



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar  
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : ( 0361 ) 943049  
E-Mail : [sanjiwanigianyar@yahoo.com](mailto:sanjiwanigianyar@yahoo.com)



KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI  
KABUPATEN GIANYAR  
NOMOR 188/14664/RSU

TENTANG  
PENETAPAN STANDAR PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI  
KABUPATEN GIANYAR,

- Menimbang
- a. bahwa setiap penyelenggaraan pelayanan publik wajib menyusun, menetapkan, dan menerapkan Standar Pelayanan serta menetapkan Maklumat Pelayanan dengan memperhatikan kemampuan penyelenggara, kebutuhan masyarakat, dan kondisi lingkungan;
  - b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Standar Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Kabupaten Gianyar, dengan Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Kabupaten Gianyar;
- Mengingat
1. Undang-Undang Nomor 69 Tahun 1958 tentang Pembentukan Daerah-daerah Tingkat II dalam wilayah Daerah-daerah Tingkat I Bali, Nusa Tenggara Barat dan Nusa Tenggara Timur (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1958 Nomor 122, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1655)
  2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan

Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 5038);

3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 115, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 5357);
5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 129 Tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara & Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;
7. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara & Reformasi Birokrasi Nomor: 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviuw atas Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;

**MEMUTUSKAN :**

Menetapkan :

- KESATU** : Menetapkan Standar Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Kabupaten Gianyar;
- KEDUA** : Standar Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Kabupaten Gianyar sebagaimana tercantum dalam Lampiran Keputusan ini;

- KETIGA** : Standar Pelayanan tersebut agar dapat digunakan sebagai landasan bekerja, pemberian pelayanan dan komitmen dalam pelaksanaan tugas pokok dan fungsi;
- KEEMPAT** : Dengan ditetapkannya Keputusan ini maka Keputusan Direktur Nomor 445/13725/RSU dinyatakan tidak berlaku lagi;
- KELIMA** : Keputusan Direktur ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Gianyar  
pada tanggal 17 Juli 2019

DIREKTUR RSUD SANJIWANI  
KABUPATEN GIANYAR, ✓



M. DA. KOMANG UPEKSA

LAMPIRAN KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
 SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR  
 NOMOR 188/14664/RSU  
 TANGGAL 17 JULI 2019  
 TENTANG PENETAPAN STANDAR PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM  
 DAERAH SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR

STANDAR PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI  
 KABUPATEN GIANYAR

I. SERVICE DELIVERY

1. Standar Pelayanan Gawat Darurat

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Gawat Darurat
2.	Persyaratan Pelayanan	1. Kartu identitas/KTP 2. Kartu BPJS Persyaratan tersebut dapat dilengkapi dalam 1 x 24 jam untuk rawat jalan, 3 x 24 jam untuk rawat inap
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Mendaftarkan pasien 2. Menunggu penanganan 3. Mendapatkan tindakan medis sesuai dengan keluhan 4. Mendapatkan pemeriksaan penunjang (bila ada) 5. Mengambil obat 6. Menyelesaikan administrasi 7. Pulang/rawat inap
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	1. Respon tindakan oleh petugas kurang dari 5 menit 2. Lama tindakan disesuaikan dengan kondisi pasien. <i>(waktu yang tertera dalam standar ini sangat tergantung dengan kondisi pasien)</i>
5.	Biaya/Tarif	1. Umum : sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016 2. JKN : Permenkes No. 59 Tahun 2014
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	Telp. : 0361 943020 (Admission) Fax. : 0361 943049 Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/ 083115168749 Kotak Pengaduan dan Kotak Saran

## 2. Standar Pelayanan Admission

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Admission
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kartu identitas/KTP/NIK</li> <li>2. Kartu BPJS (kepastian kepesertaan jaminan kesehatan 1 x 24 jam untuk rawat jalan 3 x 24 jam untuk rawat inap.</li> <li>3. Surat rujukan</li> <li>4. Permintaan rawat inap</li> </ol>
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pendaftaran rawat inap</li> <li>2. Menerima penjelasan admission tentang hak dan kewajiban pasien.</li> <li>3. Menandatangani <i>general consent</i>(Surat Persetujuan Umum).</li> <li>4. Membawa berkas rawat inap ke poliklinik / IGD</li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Kurang dari 1 jam
5.	Biaya/Tarif	-
6.	Penanganan Pengaduan, dan Masukan Saran	<p>Telp.: 0361 943020 (Admission)                      Fax. : 0361 943049                      Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com                      Kabid. Umum dan Humas :                      08123887249/ 083115168749                      Kotak Pengaduan dan Kotak Saran</p>

## 3. Standar Pelayanan Humas/Pengaduan

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan pengaduan masyarakat
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengaduan secara lisan maupun tertulis</li> <li>2. Identitas resmi pengadu</li> <li>3. Kontak Person</li> </ol>
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyampaikan pengaduan secara lisan atau tertulis</li> <li>2. Menerima tanggapan dari petugas rumah sakit.</li> <li>3. Apabila tidak puas menerima tanggapan, paling lambat 5 hari keluhan/pengaduan sudah dapat diselesaikan. Penyampaian tanggapan kepada pengadu</li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Maksimal 5 hari kerja, tergantung berat/ringannya pengaduan
5.	Biaya/Tarif	-
6.	Penanganan Pengaduan, dan Masukan Saran	<p>Telp. : 0361 943020 (Admission)                      Fax. : 0361 943049                      Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com                      Kabid. Umum dan Humas :                      08123887249/ 083115168749                      Kotak Pengaduan dan Kotak Saran</p>



#### 4. Standar Pelayanan Rawat Jalan

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Pasien Rawat jalan
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kartu identitas/KTP/NIK</li> <li>2. Kartu BPJS</li> <li>3. Surat rujukan</li> </ol>
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengambil nomor antrian</li> <li>2. Mendaftar di loket pendaftaran</li> <li>3. Menuju Poliklinik yang menangani</li> <li>4. Menunggu panggilan dari poliklinik</li> <li>5. Mendapatkan pemeriksaan oleh dokter dan pemeriksaan penunjang (lab atau rontgen).</li> <li>6. Mendapatkan terapi atau resep obat</li> <li>7. Mengambil obat di Apotek</li> <li>8. Menyelesaikan administrasi/ pembayaran di kasir</li> <li>9. Pulang.</li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	1 jam (Khusus prosedur 1 s.d 5) (waktu yang tertera dalam standar ini sangat tergantung dengan kondisi pasien)
5.	Biaya/Tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016</li> <li>2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014</li> </ol>
6.	Penanganan Pengaduan, dan Masukan Saran	<p>Telp. : 0361 943020 (Admission)            Fax. : 0361 943049            Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com            Kabid. Umum dan Humas :            08123887249/ 083115168749            Kotak Pengaduan dan Kotak Saran</p>

### 5. Standar Pelayanan Bedah Sentral

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Pasien Bedah Sentral
2.	Persyaratan Pelayanan	1. Kartu identitas/KTP/NIK 2. Kartu BPJS 3. Surat rujukan 4. Surat persetujuan tindakan( <i>informed consent</i> )
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Menandatangani persetujuan tindakan 2. Masuk ke kamar operasi 3. Mendapatkan asuhan medis dan keperawatan selama di kamar bedah 4. Pindah ke ruang rawat / pulang
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Sesuai dengan kasus dan jenis tindakan
5.	Biaya/Tarif	1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016 2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	Telp. : 0361 943020 (Admission) Fax. : 0361 943049 Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/ 083115168749 Kotak Pengaduan dan Kotak Saran

### 6. Standar Pelayanan Rawat Inap

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Pasien Rawat Inap
2.	Persyaratan Pelayanan	1. Surat Pengantar / permintaan rawat inap 2. Kartu identitas/KTP/NIK 3. Kartu BPJS 4. Surat Rujukan
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Mendaftar di Loker Pendaftaran (Admission) 2. Menuju kamar perawatan diantar oleh petugas. 3. Mendapatkan asuhan medis dan keperawatan selama masa perawatan 4. Menyelesaikan administrasi di kasir 5. Pulang
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Waktu sampai di ruang rawat inap 1 jam
5.	Biaya/Tarif	1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016 2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	Telp. : 0361 943020 (Admission) Fax. : 0361 943049 Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/ 083115168749 Kotak Pengaduan dan Kotak Saran

### 7. Standar Pelayanan Laboratorium

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Laboratorium
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rawat Jalan Formulir pemeriksaan laboratorium yang sudah diisi lengkap dari poliklinik.</li> <li>2. Rawat Inap Formulir Pemeriksaan Laboratorium yang sudah diisi lengkap dari ruangan.</li> </ol>
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rawat Jalan               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengambil nomor antrean</li> <li>b. Menyerahkan formulir pemeriksaan</li> <li>c. Menunggu panggilan di ruang tunggu</li> <li>d. Masuk ke ruang sampling setelah dipanggil oleh petugas</li> <li>e. Pengambilan sampel oleh petugas</li> <li>f. Kembali ke poliklinik (bagi pasien umum ke kasir untuk menyelesaikan administrasi)</li> </ol> </li> <li>2. Rawat Inap               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mendapatkan penjelasan pengambilan sampel oleh petugas</li> <li>b. Pengambilan sampel oleh petugas</li> </ol> </li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Waktu kurang dari 2 jam sejak sampel diambil di laboratorium dan tergantung jenis pemeriksaan.
5.	Biaya/Tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016</li> <li>2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014</li> </ol>
6.	Penanganan Pengaduan, dan Masukan Saran	Telp. : 0361 943020 (Admission) Fax. : 0361 943049 Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/ 083115168749 Kotak Pengaduan dan Kotak Saran



### 8. Standar Pelayanan Radiologi

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	1. Pelayanan Radiologi Konvensional 2. Pelayanan Pemeriksaan dengan Menggunakan Bahan Kontras 3. Pelayanan USG 4. Pelayanan CT-Scan
2.	Persyaratan Pelayanan	Formulir permintaan pemeriksaan yang sudah lengkap sesuai form isian dan sudah terintegrasi
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Mendaftar di loket pendaftaran 2. Menunggu pelayanan 3. Mendapatkan pemeriksaan penunjang 4. Kembali ke Poliklinik, IRD atau Rawat
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Respon tindakan sampai hasil selesai 1. Foto polos konvensional kurang dari 3 jam 2. Foto dengan menggunakan bahan kontras kurang dari 3 jam 3. USG kurang dari 3 jam 4. CT-Scan polos kurang dari 3 jam 5. CT-Scan dengan bahan kontras kurang dari 24 jam
5.	Biaya/Tarif	1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016 2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	Telp. : 0361 943020 (Admission) Fax. : 0361 943049 Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/083115168749 Kotak Pengaduan dan Kotak Saran

### 9. Standar Pelayanan Instalasi Farmasi

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Farmasi
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien rawat jalan :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien umum : lembar resep dari dokter</li> <li>b. Pasien JKN/BPJS :                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bukti pendaftaran &amp; kelengkapan persyaratan jaminan</li> <li>- Surat eligibilitas peserta (SEP)</li> <li>- Lembar resep dari dokter</li> </ul> </li> </ol> </li> <li>2. Pasien Rawat Inap : Lembar resep / CPO</li> <li>3. Pasien Kemoterapi :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bukti pendaftaran sesuai dengan jaminan dan resep/ CPO</li> <li>- Untuk pasien JKN disertakan SEP dan protocol terapi</li> </ul> </li> </ol>
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<p>Pasien Rawat Jalan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyerahkan resep dan menerima nomor antrian</li> <li>2. Menunggu panggilan untuk penyerahan obat</li> <li>3. Menerima obat</li> <li>4. Pulang</li> </ol> <p>Pasien Rawat Inap</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menerima resep dari dokter</li> <li>2. Menyerahkan resep ke apotek rawat inap.</li> <li>3. Mendapat nomor antrean</li> <li>4. Menunggu panggilan</li> <li>5. Menerima obat</li> <li>6. Membawa obat ke ruang perawatan</li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Rata - rata 2 jam
5.	Biaya/Tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016</li> <li>2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014</li> </ol>
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<p>Telp. : 0361 943020 (Admission)            Fax. : 0361 943049            Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com            Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/            083115168749            Kotak Pengaduan dan Kotak Saran</p>

### 10. Standar Pelayanan Hemodialisa

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Hemodialisa
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien rawat jalan :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ada permintaan tertulis/pereseapan dari DPJP ruang HD</li> <li>b. Ada persetujuan tindakan/informed consent.</li> <li>c. Status hemodinamik pasien stabil</li> <li>d. Sudah dilakukan skrining/pemeriksaan HbsAg, anti HCV dan HIV</li> <li>e. Pasien pindahan dari RS lain wajib membawa traveling dialisis</li> <li>f. Ada kartu identitas berupa KTP/KK</li> <li>g. Kartu BPJS</li> <li>h. Surat Rujukan</li> </ol> </li> <li>2. Pelayanan Hemodialisa Rawat Inap :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ada permintaan tertulis/pereseapan dari DPJP ruang HD</li> <li>b. Ada persetujuan tindakan/informed consent.</li> <li>c. Status hemodinamik pasien stabil</li> <li>d. Sudah dilakukan skrining/pemeriksaan HbsAg, anti HCV dan HIV</li> <li>e. Ada kartu identitas berupa KTP/KK</li> <li>f. Kartu BPJS</li> <li>g. Pasien diantar keruang HD beserta obat-obatan/darah untuk transfusi on HD</li> <li>h. Pasien dijemput oleh petugas ruangan tempat pasien dirawat.</li> </ol> </li> <li>3. Pelayanan hemodialisa cito:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Prioritas pasien HD Cito ditentukan atas indikasi medis oleh DPJP HD.</li> <li>b. Indikasi cito bila pengobatan konservatif tidak berhasil diantaranya :                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hiperkalemia</li> <li>- Syndrome over load/odema paru</li> <li>- Asidosis metabolik</li> <li>- Syndrome uremik berat</li> <li>- Intoksikasi</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien Rawat Jalan :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Masuk ke ruang HD sesuai dengan daftar antrean.</li> <li>b. Menandatangani persetujuan tindakan HD.</li> <li>c. Menimbang berat badan</li> <li>d. Memperoleh pemeriksaan dokter dan dilakukan tindakan bila ada komplikasi</li> <li>e. Mendapatkan asuhan keperawatan (pre, intra dan post HD)</li> <li>f. Program HD selesai.</li> <li>g. Pulang</li> </ol> </li> </ol>

		<p>2. Pasien Rawat Inap/Cito :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menuju ruang HD bila sudah dipanggil petugas HD diantarkan oleh perawat ruangan.</li> <li>b. Pemeriksaan oleh petugas HD</li> <li>c. Menimbang berat badan</li> <li>d. Memperoleh pemeriksaan dokter dan dilakukan tindakan bila ada komplikasi</li> <li>e. Mendapatkan asuhan keperawatan (pre, intra dan post HD)</li> <li>f. Program HD selesai.</li> <li>g. Menuju ruang perawatan dijemput oleh perawat ruangan.</li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien HD reguler rawat jalan lamanya 4 – 4 ½ jam</li> <li>2. Pasien HD pertama kali lamanya 2 – 3 jam</li> <li>3. Pasien cito lamanya sesuai dengan persepan.</li> <li>4.</li> </ol>
5.	Biaya/Tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016</li> <li>2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014</li> </ol>
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<p>Telp. : 0361 943020 (Admission)  Fax. : 0361 943049  Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com  Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/  083115168749  Kotak Pengaduan dan Kotak Saran</p>



## 11. Standar Pelayanan Intensif

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Intensif (ICU, NICU, PICU)
2.	Persyaratan Pelayanan	Memenuhi kriteria rawat intensif sesuai dengan pedoman dan penilaian DPJP Ruang Intensif.
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menuju ruang perawatan intensif diantar oleh petugas.</li> <li>2. Mendapat asuhan medis dan keperawatan selama masa perawatan.</li> <li>3. Pindah ke ruang rawat biasa diantar petugas.</li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Sesuai dengan jenis kasus
5.	Biaya/Tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Umum : Sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 183 Tahun 2016</li> <li>2. JKN : Permenkes No. 59 Th 2014</li> </ol>
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<p>Telp. : 0361 943020 (Admission)            Fax. : 0361 943049            Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com            Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/            083115168749            Kotak Pengaduan dan Kotak Saran</p>

## 12. Standar Pelayanan Kasir

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Pelayanan Kasir
2.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien rawat jalan :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien Umum : Bukti pendaftaran</li> <li>b. Pasien JKN/BPJS :                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bukti pendaftaran &amp; kelengkapan persyaratan jaminan</li> <li>- Surat eligibilitas peserta (SEP)</li> <li>- Bukti tindakan</li> </ul> </li> </ol> </li> <li>2. Pasien Rawat Inap :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lembar resep / CPO</li> <li>- Persyaratan jaminan</li> </ul> </li> </ol>
3.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<p>Pasien Rawat Jalan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyerahkan bukti pendaftaran dan persyaratan</li> <li>2. Menunggu panggilan</li> <li>3. Menyelesaikan administrasi</li> <li>4. Pulang</li> </ol> <p>Pasien Rawat Inap</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyerahkan CPO dan persyaratan</li> <li>2. Menunggu panggilan</li> <li>3. Menyelesaikan administrasi</li> <li>4. Menyerahkan bukti penyelesaian administrasi ke petugas ruangan</li> <li>5. Pulang.</li> </ol>
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	Rata - rata 20 menit
5.	Biaya/Tarif	-
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<p>Telp. : 0361 943020 (Admission)</p> <p>Fax. : 0361 943049</p> <p>Email : sanjiwanigianyar@yahoo.com</p> <p>Kabid. Umum dan Humas : 08123887249/083115168749</p> <p>Kotak Pengaduan dan Kotak Saran</p>

## II. MANUFACTURING

No	Komponen	Uraian
1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran;</li> <li>2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1438 tahun 2010 tentang Standar Pelayanan Kedokteran;</li> <li>3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 290 tahun 2010 tentang Persetujuan Tindakan Kedokteran;</li> <li>4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 269 tahun 2010 tentang Rekam Medis;</li> <li>5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 169 tahun 2011 tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit;</li> <li>6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 Tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien;</li> </ol>

2.	Sarana dan Prasarana, dan atau Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gedung</li> <li>2. Alat Kesehatan (Diagnostik sederhana, Diagnostik canggih, X-rai, CT Scan, USG)</li> <li>3. Sarana Penunjang (Pengolah Limbah, Alat Operasi)</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medis (Dokter Umum dan Spesialis)</li> <li>2. Apoteker</li> <li>3. Perawat</li> <li>4. Kebidanan</li> <li>5. Analis</li> <li>6. Sarjana Ekonomi</li> <li>7. Tenaga Non Klinis</li> <li>8. Manajemen</li> </ol>
4.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dewan Pengawas RSUD Sanjiwani Kabupaten Gianyar.</li> <li>2. Satuan Pengawas Internal (SPI) RSUD Sanjiwani Kabupaten Gianyar.</li> </ol>
5.	Jumlah Pelaksana	811 Orang
6.	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Visi : Menjadikan Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Terdepan Dalam Pelayanan Kesehatan, Pendidikan dan Penelitian serta Teknologi Kesehatan Berstandar Nasional.</li> <li>2. Misi : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mewujudkan pelayanan kesehatan yang bermutu dan tata kelola manajemen keuangan yang efektif, efisien dan akuntabel.</li> <li>b. Mewujudkan proses pendidikan dan penelitian di bidang kesehatan.</li> <li>c. Mewujudkan Sumber Daya Manusia dengan performance kinerja yang unggul serta semangat pengabdian dan kerjasama untuk meningkatkan kesejahteraan.</li> </ol> </li> </ol>
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat Pemadam Api Ringan</li> <li>2. Jalur Evakuasi</li> <li>3. Peralatan Steril</li> <li>4. Alat Medis dikalibrasi secara periodik</li> <li>5. CCTV sebanyak 48 titik.</li> </ol>

8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit (SPM RS)</li><li>2. Indikator Mutu Rumah Sakit</li><li>3. Penilaian Kinerja Staf Klinis, Non Klinis, Manajemen, Dewan Pengawas.</li></ol>
----	----------------------------	--

DIREKTUR RSUD SANJIWANI  
KABUPATEN GIANJAR, \*



PEMERINTAH KABUPATEN GIANJAR  
RSUD. SANJIWANI  
IDA KOMANG UPEKSA