



KEPUTUSAN KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA
Nomor Kep/194/XI/2023

tentang

STANDAR PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT
RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA

- Menimbang :
1. Bahwa dalam rangka pelaksanaan pemberian layanan publik di lingkungan RSAU dr. Esnawan Antariksa guna mewujudkan budaya pelayanan yang prima, setiap penyelenggara pelayanan publik wajib menetapkan Standar Pelayanan;
 2. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud diatas, perlu ditetapkan Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa tentang Standar Pelayanan Instalasi Gawat Darurat di RSAU dr. Esnawan Antariksa;
- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
 2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 1992 nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3495);
 3. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;

4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Minimal di Rumah Sakit;
5. Peraturan Pemerintah Nomor 42 Tahun 2004 tentang Pembinaan Jiwa Korps dan Kode Etik Pegawai Negeri Sipil (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 142, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4450);
6. Peraturan Panglima Tentara Nasional Indonesia Nomor 37 Tahun 2019 tentang Struktur Organisasi, Kepangkatan dan Jabatan di Lingkungan Tentara Nasional Indonesia;
7. Peraturan Kepala Staf Angkatan Udara Nomor 172/XII/2011 tanggal 28 Desember 2011 tentang Penyempurnaan Pokok-pokok Organisasi dan Prosedur RSAU dr. Esnawan Antariksa;
8. Keputusan Kasau Nomor Kep/25-PKS/IX/2023 tanggal 27 September 2023 tentang Pemberhentian Dari dan Pengangkatan Dalam Jabatan di Lingkungan TNI Angkatan Udara;

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :
1. Standar Pelayanan RSAU dr. Esnawan Antariksa, sebagaimana tercantum dalam lampiran keputusan ini.
 2. Penetapan Standar Pelayanan Klinik Instalasi Gawat Darurat di RSAU dr. Esnawan Antariksa untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di RSAU dr. Esnawan Antariksa.
 3. Standar Pelayanan sebagaimana dalam lampiran keputusan ini wajib dilaksanakan oleh penyelenggara/pelaksana layanan sebagai acuan dalam penilaian kinerja pelayanan oleh pimpinan penyelenggara, pengawasan staf dan seluruh anggota serta masyarakat dalam penyelenggaraan layanan publik.
 4. Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal keputusan ini ditetapkan.

Dengan catatan :

Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diadakan pembetulan sebagaimana mestinya.

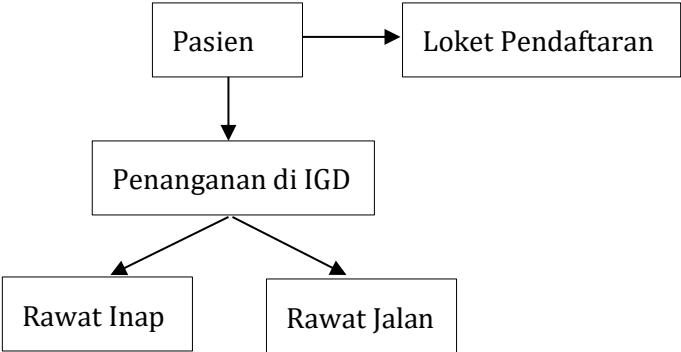
Ditetapkan di Jakarta,
Pada tanggal 30 November 2023



KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA,

dr. DJAROT SUDJATMOKO, SP. K.J.
KOLONEL KES NRP 516302

STANDAR PELAYANAN INSTALASI GAWAT
 DARURAT DI RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA

NO.	KOMPONEN	URAIAN
1	2	3
	Service Delivery	
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien Dinas dan Keluarga : KTA, Kartu BPJS, Surat Eligibilitas Peserta. 2. Pasien BPJS non Dinas : Kartu BPJS, Surat Eligibilitas Peserta. 3. Pasien Asuransi : KTP, Kartu Asuransi yang telah bekerjasama dengan RSAU dr. Esnawan Antariksa, Surat Klaim Asuransi yang menjadi instansi penanggungjawab. 4. Pasien Swasta : KTP, Bukti administrasi biaya. 5. Setiap pasien membawa rujukan atau surat diagnosis klinis dan instruksi dari dokter penanggungjawab pelayanan. 6. Setiap pasien membawa kartu berobat RSAU dr. Esnawan Antariksa. 7. Persyaratan pelayanan tersebut dilengkapi dan dibawa oleh pasien/keluarga pasien saat diawal melakukan registrasi/pendaftaran.
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien datang ke IGD, dokter dan perawat IGD akan melakukan penanganan kedaruratan pasien. 2. Keluarga pasien mendaftar pelayanan di loket pendaftaran RS. 3. Keluarga pasien menyerahkan kelengkapan berkas kepada petugas loket pendaftaran dan pasien akan dibuatkan lembar status medis. 4. Pasien ditangani di IGD kemudian dirawat inap atau dirawat jalan. <p>Alur Pelaksanaan pasien IGD :</p>  <pre> graph TD A[Pasien] --> B[Loket Pendaftaran] B --> C[Penanganan di IGD] C --> D[Rawat Inap] C --> E[Rawat Jalan] </pre>

1	2	3																														
3.	Jangka Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 24 jam, tanpa henti. Lama waktu pelayanan di IGD tergantung dari kondisi pasien. 																														
4.	Biaya/Tarif	<p>Sesuai dengan Keputusan Ka RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/178/XII/2020 tanggal 21 Desember 2020 tentang tarif layanan Badan Layanan Umum (BLU) RSAU dr. Esnawan Antariksa Kementerian Pertahanan, adalah sebagai berikut :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Jenis Layanan</th> <th>Tarif</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>BPJS</td> <td>Ina CBGs</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Asuransi, Swasta, Umum</td> <td>Sesuai kondisi pasien</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Jenis Layanan	Tarif	1.	BPJS	Ina CBGs	2.	Asuransi, Swasta, Umum	Sesuai kondisi pasien																					
No.	Jenis Layanan	Tarif																														
1.	BPJS	Ina CBGs																														
2.	Asuransi, Swasta, Umum	Sesuai kondisi pasien																														
5.	Produk Pelayanan	Penanganan kegawatdaruratan pasien.																														
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan/Apresiasi	<p>Pengaduan terhadap layanan dapat disampaikan melalui :</p> <ol style="list-style-type: none"> Petugas Pengaduan. Kotak pengaduan, saran & masukan di bagian Humas. SMS : 081384826495. Telepon : 021-80882817. Email : humas.rsauantariksa@gmail.com Website : rsauantariksa@yahoo.com Instagram : @rsauesnawan Media Sosial : RSAU dr. Esnawan Antariksa. https://www.lapor.go.id/ 																														
	Manufacturing																															
1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> Keputusan Ka RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/50/I/2018 tanggal 18 Januari 2018 tentang Pedoman Pelayanan Kesehatan di RSAU dr. Esnawan Antariksa. Keputusan Ka RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/52/VIII/2020 tanggal 14 Agustus 2020 tentang Pedoman Pelayanan Kesehatan di RSAU dr. Esnawan Antariksa. Keputusan Kepala Staf Angkatan Udara Nomor Kep/7/I/2023 tanggal 19 Januari 2023 tentang Petunjuk Penyusunan Program Kerja dan Anggaran di Lingkungan TNI Angkatan Udara. Rencana Program Kerja dan Anggaran RSAU dr. Esnawan Antariksa TA. 2023. 																														
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<table> <tbody> <tr> <td>O2 PORTEBEL</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>LIGHT SOURCE</td> <td>DYNA</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TENSIMETER DIGITAL</td> <td>A N D MEDICA</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>PULS OXSIMETER</td> <td>ELITEC</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>INFAN WARMER</td> <td>AIR SHIELDE</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>USG</td> <td>GE</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>REGULATOR TABUNG</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O2</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>DC SYOCK</td> <td>NIHON KOHEDEN</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>BED PASIEN</td> <td>PARAMOND</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	O2 PORTEBEL		5	LIGHT SOURCE	DYNA	2	TENSIMETER DIGITAL	A N D MEDICA	3	PULS OXSIMETER	ELITEC	3	INFAN WARMER	AIR SHIELDE	1	USG	GE	1	REGULATOR TABUNG			O2		5	DC SYOCK	NIHON KOHEDEN	1	BED PASIEN	PARAMOND	1
O2 PORTEBEL		5																														
LIGHT SOURCE	DYNA	2																														
TENSIMETER DIGITAL	A N D MEDICA	3																														
PULS OXSIMETER	ELITEC	3																														
INFAN WARMER	AIR SHIELDE	1																														
USG	GE	1																														
REGULATOR TABUNG																																
O2		5																														
DC SYOCK	NIHON KOHEDEN	1																														
BED PASIEN	PARAMOND	1																														

	TIMBANGAN DEWASA	SMIC	1
	STRECHER	MX LIFE	2
	REGULATOR DINDING		15
	BRANCARD	PARAMOUNT	8
	BRANCARD	GEA	7
	BED PASIEN		1
	SUCTION PUMP		1
	SUCTION PUMP	GEA	1
	SYRINGE PUMP	TERUMO	4
	INFUS PUMP	TERUMO	1
	NEBULIZER	NESCO	1
	NEBULIZER	OMRON	1
	LARINGOSCOPE	RIESTER	3
	KURSI RODA	GEA	3
	VENTILATOR	CARE FUSION	1
	VENTILATOR/CPAP	COVIDIAN	3
	VENTILATOR	PRUNUS	3
	STETOSCOPE		5
	TERMOMETER	AUC	1
	LAMPU KEPALA	RIESTER	1
	PULSE OXSIMETER	GENERAL CARE	1
	BED OBGYN		1
	VEIN VIEWER	CRISTIE	1
	VITAL SIGN MONITOR	MEDI GLOBE	1
	VITAL SIGN MONITOR	ABN	1
	X-RAY FILM		1
	EKG	NIHON KOHEDEN	2
	CTG	SUNRAY	1
	TIMBANGAN BAYI	GEA	1
	APAR		1
	MATRAS		15
	TROLY EMERGENCY		
	OBAT		1
	DC SYOCK	NIHON KOHEDEN	1
	HUMIDIPIRE		20
	LAMPU SOROT		2
	TIANG INFUS		15
	TIANG INFUS DORONG		3
	LARINGOSCOPE ANAK		1
	HFNC	SECHRIST	1
	HAMMERS	IICS-90	1
	INCUBATOR	AIR SHIELDE	1
	TIMBANGAN BAYI	GEA	1
	CUKURAN RAMBUT		1
	KOMPUTER	ACCER/HP/LG	3
	KURSI		6
	MEJA PASIEN		4
	MONITOR ECG		
	DINDING		13
	FOOT STEP		9
	TROLY TINDAKAN		7

3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> Pendidikan Formal, terdiri dari : <ol style="list-style-type: none"> Dokter Umum : 5 orang. Perawat : 18 orang. Bidan : 9 orang.
4.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> Pengawasan dilakukan oleh : <ol style="list-style-type: none"> Atasan langsung. Seksi Pengawasan. Seksi Profesi. Pengawasan dilakukan secara terus menerus dan berkesinambungan. Konsistensi dalam memberikan teguran/sanksi dan <i>reward</i>/penghargaan. Pengawasan kedisiplinan dan keamanan pegawai dilakukan melalui CCTV. Dilakukan pengelolaan pengaduan berjenjang melalui atasan langsung petugas. Dilakukan absensi kehadiran petugas pelaksanaan pelayanan.
5.	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> Petugas Pelayanan IGD : 32 orang. Petugas Administrasi : 1 orang.
6.	Jumlah Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> Setiap Pasien yang akan melaksanakan pelayanan tindakan di Instalasi Gawat Darurat harus melakukan <i>informed consent</i>. <i>Informed consent</i> dan pelaksanaan pelayanan tindakan di Instalasi Gawat Darurat oleh tenaga terlatih, sarana dan prasarana yang mendukung kepada pasien dengan cepat, tepat, mudah, aman dan nyaman berdasarkan ketentuan persyaratan pemberian pelayanan Instalasi Gawat Darurat.
7.	Jaminan Keamanandan Keselamatan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> Tersedia Alat Pemadam Api Ringan (APAR). Pengawasan ruang pelayanan Cathlab diawasi oleh CCTV. Jaminan keamanan data, profil, rekam medik pasien melalui ruang arsip dan keamanan digital. Pelayanan ruang tunggu pada pasien beresiko tinggi.
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> Evaluasi dilakukan setiap 6 bulan sekali. Evaluasi dilakukan dengan cara survei kepuasan masyarakat (SKM) setiap 6 bulan sekali. Evaluasi dilakukan dengan pengawasan dan pengelolaan pengaduan melalui media yang tersedia dan diawasi langsung oleh Ka RSAU dan Komando Atas.

KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA,

 dr. DJAROT SUDJATMOKO, SP. K.J.
 KOLONEL KES NRP 516302

