petugas: Minimal D3 Keperawatan Bidan : Minimal D3 Kebidanan Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Penanggung jawab Vaksin Kasi Pelayanan Keperawatan Kepala Bidan Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 orang dokter dan 1 orang perawat/bidan untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit

13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

19. STANDAR PELAYANAN HEMODIALISA

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Hemodialisa/ Cuci Darah pada pasien Gagal Ginjal
2	Persyaratan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. KTP-KK, Kartu BPJS 2. Membawa keterangan persetujuan dari dokter yang berkompeten sesuai indikasi medis. 3. Pasien telah membayar biaya tindakan hemodialisa di kasir untuk pasien umum atau mendapat persetujuan dari jaminan kesehatan untuk pasien yang memiliki jaminan kesehatan atau asuransi kesehatan. 4. Pasien menunjukkan persetujuan dari asuransi / jaminan kesehatannya kepada perawat hemodialisa untuk mendapatkan pelayanan hemodialisa 5. Untuk pasien yang baru pertama kali akan dilakukan hemodialisa, pasien harus melakukan pemeriksaan laboratorium Darah Rutin, fungsi ginjal (ureum dan kreatinin), Hepatitis B, dan C serta pemeriksaan HIV. 6 6. Bagi pasien travelling harus menyertakan surat keterangan travelling dari tempat asal cuci darah sebelumnya. 7. Apabila selama hemodialisa diperlukan transfusi darah/anemia maka pasien harus dirawat inap. 8. Bagi pasien yang dirawat inap mengikuti prosedur rawat inap
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Hemodialisa/ Cuci Darah
4	Jangka waktu penyelesaian	Proses hemodialisa berlangsung lama yaitu kurang lebih 4-5 jam untuk setiap pasien.
5	Biaya/ Tarif	<ol style="list-style-type: none"> a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS dan jenis vaksin tertentu b. Pasien umum dikenakan tariff sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	<p>Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih</p>

7	Dasar hukum	<ul style="list-style-type: none"> a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal RS
8	Sarana dan prasarana	<ul style="list-style-type: none"> a. 15 (Lima belas) buah mesin cuci darah yang berfungsi baik, serta memiliki fasilitas mesin pengolahan air (water treatment) yang sangat baik dimana dapat menghasilkan air yang memenuhi standar persyaratan hemodialisa. b. Tersedia pula mesin khusus untuk pasien tertentu guna mencegah penularan penyakit. c. Terdapat 15 (Lima belas) buah tempat tidur pasien yang dapat dirubah sesuai kondisi pasien sehingga merasa nyaman selama dilakukan hemodialisa d. Ruangan ini juga dilengkapi dengan lobby ruang tunggu bagi keluarga pasien, TV, AC untuk menambah kenyamanan pasien selama menjalani proses hemodialisa.
9	Kompetensi pelaksana	<p>Petugas: Minimal D3 Keperawatan Bidan : Minimal D3 Kebidanan Mempunyai STR dan SIP aktif Dokter Penanggung jawab (Dr. Spesialis Penyakit Dalam Bersertifikasi) Tenaga Perawat yang bersertifikat & berpengalaman Tenaga Penunjang lain</p>
10	Pengawasan internal	<p>SPI untuk memantau dan mengevaluasi pelaksanaan pelayanan kesehatan di rumah sakit. Kasi Pelayanan Keperawatan Kasi Pelayanan Medik Kepala Bidan Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan</p>
11	Jumlah pelaksana	<p>1 (satu) orang Dokter Penanggung jawab 1 (satu) orang Dokter Pelaksana 14 (empat belas) orang Tenaga Perawat 1 (satu) orang Kepala Ruangan Untuk setiap pelayanan minimal 1 orang dokter dan 1 orang perawat</p>
12	Jaminan pelayanan	<p>Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit</p>
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	<p>Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien</p>
14	Evaluasi kinerja pelaksana	<p>Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan</p>

20. STANDAR PELAYANAN OBSTETRI NEONATAL EMERGENCY KOMPREHENSIF (PONEK)

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan PONEK
2	Persyaratan pelayanan	KTP-KK, Rujukan, Kartu BPJS/ KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan PONEK
4	Jangka waktu penyelesaian	Tergantung kondisi kesehatan pasien
5	Biaya/ Tarif	a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. Bed Gynekologi b. Injeksi, Nail c. Gunting Verban d. Klem e. Gunting AJ f. Abbocath +infus set g. Stetoskop h. Tensimeter i. Emergensi Kit j. Berkas rekam Medis k. Suction l. Doppler
9	Kompetensi pelaksana	Dokter : Minimal S1 Profesi Dokter Umum DPJP : Dokter Spesialis Obgyn Bidan : Minimal D3 Kebidanan Mempunyai STR dan SIP aktif
10	Pengawasan internal	Kepala Ruangan PONEK Kasi Pelayanan Medik, Kasi Pelayanan Keperawatan Kabid Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan

11	Jumlah pelaksana	1 orang dokter umum, dokter DPJP setiap pasien 1 – 2 orang bidan untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

21. STANDAR PELAYANAN ADMISI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Admisi
2	Persyaratan pelayanan	KTP/ KK/ Kartu BPJS/ KIS
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Admisi
4	Jangka waktu penyelesaian	< 15 Menit
5	Biaya/ Tarif	Gratis
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal rumah sakit
8	Sarana dan prasarana	a. General consent b. Leaflet Rumah Sakit c. Meja Kursi d. Komputer e. Buku catatan Admisi
9	Kompetensi pelaksana	Minimal SMA Mampu berkomunikasi dengan baik
10	Pengawasan internal	Kepala Ruangan Rekam Medis Kasi Pelayanan Medik, Kasi Pelayanan Keperawatan Kabid Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 orang petugas untuk setiap pasien
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

22. STANDAR PELAYANAN PENGADUAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Pengaduan
2	Persyaratan pelayanan	Masyarakat yang mengadu : 1. Warga Negara Indonesia; 2. Menyampaikan pengaduan melalui kanal pengaduan Rumah Sakit sebagai berikut: a. Secara langsung dengan Tim Pengaduan RS b. Melalui Aplikasi SP4N-LAPOR! (lapor.go.id); c. Melalui Media Sosial Resmi RSUD Kota Prabumulih d. Melalui WA Pengaduan : 08117315705
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Pengaduan
4	Jangka waktu penyelesaian	1. Proses penyelesaian pengaduan dilakukan setelah pengaduan diterima 2. Waktu penyelesaian dilaksanakan sesuai dengan jenis dan kriteria pengaduan 3. Tanggapan/jawaban tindak lanjut pengaduan disampaikan melalui kanal pengaduan dimana masyarakat menyampaikan pengaduan tersebut. 4. Untuk pengaduan langsung tanggapan diusahakan diselesaikan langsung dan atau akan disampaikan melalui telepon
5	Biaya/ Tarif	Gratis
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	Email: Hukormas@gmail.com No telp :0713-3300400, ext.130 Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD Pusat Pengaduan dan informasi No WA Pengaduan : 08117315705 Website: www.rsudprabumulih.co.id Instagram : rsud_prabumulih Facebook : Rsud Prabumulih
7	Dasar hukum	a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal RS
8	Sarana dan prasarana	a. Ruang Pengaduan ber AC b. Meja dan Kursi c. Komputer d. Buku / Formulir Pengaduan e. Makanan dan minuman ringan

9	Kompetensi pelaksana	Minimal D3 Mampu berkomunikasi efektif Memahami alur dan prosedur di rumah sakit Mempunyai sikap emphaty Mampu memberikan solusi dengan cepat
10	Pengawasan internal	Kepala Ruangan PKRS Kasubbag Kasubbag Organisasi, Hukum, Humas dan Pemasaran Kabag Umum dan SDM Kabid Bina Pelayanan Medik dan Keperawatan
11	Jumlah pelaksana	1 Orang Kasubbag Organisasi, Hukum, Humas dan Pemasaran 9 orang tenaga Promotor Kesehatan
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

23. STANDAR PELAYANAN AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Produk Pelayanan	Standar Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah
2	Persyaratan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang akan dirujuk 2. Pasien yang menelpon call center RSUD 3. Pasien Meninggal
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	Sesuai dengan SOP Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah
4	Jangka waktu penyelesaian	<ol style="list-style-type: none"> 5. Proses penyelesaian pengaduan dilakukan setelah pengaduan diterima 6. Waktu penyelesaian dilaksanakan sesuai dengan jenis dan kriteria pengaduan 7. Tanggapan/jawaban tindak lanjut pengaduan disampaikan melalui kanal pengaduan dimana masyarakat menyampaikan pengaduan tersebut. 8. Untuk pengaduan langsung tanggapan diusahakan diselesaikan langsung dan atau akan disampaikan melalui telepon
5	Biaya/ Tarif	<ol style="list-style-type: none"> a. Gratis untuk pasien BPJS, KIS b. Pasien umum dikenakan tarif sesuai Perwako Tarif RSUD Kota Prabumulih
6	Penanganan Pengaduan Saran dan Masukan	<p>Email: Hukormas@gmail.com</p> <p>No telp :0713-3300400, ext.130</p> <p>Kotak saran ada beberapa tempat di RSUD</p> <p>Pusat Pengaduan dan informasi</p> <p>No WA Pengaduan : 08117315705</p> <p>Website: www.rsudprabumulih.co.id</p> <p>Instagram : rsud_prabumulih</p> <p>Facebook : Rsud Prabumulih</p>
7	Dasar hukum	<ol style="list-style-type: none"> a. UU Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik b. UU Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit c. Peraturan walikota prabumulih Nomor 6 Tahun 2014 tentang standar pelayanan minimal RS
8	Sarana dan prasarana	<ol style="list-style-type: none"> a. Mobil ambulance b. Mobil Jenazah
9	Kompetensi pelaksana	<p>Minimal SMA</p> <p>Mempunyai SIM A</p> <p>Memahami mesin mobil</p>
10	Pengawasan internal	<p>Kepala Driver</p> <p>Kasubbag Umum dan Rumah tangga</p> <p>Kabag Umum dan SDM</p> <p>SPI</p>

11	Jumlah pelaksana	1 Orang Driver setiap menjemput dan mengantar pasien rujukan 1 orang perawat untuk menjemput dan mengantar pasien rujukan 1 orang sopir untuk mengantar jenazah
12	Jaminan pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO yang berlaku di rumah sakit
13	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	Keamanan diawasi oleh security Pelayanan dilakukan sesuai dengan prosedur dan prinsip - prinsip keselamatan pasien
14	Evaluasi kinerja pelaksana	Evaluasi dilakukan setiap tiga bulan

Ditetapkan di Prabumulih
Pada tanggal 19 Maret 2024

Direktur,

drg. Sriwidiastuti
Pembina Tk.I/ IV b
NIP. 197407272009032001