



KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN BADUNG MANGUSADA  
NOMOR 721 TAHUN 2017  
TENTANG  
REVISI SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN BADUNG NOMOR 533 TAHUN 2015 TANGGAL 27 JUNI 2015  
TENTANG PENETAPAN STANDAR PELAYANAN  
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BADUNG MANGUSADA

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN BADUNG MANGUSADA

Menimbang : a. bahwa dalam rangka mewujudkan penyelenggaraan pelayanan publik sesuai dengan asas penyelenggaraan pemerintahan yang baik dan guna mewujudkan kepastian hak dan kewajiban berbagai pihak yang terkait dengan penyelenggaraan pelayanan, setiap penyelenggaraan pelayanan publik wajib menetapkan Standar Pelayanan;

b. bahwa untuk memberikan acuan dalam penilaian ukuran kinerja dan kualitas penyelenggaraan pelayanan sebagaimana dimaksud huruf a, maka perlu ditetapkan Standar Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Badung dengan Keputusan Direktur RSUD Kabupaten Badung;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 69 Tahun 1958 tentang Pembentukan Daerah-daerah Tk. 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 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);

3. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
6. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
7. 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);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357);
9. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;
10. Peraturan Daerah Kabupaten Badung Nomor 7 Tahun 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tatalembaga Kerja Perangkat Daerah Kabupaten Badung;

11. Peraturan Bupati Badung Nomor 62 Tahun 2010 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Badung sebagai Badan Layanan Umum ( Lembaran Daerah Kabupaten Badung Tahun 2010 Nomor 42);

MEMUTUSKAN :

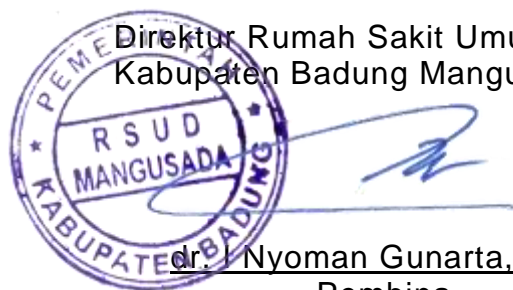
Menetapkan :

- KESATU : Menetapkan Standar Pelayanan pada RSUD Kabupaten Badung, sebagaimana tercantum dalam Lampiran Keputusan ini.
- KEDUA : Standar Pelayanan RSUD Kabupaten Badung sebagaimana dimaksud dalam diktum KESATU meliputi ruang lingkup:
1. Pelayanan Admission
  2. Pelayanan Instalasi Rawat Jalan
  3. Pelayanan Instalasi Gawat Darurat
  4. Pelayanan Instalasi Rawat Inap
  5. Pelayanan Instalasi Rawat Intensif
  6. Pelayanan Instalasi Kamar Bersalin
  7. Pelayanan Instalasi Bedah Sentral
  8. Pelayanan Kedokteran Forensik dan Medikolegal
  9. Pelayanan Instalasi Laboratorium
  10. Pelayanan Instalasi Radiologi
  11. Pelayanan Instalasi Farmasi
  12. Pelayanan Humas/Pengaduan
  13. Pelayanan Kasir
- KETIGA : Standar Pelayanan sebagaimana terlampir dalam Lampiran Keputusan ini wajib dilaksanakan oleh penyelenggara/pelaksana dan sebagai acuan dalam penilaian kinerja pelayanan oleh pimpinan penyelenggara, aparat pengawasan dan masyarakat dalam penyelenggaraan pelayanan publik.
- KEEMPAT : Segala biaya yang diperlukan untuk kelancaran pelaksanaan standar pelayanan ini dibebankan pada anggaran Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Badung;

KELIMA : Keputusan ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan dan akan ditinjau kembali apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapan ini.

Ditetapkan : di Mangupura  
Pada tanggal : 03 Maret 2017

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah  
Kabupaten Badung Mangusada



dr. Nyoman Gunarta, MPH  
Pembina  
NIP: 197212132002121005

LAMPIRAN I : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN BADUNG MANGUSADA  
NOMOR : 721 TAHUN 2017  
TANGGAL : 03 MARET 2017  
TENTANG : REVISI SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH KABUPATEN BADUNG NOMOR 533 TAHUN 2015  
TANGGAL 27 JUNI 2015 TENTANG PENETAPAN STANDAR  
PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN BADUNG MANGUSADA

---

## **I. GAMBARAN UMUM**

Sesuai dengan UU nomor 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit dinyatakan bahwa Rumah Sakit mempunyai tugas memberikan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna. Penyelenggaran pelayanan kesehatan di Rumah Sakit mempunyai karakteristik dan organisasi yang sangat kompleks. Ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran yang berkembang sangat pesat yang harus diikuti oleh tenaga kesehatan dalam rangka pemberian pelayanan yang bermutu, membuat semakin kompleksnya permasalahan. Rumah Sakit sebagai salah satu instansi pelayanan publik masih dihadapkan pada kondisi yang belum sesuai dengan kebutuhan dan perubahan di berbagai bidang kehidupan bermasyarakat, berbangsa, dan bernegara. Hal tersebut bisa disebabkan oleh ketidaksiapan untuk menanggapi terjadinya transformasi nilai yang berdimensi luas serta dampak berbagai masalah pembangunan yang kompleks. Sementara itu, tatanan baru masyarakat Indonesia dihadapkan pada harapan dan tantangan global yang dipicu oleh kemajuan di bidang ilmu pengetahuan, informasi, komunikasi, transportasi, investasi, dan perdagangan.

Rumah sakit sebagai institusi pelayanan publik maka sebagai jawabanya adalah untuk dapat memberikan pelayanan kepada masyarakat dengan mutu atau kualitas yang baik, sehingga keselamatan pasien khususnya atau masyarakat umumnya dapat terjamin. Salah satu komponen dari mutu adalah adanya standar yang harus dilaksanakan oleh individu dan atau bersama-sama oleh penyelenggaranya. Sesuai dengan Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 tahun 2014 maka standar pelayanan yang disusun dengan mengikutsertakan masyarakat dan pihak-pihak terkait dengan tujuan untuk menyelaraskan kemampuan penyelenggara pelayanan dengan kebutuhan dan kondisi lingkungan guna mengefektifkan penyelenggaraan pelayanan yang berkualitas.

Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Kabupaten Badung berlokasi di Wilayah Mangupura Desa Kapal yaitu Jl. Raya Kapal Mengwi Badung, dengan telpon nomor; 03619006812-13 , fax nomor 03614427281, serta alamat e-mail; rsudbadung@gmail.com

Semenjak tahun 2010 sampai sekarang dipimpin oleh dr Agus Bintang Suryadhi, M.Kes. Sampai saat ini Sumber Daya Manusia (SDM) yang bertugas di RSUD Kabupaten Badung adalah 808 orang, yang terdiri dari PNS 475 orang, THL 5 orang, Kontrak 328 orang. Khususnya SDM dokter adalah sebagai berikut, seperti Tabel-1 berikut:

Tabel-1: Jumlah SDM Dokter di RSUD Kabupaetn Badung, Januari tahun 2015

No	Jenis SDM Dokter/ Medis	Jumlah (org)	Keterangan
1	Dokter umum; fungsional	15	5 org, di manajemen & sedang pendidikan Spesialis / manajemen RS
2	Dokter Gigi (drg); fungsional	3	
3	Dokter Gigi Spesialis	2	
4	Dokter Spesialis Penyakit Dalam	6	1 org sedang Pendidikan Konsultan Nefrologi
5	Dokter Spesialis Bedah	3	
6	Dokter Spesialis Bedah Orthopedi	2	
7	Dokter Spesialis Bedah Saraf	1	
8	Dokter Spesialis Bedah Digestif	2	
9	Dokter Spesialis Kebidanan-Kandungan	9	1 org; Sudah sebagai Konsultan
10	Dokter Spesialis Anak	5	
11	Dokter Spesialis THT	2	
12	Dokter Spesialis Mata	3	
13	Dokter Spesialis Kulit Kelamin	3	
14	Dokter Spesialis Saraf	2	
15	Dokter Spesialis Jiwa (Psikiatri)	2	
16	Dokter Spesialis Jantung	1	dan 1 org lagi, Sedang Pendidikan Spesialis
17	Dokter Spesialis Anastesi	5	
18	Dokter Spesialis Radiologi	2	
19	Dokter Spesialis Patologi Klinik	1	
20	Dokter Spesialis Patologi Anatomi	1	

## II. Dasar Hukum

Penyelenggaraan operasional RSUD Kabupaten Badung berdasarkan pada:

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5063);
2. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
4. Peraturan Menteri kesehatan Nomor 56 tahun 2014 tentang Klasifikasi dan perijinan rumah sakit.

5. Peraturan Menteri kesehatan Nomor 12 tahun 2012 tentang Akreditasi Rumah Sakit
6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014, tentang Pedoman Standar pelayanan;
7. Peraturan Daerah Kabupaten Badung Nomor 7 Tahun 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata laksana Kerja Perangkat Daerah Kabupaten Badung
8. Peraturan Bupati Badung Nomor 62 Tahun 2010 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Badung sebagai Badan Layanan Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Badung Tahun 2010 Nomor 42);
9. Surat Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bali Nomor : 188/1807/Yankes Dikes tentang operasional RSUD Kelasa B

Berdasarkan atas surat dari Deputi Bidang Pelayanan Publik Kementerian PANRB Nomor: B1/643/DIV/PANRB/05/2015, tertanggal 11 Mei 2015 dinyatakan bahwa RSUD Kabupaten Badung dijadikan Pilot Proyek Pelayanan Publik untuk pelayanan Rumah Sakit.

Secara teknis unit pelayanan di RSUD Kabupaetn Badung berpedoman pada kebijakan yang telah dikeluarkan dari instansi vertical di jajaran pemerintah daerah dan kemenerian dalam negeri, secara teknis terkait dengan kementerian kesehatan serta untuk menjamin mutu pelayanan berpedoman pada standar Akrditasi Rumah Sakit yang dilakukan oleh badan independen yaitu Komite Akreditasi Rumah Sakit di Indoensia.

### **III. Sarana, prasarana**

Sarana, prasarana, dan/atau fasilitas yang ada disesuaikan dengan standar pelayanan pada masing unit atau instalasi. Dalam perkembangan teknologi maka pelayanan di RSUD Kabupaten Badung juga didukung dengan pemanfaatan IT. Fasilitas pelayanan yang sudah dapat dilakukan di RSUD Kabupaten Badung adalah:

#### **a. Fasilitas Pelayanan Rawat Jalan;**

Fasilitas Pelayanan Rawat jalan meliputi pelayanan poliklinik yaitu:

1. Klinik Filter
2. Klinik Bedah umum, Klinik Bedah Orthopedi, Klnik Bedah Saraf
3. Klinik Penyakit Dalam, Klinik Jantung
4. Klinik Kebidanan-Kandungan (Obs-Gyn), Klinik KB, Klinik PMTCT
5. Klinik Anak, Klinik Tumbuh Kembang
6. Klinik THT
7. KLinik Jiwa
8. Klinik Kulit Kelamin
9. Klinik Mata

10. Klinik Saraf
11. Klinik Gigi- Mulut
12. Klinik Fisioterapi
13. Klinik VCT
14. Klinik Gizi
15. Klinik Anastesi-nyeri

b. Fasilitas Pelayanan Rawat Darurat dan Kamar Bersalin

c. Fasilitas Pelayanan Rawat Inap dan Rawat Intensif

Pelayanan Rawat Inap dan Rawat Intesif, meliputi:

1. Ruang Rawat Inap Bedah ( Ruang Janger)
2. Ruang Rawat Inap Non Bedah ( Ruang Oleg )
3. Ruang Rawat Inap Non Bedah ( Ruang Kecak )
4. Ruang Rawat Anak ( Ruang Cilinaya )
5. Ruang Rawat Ibu ( Ruang Margapati )
6. Ruang intermadet /HCU ( Ruang Puspanjali )
7. Ruang Pelayanan Intensif dewasa/ ICU ( Ruang Panyembrama )
8. Ruang Pelayanan Intensif Jantung / ICCU
9. Ruang Pelayanan Intensif Bayi/ NICU ( Ruang Pendet )

#### **IV. Kompetensi Pelaksana**

Sumber Daya Manusia (SDM) di RSUD Kabupaten Badung adalah merupakan variable kunci dalam keberhasilan pelayanan kesehatan yang dihasilkan oleh RSUD Kabupaten Badung. Setiap personel SDM yang ada/ akan diadakan didasarkan pada kompetensi yang dibutuhkan/ sesuai dengan profesi, mampu bekerja secara Tim dan beringritas pada institusi, Bangsa dan Negara. Setiap pegawai yang bertugas di RSUD Kabupaetn Badung akan menjalani kredensial baik terhadap aspek kompetensi dan aspek legalisasi kelulusannya.

#### **V. Satuan Pengawas Internal (SPI)**

Sesuai dengan norma tata kelola organisasi yang baik maka faktor control merupakan salah satu upaya untuk mengupayakan segala aktifitas dalam rangka mencapai tujuan agar selalu pada pola (*on the track*) dalam kerangka memperjuangkan vis dan misi yang telah ditetapkan. Sehingga unit control diperlukan untuk mendapatkan gambaran perjalanan aktifitas program dan kegiatan RSUD Kabupaten Badung. RSUD Kabupaten Badung telah membentuk unit SPI dan SPI yang ada saat ini dibentuk berdasarkan SK direktur Nomor : 445 Tahun 2015.



## VI. Jaminan pelayanan

Jaminan pelayanan yang dimaksudkan adalah jaminan terhadap kualitas pelayanan dan perlakuan standar pelayanan yang sama kepada semua pengguna jasa pelayanan RSUD Kabupaten Badung. RSUD Kabupaten Badung senantiasa selalu berupaya meningkatkan dan mempertahankan kualitas pelayanan yang sudah baik. Sampai saat ini RSUD Kabupaten Badung sudah terakreditasi oleh lembaga independen yaitu KARS (Komite Akreditasi Rumah Sakit) yang adadi Indoensia, dan sudah lulus dengan predikat paripurna. Pada masa mendatang tidak hanya berstandar Nasional maka sesuai dengan Visi Misi RSUD Kabupaetn Badung akan dan sedang berupaya untuk standar Internasional, antara lain melalui Standar *ISO* manajemen pelayanan Kesehatan - Rumah Sakit, dan aAkreditasi secara internasional.

## VII. Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan

Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan di RSUD Kabupaetn Badung dimaksudkan adalah yang sudah lazim dikenal dengan "*Pasien Safety*". Sesuai dengan pedoman akreditasi rumah sakit versi 2012 yang sudah dijalankan di RSUD Kabupaetn Badung, maka *Pasien Safety* adalah merupakan upaya prioritas yang harus dilakukan oleh rumah sakit, sehingga pasien dan juga petugas RSUD Kabupaten Badung akan selalu dalam keadaan *safe*.

Sasaran pasien safety meliputi: Ketepatan identifikasi pasien, Peningkatan komunikasi yang efektif, Peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai, Kepastian tepat-lokasi, tepat-prosedur, tepat-pasien operasi, Pengurangan risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan, dan Pengurangan risiko pasien jatuh.

## VIII. Evaluasi kinerja Pelaksana

Pelaksanaan evaluasi kinerja dilakukan secara berkala dalam satuan waktu, dan RSUD Kabupaten Badung telah menerapkan pola remunerasi yang berdasarkan Peraturan Bupati Nomor : 54 Tahun 2011 Salah satu komponennya adalah penilaian knerja terhadap setiap pegawai. Hasil penilaian kinerja akan berpengaruh terhadap besaran nilai dari remunerasi yang akan diterimanya. Sehingga sebagai implementasinya dari kebijakan tersebut maka Pelaksanaan evaluasi kinerja di RSUD Kabupaten Badung dilakukan yang setiap bulan.



Direktur Rumah Sakit Umum Daerah  
Kabupaten Badung Mangusada

dr. I Nyoman Gunarta, MPH

Pembina

NIP: 197212132002121005


LAMPIRAN II : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN BADUNG MANGUSADA

NOMOR : 721 TAHUN 2017

TANGGAL : 03 MARET 2017

TENTANG : REVISI SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH KABUPATEN BADUNG NOMOR 533 TAHUN 2015  
TANGGAL 27 JUNI 2015 TENTANG PENETAPAN STANDAR  
PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KABUPATEN BADUNG MANGUSADA

1. STANDAR PELAYANAN ADMISSION

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Kartu identitas/KTP 2.Kartu BPJS 3.Surat rujukan 4.Permintaan rawat inap
2.	Prosedur	<div style="text-align: center;">  <pre>                     graph TD                         A[Penanggungjawab pasien] --&gt; B[Admision]                         B --&gt; C[Menandatangani general consent]                         C --&gt; D[Berkas rawat inap]                     </pre> </div> <p>Keterangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Penanggungjawab pasien melakukan pendaftaran rawat inap</li> <li>2. Menerima penjelasan admision</li> <li>3. Menandatangani general consent</li> <li>4. Membawa berkas rawat inap ke klinik/IGD</li> </ol>
3.	Waktu pelayanan	Kurang dari 1 jam












4.	Biaya /tarif	- Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014 JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017
5.	Produk layanan	Pelayanan admission
6.	Pengelolaan pengaduan	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan

#### PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215,Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357)</li> </ol>

2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<p>Alat tulis kantor</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meja</li> <li>2. Kursi</li> <li>3. Komputer</li> <li>4. Buku registrasi</li> <li>5. Telepon</li> <li>6. Pedoman tarif rumah sakit</li> <li>7. Formulir general concent</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi pendidikan minimal DIII</li> <li>2. Menguasai komputer</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik</li> <li>4. Memahami peraturan perundang-undangan</li> </ol>
4.	Pengawas Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ol>
5	Jumlah pelaksana	5 orang
6.	Jaminan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</li> <li>2. Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</li> </ol>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

## 2.STANDAR PELAYANAN INSTALASI RAWAT JALAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Kartu identitas/KTP 2.Kartu BPJS 3.Surat rujukan
2.	Prosedur	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Pasien/keluarga mengambil nomor antrian dan melakukan pendaftaran</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>Menunggu panggilan</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Pengambilan obat</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>Pemeriksaan oleh dokter dan pemberian terapi</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Penyelesaian administrasi di kasir</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>Pasien pulang/ dirawat</p> </div> </div> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengambilan nomor antrean oleh pasien/keluarga</li> <li>2. Melakukan pendaftaran di loket pendaftaran</li> <li>3. Menunggu pemanggilan sesuai dengan poli yang dituju</li> </ol>

		<p>4. Dilakukan pemeriksaan oleh dokter dan pemeriksaan penunjang ( lab atau rontgen)</p> <p>5. Pemberian terapi atau resep obat</p> <p>6. Pengambilan obat di depo farmasi</p> <p>7. Penyelesaian administrasi/pembayaran di kasir</p> <p>8. Pasien pulang/dirawat</p>
3.	Waktu pelayanan	1 Jam ( khusus prosedur 1s.d.5 )
4.	Biaya /tarif	<p>Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014</p> <p>JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017</p>
5.	Produk layanan	<p>Pelayanan rawat jalan di klinik Filter, klinik THT, klinik Syaraf, klinik Bedah Ortopedi/Bedah Syaraf, klinik Bedah, klinik Penyakit Dalam, klinik Mata, klinik Anak. Klinik Obsgyn, klinik Kulit, klinik Jiwa, klinik Jantung, klinik Anestesi/nyeri, klinik gigi, klinik VCT, Fisioterapi.</p>
6.	Pengelolaan pengaduan	<p>Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a></p> <p>Telp : 0361-9006812-13</p> <p>SMS : 0361-8707372</p> <p>Kotak saran</p> <p>Petugas informasi dan pengaduan</p>

PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomo 5357)</li> </ol>
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu lengkap dengan kursi tunggu</li> <li>2. TV</li> <li>3. AC</li> <li>4. Alat tulis kantor</li> <li>5. Meja</li> <li>6. Kursi</li> <li>7. Komputer</li> <li>8. Telepon</li> <li>9. Buku registrasi</li> <li>10. Almari arsip</li> <li>11. Micropone</li> <li>12. Tempat periksa</li> <li>13. Tensimeter</li> <li>14. Termometer</li> <li>15. Stetoskop</li> </ol>

		16. Pen ligt/senter periksa 17. Lampu kepala 18. Reflek hamer 19. Tong spatel 20. Timbangan 21. EKG 22. EEG 23. USG 24. Treadmill 25. Ecocardiografi 26. Ergometer 27. O2 28. NST 29. Dopler 30. Film viewer 31. Alkon 32. Pap smear kit 33. IUD kit 34. Implant kit 35. ABPK 36. Set pemeriksaan visus 37. Slit lamp 38. Funduscop 39. Isihara 40. Set rawat luka 41. Dental unit 42. Set perawatan gigi 43. Cold chain 44. Vaksin 45. Trolly 46. Kursi roda 47. APE 48. Set alat deteksi tumbang kembang anak 49. APD 50. Tempat sampah
3.	Kompetensi Pelaksana	1. - Kualifikasi pendidikan : - Dokter Spesialis - Dokter umum - Dokter gigi



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psikolog</li> <li>- Perawat/bidan minimal DIII</li> <li>- Fisioterapi minimal DIII</li> <li>- Petugas administrasi minimal SMA / sederajat</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menguasai computer</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</li> <li>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</li> </ol>
4.	Pengawas Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ol>
5	Jumlah pelaksana	<p>Sesuai dengan klinik :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klinik anak : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis anak 1 orang</li> <li>- Bidan 1 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> <li>- Psikolog 1 orang</li> </ul> </li> <li>2. Klinik bedah <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis bedah 3 orang</li> <li>- Perawat 4 orang</li> <li>- Admin 1 orang</li> </ul> </li> <li>3. Klinik penyakit dalam <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 2 orang</li> <li>- Perawat 4 orang</li> <li>- Admin 1 orang</li> </ul> </li> <li>4. Klinik Obgyn <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 2 orang</li> <li>- Bidan 5 orang</li> <li>- Admin 1 orang</li> </ul> </li> <li>5. Klinik THT <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 1 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> <li>- Admin 1 orang</li> </ul> </li> <li>6. Klinik syaraf <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 1 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> </ul> </li> </ol>

		<p>7.Klinik Gigi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter gigi spesialis 2 orang</li> <li>- Dokter gigi 3 orang</li> <li>- Perawat gigi 3 orang</li> </ul> <p>8.Klinik Mata</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 2 orang</li> <li>- Perawat 3 orang</li> </ul> <p>9.Klinik Kulit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 3 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> </ul> <p>10.Klinik Anestesi/Nyeri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 1 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> </ul> <p>11.Klinik Bedah Ortopedi/Syaraf</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 2 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> </ul> <p>12.Klinik Jantung</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 1 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> </ul> <p>13.Klinik Jiwa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 2 orang</li> <li>- Perawat 1 orang</li> <li>- Psikolog 1 orang</li> </ul> <p>14.Klinik Filter</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter umum 1 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> </ul> <p>15.Klinik VCT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis 1 orang</li> <li>- Perawat 2 orang</li> </ul> <p>16.Klinik Fisioterapi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapis 5 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<p>1.Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</p> <p>2.Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</p>

7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

### 3.STANDAR PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Kartu identitas/KTP 2.Kartu BPJS Persyaratan tersebut dapat dilengkapi dalam waktu 2x24 jam (hari kerja)
2.	Prosedur	<pre>           graph TD             Keluarga --&gt; TindakanMedis[Tindakan medis]             Pasien --&gt; TindakanMedis             TindakanMedis --&gt; Pendaftaran             Pendaftaran --&gt; PengambilanObat[Pengambilan obat]             PengambilanObat --&gt; PenyelesaianAdmin[Penyelesaian administrasi]             PenyelesaianAdmin --&gt; ArrowDown[ ]           </pre>




Pulang/dirawat/rujuk

Keterangan

1. Pasien datang
2. Pendaftaran oleh keluarga/pengantar
3. Dilakukan tindakan medis sesuai dengan keluhan
4. Pemeriksaan penunjang (bila ada)
5. Pengambilan obat
6. Penyelesaian administrasi di kasir
7. Pasien pulang/dirawat/rujuk

Catatan :

1. Diprioritaskan pada penanganan pasien
2. Pendaftaran dapat dilakukan secara simultan dengan penanganan pasien

		 Pulang/dirawat/rujuk  Keterangan 1. Pasien datang 2. Pendaftaran oleh keluarga/pengantar 3. Dilakukan tindakan medis sesuai dengan keluhan 4. Pemeriksaan penunjang (bila ada) 5. Pengambilan obat 6. Penyelesaian administrasi di kasir 7. Pasien pulang/dirawat/rujuk Catatan : 1. Diprioritaskan pada penanganan pasien 2. Pendaftaran dapat dilakukan secara simultan dengan penanganan pasien
3.	Waktu pelayanan	1. Respon tindakan oleh petugas kurang dari 5 menit. 2. Lama tindakan disesuaikan dengan kondisi pasien
4.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014 JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017
5.	Produk layanan	Pelayanan gawat darurat
6.	Pengelolaan pengaduan	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan







PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215,Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomo 5357)</li> </ol>
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu lengkap dengan kursi</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Telepon</li> <li>7. AC</li> <li>8. Buku registrasi</li> <li>9. Almari arsip</li> <li>10. Bed manual</li> <li>11. Bed elektrik</li> <li>12. Tensimeter</li> <li>13. Termometer</li> <li>14. Timbangan</li> <li>15. Stetoskop</li> </ol>

		16. EKG 17. Resusitasi set 18. Debrillator 19. Ventilator 20. Nebulezer 21. Infusion pump 22. Syringe pump 23. WSD 24. Suction 25. Bed side monitor 26. Incubator transport 27. Pulse oximetri 28. Pen light/senter periksa 29. Reflek hamer 30. Tong spatel 31. Diagnostik set 32. Film viewer 33. Trolley emergensi 34. Lampu tindakan 35. Pneumatic tube 36. O2 sentral 37. Tabung O2 38. Selang O2 39. Trolley alat 40. Set rawat luka/heating set 41. Kulkas obat 42. Standar infus 43. Kuvet 44. Tromol 45. Spalk 46. Kursi roda 47. Brancard 48. APD 49. Tempat sampah
3.	Kompetensi Pelaksana	1. Kualifikasi pendidikan : - Dokter Spesialis ( Konsultan) - Dokter umum - Perawat/bidan minimal DIII - Petugas administrasi minimal SMA /sederajat

		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menguasai komputer;</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</li> <li>4. Memahami Peraturan Perundang-undangan.</li> </ol>
4.	Pengawas Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ol>
5	Jumlah pelaksana	<p>Dokter spesialis sesuai konsultasi (Anak, Bedah, Obsgyn, Penyakit Dalam, Bedah Syaraf, Ortopedi, Mata, THT, Syaraf, Kulit, Gigi, Jiwa, Jantung) @ 1 orang</p> <p>Dokter umum 17 orang</p> <p>Perawat 33 orang</p> <p>Administrasi 6 orang</p>
6.	Jaminan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</li> <li>2. Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</li> </ol>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

4.STANDAR PELAYANAN INSTALASI RAWAT INAP

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Surat pengantar /permintaan rawat inap 2.Kartu identitas/KTP 3.Kartu BPJS(Jamkesmas,Kartu Askes,Kartu Jamsostek) 4.Surat rujukan
2.	Prosedur	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Pendaftaran rawat inap</p> </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="text-align: center;">  <p>Petugas mengantar ke ruang rawat inap</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Asuhan medis dan keperawatan Perencanaan pulang</p> </div> <div style="font-size: 2em;">←</div> <div style="text-align: center;">  <p>Timbang terima petugas</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Penyelesaian administrasi</p> </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="text-align: center;">  <p>Pulang/dirujuk</p> </div> </div> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Melakukan pendaftaran rawat inap</li> <li>2.Petugas mengantar pasien ke ruang rawat inap</li> <li>3.Petugas rawat inap timbang terima pasien dan orientasi ruangan</li> </ol>



		<p>4.Asuhan medis dan keperawatan selama perawatan</p> <p>5.Perencanaan pulang pasien</p> <p>6.Penyelesaian administrasi di kasir</p> <p>7.Pasien pulang/rujuk</p>
3.	Jangka waktu penyelesaian	Waktu sampai di ruang rawat inap 1 jam
4.	Biaya /tarif	<p>Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014</p> <p>JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017</p>
5.	Produk layanan	Pelayanan rawat inap
6.	Pengelolaan pengaduan	<p>Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a></p> <p>Telp : 0361-9006812-13</p> <p>SMS : 0361-8707372</p> <p>Kotak saran</p> <p>Petugas informasi dan pengaduan</p>

#### PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara</li> </ol>
----	-------------	---


		Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomo 5357
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Telepon</li> <li>7. Nurse call</li> <li>8. AC</li> <li>9. Buku registrasi</li> <li>10. Almari arsip</li> <li>11. Bed pasien manual</li> <li>12. Box bayi</li> <li>13. Tensimeter</li> <li>14. Termometer</li> <li>15. Timbangan</li> <li>16. Stetoskop</li> <li>17. Pen light/senter periksa</li> <li>18. EKG</li> <li>19. Nebulezer</li> <li>20. Set rawat luka</li> <li>21. Trolley emergensi</li> <li>22. Amubag</li> <li>23. Pulse oximetri</li> <li>24. Suction</li> <li>25. WSD</li> <li>26. Infant warmer</li> <li>27. Syringe pump</li> <li>28. Film viewer</li> <li>29. Sterilisator</li> <li>30. O2 sentral</li> <li>31. Tabung O2</li> <li>32. Selang O2</li> <li>33. Lampu tindakan</li> <li>34. Kuvet</li> <li>35. Tromol</li> <li>36. Trolley</li> </ol>

		<p>37. Kursi roda</p> <p>38. Brancard</p> <p>39. Standar infus</p> <p>40. Kulkas obat</p> <p>41. Lemari</p> <p>42. Pneumatic tube</p> <p>43. APD</p> <p>44. Tempat sampah</p>
3.	Kompetensi Pelaksana	<p>1. Kualifikasi pendidikan :</p> <p>Dokter Spesialis</p> <p>Dokter umum</p> <p>Perawat/bidan minimal DIII</p> <p>Petugas administrasi minimal SMA /sederajat</p> <p>2. Menguasai komputer;</p> <p>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</p> <p>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</p>
4.	Pengawas Internal	<p>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</p> <p>2. Pengawasan oleh SPI</p>
5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis anak 5 orang</li> <li>- Dokter spesialis obsgyn 8 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah 3 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah digestif 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis ortopedi 1 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah syaraf 1 orang</li> <li>- Dokter spesialis penyakit dalam 6 orang</li> <li>- Dokter spesialis jantung 1 orang</li> <li>- Dokter spesialis THT 2 orang</li> <li>- Dokter spesailis syaraf 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis mata 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis kulit 3 orang</li> <li>- Dokter umum 4 orang</li> <li>- Perawat 106 orang</li> <li>- Bidan 23 orang</li> <li>- Administrasi 8 orang</li> </ul>

6.	Jaminan pelayanan	1.Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan, 2.Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

### 5.STANDAR PELAYANAN INSTALASI RAWAT INTENSIF

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Kartu identitas/KTP 2.Kartu BPJS 3.Surat rujukan 4.Permintaan rawat intensif
2.	Prosedur	<p>Pendaftaran</p> <p>Petugas mengantar ke ruang intensif</p> <p>Petugas timbang terima</p> <p>Asuhan medis dan keperawatan</p>

		 <p>Pindah ruang rawat/rujuk/pulang</p> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluarga melakukan pendaftaran</li> <li>2. Petugas mengantar pasien ke ruang rawat intensif</li> <li>3. Petugas ruang intensif timbang terima pasien dan orientasi ruangan.</li> <li>4. Asuhan medis dan keperawatan selama perawatan</li> <li>5. Pasien pindah ruang rawat/pulang/rujuk</li> </ol>
3.	Waktu pelayanan	Waktu sampai di ruang rawat intensif 1 jam
4.	Biaya /tarif	<p>Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014</p> <p>JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017</p>
5.	Produk layanan	Pelayanan rawat intensif
6.	Pengelolaan pengaduan	<p>Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a></p> <p>Telp : 0361-9006812-13</p> <p>SMS : 0361-8707372</p> <p>Kotak saran</p> <p>Petugas informasi dan pengaduan</p>

PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

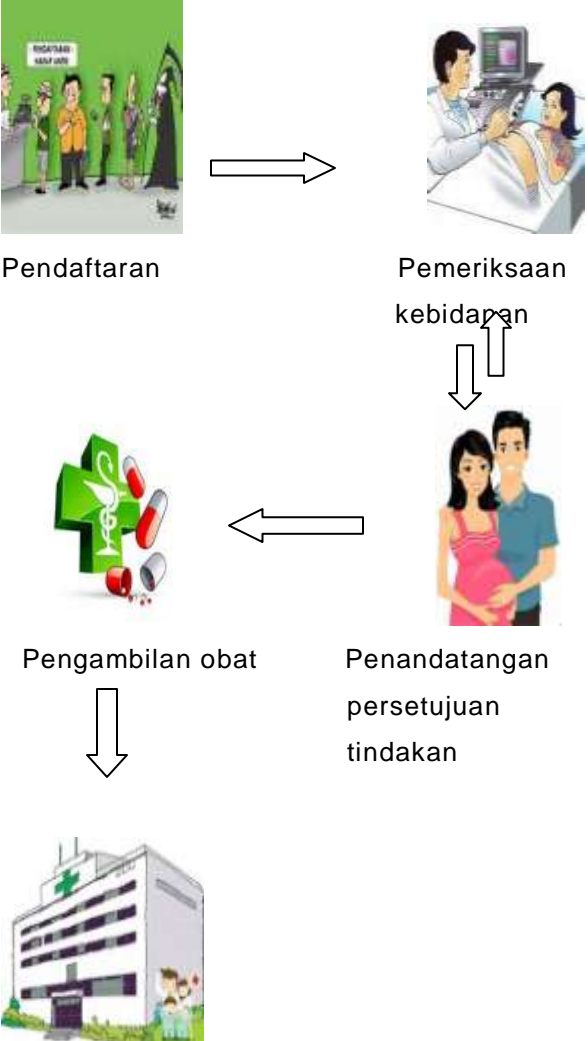
1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomo 5357)</li> </ol>
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Telepon</li> <li>7. AC</li> <li>8. Buku registrasi</li> <li>9. Almari arsip</li> <li>10. Bed elektrik</li> <li>11. Bed manual</li> <li>12. Tensimeter</li> <li>13. Termometer</li> <li>14. Timbangan</li> </ol>

		15. Stetoskop 16. EKG 17. Nebulezer 18. Suction 19. Oxymetri 20. WSD 21. Defebrillator 22. Infant warmer 23. Ventilator 24. CPAP 25. Syringe pump 26. Suction pump 27. Pulse oximetri 28. Pen light/senter periksa 29. Laringoskop set 30. Bed side monitor 31. Ekokardiografi 32. Treadmill 33. Film viewer 34. Incubator 35. Box bayi 36. Blood warmer 37. Set rawat luka 38. Trolley emergensi 39. O2 sentral 40. Tabung O2 41. Nasal canule 42. Lampu tindakan 43. Trolley 44. Tromol 45. Kuvet 46. Kursi roda 47. Brancard 48. Standar infus 49. Kulkas obat 50. Lemari 51. Pneumatic tube 52. APD

3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi pendidikan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter Spesialis</li> <li>- Dokter umum</li> <li>- Perawat/bidan minimal DIII</li> <li>- Petugas administrasi minimal SMA / sederajat</li> </ul> </li> <li>2. Menguasai komputer;</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</li> <li>4. Memahami Peraturan Perundang-undangan.</li> </ol>
4.	Pengawas Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ol>
5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis anak 5 orang</li> <li>- Dokter spesialis obsgyn 8 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah 3 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah digestif 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis ortopedi 1 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah syaraf 1 orang</li> <li>- Dokter spesialis penyakit dalam 6 orang</li> <li>- Dokter spesialis THT 2 orang</li> <li>- Dokter spesailis syaraf 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis anestesi 4 orang</li> <li>- Dokter spesialis jantung 1 orang</li> <li>- Dokter umum 2 orang</li> <li>- Perawat 66 orang</li> <li>- Bidan 14 orang</li> <li>- Administrasi 3 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</li> <li>2. Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</li> </ol>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali



6.STANDAR PELAYANAN INSTALASI KAMAR BERSALIN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Kartu identitas/KTP 2.Kartu BPJS 3.Surat rujukan
2.	Sistem, mekanisme dan prosedur	<div style="text-align: center;">  <p>Pendaftaran</p> <p>Pemeriksaan kebidanan</p> <p>Penandatanganan persetujuan tindakan</p> <p>Pengambilan obat</p> <p>Pindah ke ruang rawat / kamar operasi/rujuk/pulang</p> </div> <p>Keterangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pendaftaran admisnistrasi</li> <li>2. Pemeriksaan dan tindakan kebidanan</li> <li>3.Pasien/ keluarga menandatangani persetujuan tindakan</li> <li>4. Pemeriksaan penunjang ( bila ada )</li> <li>5. Pengambilan obat</li> </ol>

		6. Pasien pindah ke ruang rawat / kamar operasi/rujuk/pulang
3.	Waktu pelayanan	3 jam (khusus prosedur 1 s.d. 3 )
4.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014 JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017
5.	Produk layanan	Pelayanan kamar bersalin
6.	Pengelolaan pengaduan	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan


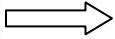




#### PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009</li> </ol>
----	-------------	--

		tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomo 5357)
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Telepon</li> <li>7. AC</li> <li>8. Buku registrasi</li> <li>9. Almari arsip</li> <li>10. Bed pasien</li> <li>11. Ginekologi bed</li> <li>12. Tensimeter</li> <li>13. Termometer</li> <li>14. Timbangan</li> <li>15. Stetoskop</li> <li>16. Set partus</li> <li>17. Heating set</li> <li>18. NST</li> <li>19. Dopler</li> <li>20. USG</li> <li>21. Resusitasi set</li> <li>22. Bed side monitor</li> <li>23. Vakum</li> <li>24. Infant warmer</li> <li>25. Blood warmer</li> <li>26. Infusion pump</li> <li>27. Ventilator portable</li> <li>28. Suction</li> <li>29. Oximetri</li> <li>30. Tromol</li> <li>31. Kuvet</li> <li>32. Troly emergensi</li> <li>33. O2 sentral</li> <li>34. Tabung O2</li> <li>35. Nasal canule</li> </ol>

		<p>36. Lampu tindakan</p> <p>37. Trolley</p> <p>38. Kursi roda</p> <p>39. Brancard</p> <p>40. Standar infus</p> <p>41. Kulkas obat</p> <p>42. Alkon ( IUD)</p> <p>43. Lemari</p> <p>44. Pneumatic tube</p> <p>45. APD</p>
3.	Kompetensi Pelaksana	<p>1. Kualifikasi pendidikan :</p> <p>Dokter Spesialis</p> <p>Dokter umum</p> <p>Perawat/bidan minimal DIII</p> <p>Petugas administrasi minimal SMA / sederajat</p> <p>2. Menguasai komputer;</p> <p>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</p> <p>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</p>
4.	Pengawas Internal	<p>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</p> <p>2. Pengawasan oleh SPI</p>
5	Jumlah pelaksana	<p>- Dokter spesialis anak 5 orang</p> <p>- Dokter spesialis obsgyn 8 orang</p> <p>- Dokter spesialis anestesi 4 orang</p> <p>- Dokter umum 1 orang</p> <p>- Bidan 28 orang</p> <p>- Administrasi 1 orang</p>
6.	Jaminan pelayanan	<p>1.Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</p> <p>2.Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</p>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

7.STANDAR PELAYANAN INSTALASI BEDAH SENTRAL

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Kartu identitas/KTP 2.Kartu BPJS 3.Surat rujukan 4. Surat persetujuan tindakan
2.	Sistem, mekanisme dan prosedur	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Keluarga menandatangani persetujuan tindakan</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>Petugas mengantar ke Kamar operasi dan timbang terima</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>Pindah ke ruang rawat/pulang</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>Asuhan medis dan keperawatan</p> </div> </div> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/ keluarga menandatangani persetujuan tindakan</li> <li>2. Petugas mengantar pasien ke kamar operasi</li> <li>3. Petugas kamar operasi timbang terima pasien</li> <li>4. Asuhan medis dan keperawatan selama di kamar bedah</li> <li>5. Pasien pindah ke ruang rawat /pulang</li> </ol>

3.	Waktu pelayanan	Sesuai dengan kasus dan jenis tindakan
4.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014 JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017
5.	Produk layanan	Pelayanan bedah sentral
6.	Penanganan pengaduan, saran dan masalah	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan

#### PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357)</li> </ol>
----	-------------	--

2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Printer</li> <li>7. Telepon</li> <li>8. AC</li> <li>9. Buku registrasi</li> <li>10. Almari arsip</li> <li>11. Ruang operasi</li> <li>12. Meja operasi</li> <li>13. Lampu operasi</li> <li>14. Camera monitor</li> <li>15. TV Monitor</li> <li>16. Tensimeter</li> <li>17. Termometer</li> <li>18. Stetoskop</li> <li>19. Mesin anestesi</li> <li>20. Resusitasi set</li> <li>21. Electro cauter</li> <li>22. Set SC</li> <li>23. Hysterektomi set</li> <li>24. Laparoscopi set</li> <li>25. Laparatomi set</li> <li>26. Set bedah</li> <li>27. Set THT</li> <li>28. Set Mata</li> <li>29. Vakum</li> <li>30. Blood warmer</li> <li>31. Bed side monitor</li> <li>32. Suction</li> <li>33. Water scrub</li> <li>34. Incubator transport</li> <li>35. Infan warmer</li> <li>36. Troly emergensi</li> <li>37. O2 sentral</li> <li>38. Tabung O2</li> <li>39. Tromol</li> <li>40. Trolly</li> </ol>
----	---	--

		<p>41. Brancard</p> <p>42. Standar infus</p> <p>43. Kulkas obat</p> <p>44. Lemari</p> <p>45. Pneumatic tube</p> <p>46. APD</p>
3.	Kompetensi Pelaksana	<p>1. Kualifikasi pendidikan :</p> <p>Dokter Spesialis</p> <p>Perawat/bidan minimal DIII</p> <p>Petugas administrasi minimal SMA / sederajat</p> <p>2. Menguasai komputer;</p> <p>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</p> <p>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</p>
4.	Pengawas Internal	<p>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</p> <p>2. Pengawasan oleh SPI</p>
5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis anak 5 orang</li> <li>- Dokter spesialis obsgyn 8 orang</li> <li>- Dokter spesialis anestesi 4 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah 3 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah digestif 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah ortopedi 1 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah syaraf 1 orang</li> <li>- Dokter spesialis THT 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis mata 2 orang</li> <li>- Dokter spesialis kulit 3 orang</li> <li>- Perawat 41 orang</li> <li>- Bidan 3 orang</li> <li>- Administrasi 1 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<p>1. Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</p> <p>2. Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</p>



7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

8.STANDAR PELAYANAN KEDOKTERAN FORENSIK DAN MEDIKOLEGAL

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Kartu identitas/KTP 2.Kartu BPJS 3.Surat rujukan 4.Permintaan VER
2.	Sistem, mekanisme dan prosedur	<pre>           graph TD             A[Pendaftaran] --&gt; B[Pemeriksaan dan tindakan medis]             B --&gt; C[Pengambilan obat]             C --&gt; D[Penyelesaian administrasi]             D --&gt; E[Pulang/dirawat]           </pre> <p>Pendaftaran</p> <p>Pemeriksaan dan tindakan medis</p> <p>Pengambilan obat</p> <p>Penyelesaian administrasi</p> <p>Pulang/dirawat</p>

		<p>Keterangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien datang</li> <li>2. Melakukan pendaftaran di loket pendaftaran</li> <li>3. Dilakukan pemeriksaan oleh dokter, pemeriksaan penunjang ( lab atau rontgen bila diperlukan ) dan tindakan medis</li> <li>4. Pengambilan obat ( bila ada )</li> <li>5. Penyelesaian administrasi</li> <li>6. Pasien pulang/dirawat</li> </ol>
3.	Waktu pelayanan	<p>1 Jam ( khusus prosedur 1 s.d.4) Untuk pembuatan visum et repertum rata-rata 7 hari kerja</p>
4.	Biaya /tarif	<p>Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014 JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017</p>
5.	Produk layanan	Pelayanan forensik dan medikolegal
6.	Pengelolaan pengaduan	<p>Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan</p>







#### PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara</li> </ol>
----	-------------	---

		<p>Republik Indonesia Nomor 5038);</p> <p>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</p> <p>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomo 5357)</p>
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Telepon</li> <li>7. AC</li> <li>8. Buku register</li> <li>9. Almari arsip</li> <li>10. Tensimeter</li> <li>11. Termometer</li> <li>12. Stetoskop</li> <li>13. Senter periksa</li> <li>14. Trolley emergensi</li> <li>15. O2 sentral</li> <li>16. Tabung O2</li> <li>17. Nasal canule</li> <li>18. Diagnostik set</li> <li>19. Set rawat luka</li> <li>20. Heating set</li> <li>21. Trolley</li> <li>22. Brancard</li> <li>23. Kursi roda</li> <li>24. Standar infus</li> <li>25. APD</li> <li>26. Kamera</li> <li>27. Tempat sampah</li> </ol>

3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi pendidikan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter Spesialis</li> <li>- Dokter umum</li> <li>- Perawat/bidan minimal DIII</li> <li>- Petugas administrasi minimal SMA / sederajat</li> </ul> </li> <li>2. Menguasai komputer;</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</li> <li>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</li> </ol>
4.	Pengawas Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ol>
5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis obsgyn 8 orang</li> <li>- Dokter spesialis bedah 3 orang</li> <li>- Dokter forensik 1 orang</li> <li>- Dokter umum 17 orang</li> <li>- Perawat 33 orang</li> <li>- Administrasi 1 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</li> <li>2. Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</li> </ol>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

9.STANDAR PELAYANAN INSTALASI LABORATORIUM

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1.Surat pengantar 2.Persyaratan teknis
2.	Prosedur	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Registrasi</p> </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="text-align: center;">  <p>Menunggu panggilan</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Pemeriksaan sampel</p> </div> <div style="font-size: 2em;">←</div> <div style="text-align: center;">  <p>Pengambilan sampel</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Pencatatan - verifikasi</p> </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="text-align: center;">  <p>Penyerahan hasil</p> </div> </div> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/keluarga melakukan registrasi</li> <li>2. Menunggu panggilan untuk pengambilan sampel</li> <li>3. Pengambilan sampel oleh petugas sampling</li> <li>4. Proses pemeriksaan sampel-analisa</li> <li>5. Pencatatan hasil-verifikasi</li> <li>6. Penyerahan hasil</li> </ol>

3.	Waktu pelayanan	Hasil laboratorium selesai dalam waktu < 120 menit
4.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014 JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017
5.	Produk layanan	Pelayanan laboratorium
6.	Pengelolaan pengaduan	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan

#### PENGELOLAAN PELAYANAN (MANUFACTURING)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357).</li> </ol>
----	-------------	---

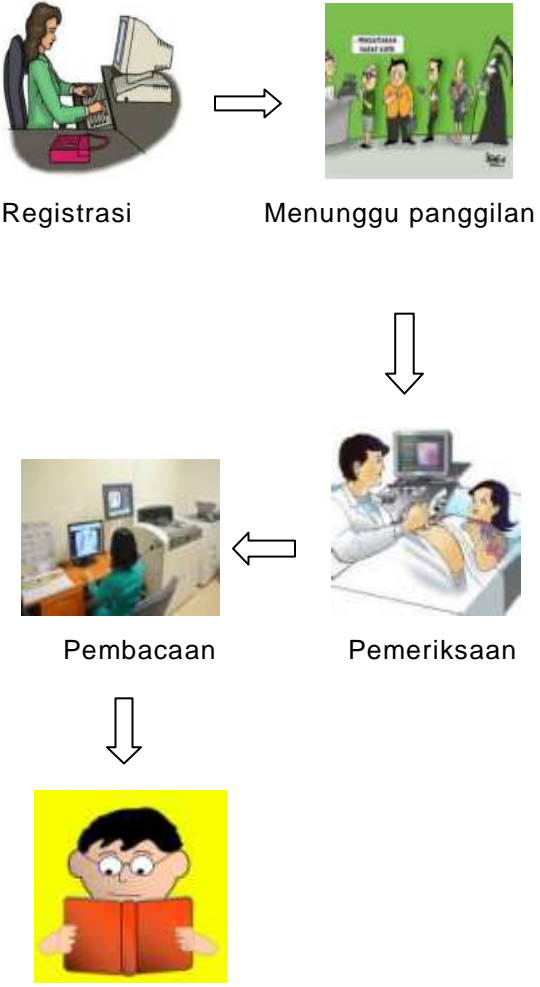
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Ruang sampling</li> <li>3. Ruang pemeriksaan</li> <li>4. Alat tulis kantor</li> <li>5. Meja</li> <li>6. Kursi</li> <li>7. Komputer</li> <li>8. Printer</li> <li>9. Telepon</li> <li>10. AC</li> <li>11. Buku register</li> <li>12. Almari</li> <li>13. Mini pidas</li> <li>14. Sismex KX 21</li> <li>15. Sismex XS-800i</li> <li>16. Cell-Dyn 3200</li> <li>17. Auto analyzer biosistem A15</li> <li>18. Auto analyzer biosistem BA</li> <li>19. Electrolit analyzer AVL 9180</li> <li>20. Biolyte 2000</li> <li>21. i-STAT</li> <li>22. Mission U 120</li> <li>23. Uricson</li> <li>24. Mikroskop Olympus CX 21</li> <li>25. Centrifuge hettich</li> <li>26. Accu-chek</li> <li>27. Cardiac marker</li> <li>28. Reagen</li> <li>29. Tabung</li> <li>30. Mikropipet</li> <li>31. Objek gelas</li> <li>32. Gluko tes</li> <li>33. APD</li> <li>34. Tempat sampah</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi pendidikan : Dokter Spesialis Analis minimal DIII Petugas administrasi minimal SMA / sederajat</li> <li>2. Menguasai komputer;</li> </ol>

		<p>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</p> <p>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</p>
4.	Pengawas Internal	<p>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</p> <p>2. Pengawasan oleh SPI</p>
5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis patologi klinik 1 orang</li> <li>- Analis 15 orang</li> <li>- Administrasi 1 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<p>1.Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</p> <p>2.Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</p>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Alat yang digunakan sudah terkalibrasi dan pelayanan diberikan secara cepat, tepat dengan hasil yang dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali



## 10.STANDAR PELAYANAN INSTALASI RADIOLOGI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	<p>1.Surat pengantar</p> <p>2.Persyaratan teknis :</p> <p>a. X-Ray dengan kontras :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- puasa 8 jam sebelum pemeriksaan</li> <li>- membawa hasil laboratorium (BUN,SC)</li> <li>- urus-urus dengan minum garam Inggris.</li> </ul> <p>b. CT Scan kepala,leher,thorak, ekstremitas atas dan bawah dengan dan tanpa kontras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- membawa hasil laboratorium ( BUN, SC)</li> <li>- langsung dikerjakan</li> </ul> <p>c. CT Scan abdomen dengan dan tanpa kontras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- puasa minimal 8 jam sebelum pemeriksaan</li> <li>- melampirkan hasil laboratorium ( BUN, SC)</li> <li>- dijadwalkan ( minimal 1 hari sebelum pemeriksaan)</li> </ul> <p>d. USG abdomen atas dan bawah:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- puasa minimal 6-8 jam sebelum pemeriksaan kecuali USG Ginjal dan ginekologi tidak perlu puasa, hanya minum dan tahan kencing.</li> </ul>

		<p>e. ABVS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- umur 15 tahun keatas</li> <li>- tidak sedang menstruasi</li> <li>- tidak sedang hamil dan menyusui</li> <li>- dilakukan pada hari ke 7-10 setelah menstruasi</li> </ul>
2.	Prosedur	 <p>Registrasi</p> <p>Menunggu panggilan</p> <p>Pemeriksaan</p> <p>Pembacaan</p> <p>Penyerahan hasil</p> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/keluarga melakukan registrasi</li> <li>2. Menunggu panggilan sesuai dengan ruang pemeriksaan</li> <li>3. Dilakukan pemeriksaan sesuai dengan surat pengantar</li> <li>4. Dilakukan pembacaan – ekspertisi</li> <li>6. Penyerahan hasil – kembali ke unit pengirim</li> </ol>

3.	Waktu pelayanan	Rata-rata 3 jam ( disesuaikan dengan jenis pemeriksaan)
4.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014 JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017
5.	Produk layanan	Pelayanan radiologi
6.	Pengelolaan pengaduan	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan

#### PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

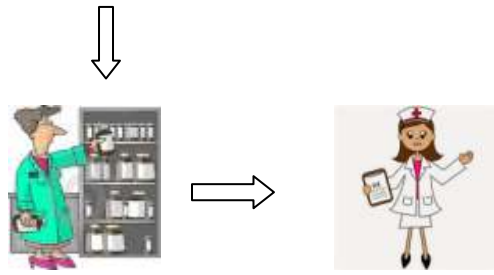
1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215,</li> </ol>
----	-------------	---

		Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357)
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Ruang pemeriksaan</li> <li>3. Alat tulis kantor</li> <li>4. Meja</li> <li>5. Kursi</li> <li>6. Komputer</li> <li>7. Printer</li> <li>8. Telepon</li> <li>9. AC</li> <li>10. Buku register</li> <li>11. Almari</li> <li>12. Bed pasien</li> <li>13. Standar infus</li> <li>14. USG</li> <li>15. ABVS</li> <li>16. Fluroscopi</li> <li>17. CT Scan</li> <li>18. Panoramic</li> <li>19. C.Arm</li> <li>20. Rotgen portable</li> <li>21. Film viewer</li> <li>22. Casset dan film x- ray</li> <li>23. Film dryer</li> <li>24. APD</li> <li>25. Tempat sampah</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi pendidikan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter Spesialis</li> <li>- Radiografer minimal DIII</li> <li>- Petugas kamar gelap minimal SMA/ sederajat</li> <li>- Petugas administrasi minimal SMA /sederajat</li> </ul> </li> <li>2. Menguasai komputer;</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</li> <li>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</li> </ol>
4.	Pengawas Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ol>

5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter spesialis radiologi 2 orang</li> <li>- Radiografer 9 orang</li> <li>- Petugas kamar gelap 1 orang</li> <li>- Administrasi 1 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</li> <li>2.Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</li> </ol>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

## 11.STANDAR PELAYANAN INSTALASI FARMASI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	<p>1.Rawat jalan :</p> <p>a. Pasien umum :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lembar resep dari dokter</li> </ul> <p>b. Pasien JKN/BPJS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bukti pendaftaran dan persyaratan kelengkapan jaminan ( foto copi kartu, surat rujukan )</li> <li>- Surat elegibilitas peserta (SEP)</li> <li>- lembar resep dari dokter</li> </ul> <p>c. JKKB Manguwaras :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- persyaratan dengan KTP dan KK Kabupaten Badung</li> <li>- bukti tindakan dan lembar resep dari dokter.</li> </ul> <p>2. Rawat inap :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lembar resep/CPO</li> </ul> <p>3. Pasien Kemoterapi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bukti pendaftaran sesuai dengan jaminan dan resep/CPO kemoterapi</li> <li>- Untuk pasien JKN disertakan SEP dan protokol terapi</li> </ul>
2.	Prosedur	<p>1.Rawat jalan :</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     A[Menyerahkan resep] --&gt; B[Menunggu panggilan]     B --&gt; C[Pengentryan resep]     C --&gt; D[Penyiapan obat]             </pre> </div>

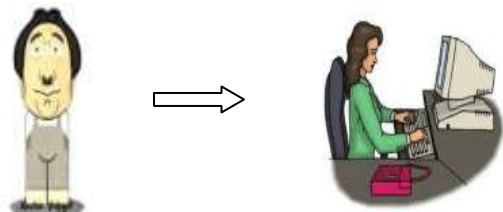


Pengecekan obat      Penyerahan obat

Keterangan:

1. Pasien/keluarga menyerahkan resep dan menerima nomor antrean.
2. Menunggu panggilan untuk penyerahan obat .
3. Dilakukan entry resep sesuai dengan jaminan ( Umum, JKN, JKBM)
4. Penyiapan obat sesuai resep yang sudah dientry.
5. Pengecekan obat
6. Penyerahan obat dengan memanggil nomor antrean

2. Rawat Inap :



Meyerahkan CPO      Pengentryan resep



Pengecekan obat      Penyiapan obat



Penyerahan obat

Keterangan :

1. Keluarga pasien/petugas ruangan menyerahkan CPO
2. Dilakukan entry resep sesuai dengan jaminan ( Umum, JKN,)

		<p>3. Penyiapan obat sesuai resep yang sudah dientry.</p> <p>4. Pengecekan obat</p> <p>5. Penyerahan obat sesuai nama pasien.</p>
3.	Waktu pelayanan	<p>Pelayanan obat jadi : kurang dari 30 menit terhitung mulai semua persyaratan resep lengkap</p> <p>Pelayanan obat racikan : kurang dari 60 menit terhitung mulai semua persyaratan resep</p>
4.	Biaya /tarif	<p>Umum : Sesuai Per aturan Bupati Badung Nomor 34 Tahun 2014</p> <p>JKN : Permenkes Nomor 4 Tahun 2017</p>
5.	Produk layanan	Pelayanan farmasi
6.	Pengelolaan pengaduan	<p>Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a></p> <p>Telp : 0361-9006812-13</p> <p>SMS : 0361-8707372</p> <p>Kotak saran</p> <p>Petugas informasi dan pengaduan</p>



PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357)</li> </ol>
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Printer</li> <li>7. Telepon</li> <li>8. AC</li> <li>9. Almari /rak obat</li> <li>10. Kulkas obat</li> <li>11. Klip obat</li> <li>12. Penggerus obat</li> <li>13. APD</li> <li>14. Tempat sampah</li> </ol>

3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi pendidikan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoteker</li> <li>- Analis farmasi minimal DIII</li> <li>- Asisten apoteker minimal SMF</li> <li>- Staf farmasi minimal SMA / sederajat</li> </ul> </li> <li>2. Menguasai komputer;</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</li> <li>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</li> </ol>
4.	Pengawas Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ol>
5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoteker 8 orang</li> <li>- Analis farmasi 8 orang</li> <li>- Asisten apoteker 20 orang</li> <li>- Staf farmasi 1 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</li> <li>2. Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</li> </ol>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pemberian resep obat sesuai dengan dosis yang dianjurkan dokter dan pelayanan diberikan secara cepat, tepat dengan hasil yang dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali




6.	Pengelolaan pengaduan	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan
----	-----------------------	--

**PENGELOLAAN PELAYANAN (MANUFACTURING)**

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357)</li> </ol>
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat tulis kantor</li> <li>2. Meja</li> <li>3. Kursi</li> <li>4. Komputer</li> <li>5. Printer</li> <li>6. Telepon</li> <li>7. AC</li> <li>8. Buku register</li> </ol>

		<p>9. Almari</p> <p>10. Formulir</p>
3.	Kompetensi Pelaksana	<p>1. Kualifikasi pendidikan : Direktur/Kabag/Kabid S2 Kasubag/Kasie minimal S1 Staf pengelola minimal DI</p> <p>2. Menguasai komputer;</p> <p>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</p> <p>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</p>
4.	Pengawas Internal	<p>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</p> <p>2. Pengawasan oleh SPI</p>
5	Jumlah pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direktur 1 orang</li> <li>- Kabag 1 orang</li> <li>- Kabid 3 orang</li> <li>- Kasubag 2 orang</li> <li>- Kasi 4 orang</li> <li>- Staf pengelola 4 orang</li> </ul>
6.	Jaminan pelayanan	<p>1. Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</p> <p>2. Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</p>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dan hasilnya dapat dipertanggungjawabkan.
8.	Evaluasi kinerja Pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali

13.STANDAR PELAYANAN KASIR

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	<p>1.Rawat jalan :</p> <p>a. Pasien umum :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bukti pendaftaran</li> </ul> <p>b. Pasien JKN/BPJS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bukti pendaftaran dan persyaratan kelengkapan jaminan ( foto copi kartu, surat rujukan )</li> <li>- Surat elegibilitas peserta (SEP)</li> <li>- bukti tindakan</li> </ul> <p>c. JKKB Manguwaras :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- persyaratan dengan KTP dan KK Kabupaten Badung</li> <li>- bukti tindakan dan lembar resep dari dokter</li> </ul> <p>2. Rawat inap :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lembar resep/CPO</li> <li>- Persyaratan jaminan</li> </ul>
2.	Prosedur	<p>1.Rawat jalan :</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph TD     A[Keluarga /pasien] --&gt; B[Menunggu panggilan]     B --&gt; C[Pengecekan billing]     C --&gt; D[Penyelesaian administrasi]             </pre> </div>

		<p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/keluarga menyerahkan bukti pendaftaran dan persyaratan</li> <li>2. Menunggu panggilan</li> <li>3. Pengecekan biling oleh petugas</li> <li>3. Penyelesaian administrasi</li> </ol> <p>2. Rawat Inap :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Meyerahkan CPO</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>Menunggu panggilan</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Penyelesaian administrasi</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Penyecekan biling</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>Penyerahan bukti</p> </div> <p>Keterangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluarga/penanggungjawab pasien menyerahkan CPO dan persyaratan jaminan</li> <li>2. Menunggu panggilan</li> <li>3. Pengecekan biling oleh petugas</li> <li>4. Penyelesaian administrasi</li> <li>5. Menyerahkan bukti penyelesaian administrasi ke petugas ruangan</li> </ol>
3.	Waktu pelayanan	Rata-rata 20 menit

4.	Biaya /tarif	-
5.	Produk layanan	Pelayanan kasir
6.	Pengelolaan pengaduan	Email : <a href="mailto:rsudbadung@gmail.com">rsudbadung@gmail.com</a> Telp : 0361-9006812-13 SMS : 0361-8707372 Kotak saran Petugas informasi dan pengaduan

#### PENGELOLAAN PELAYANAN (*MANUFACTURING*)

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang –Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038)</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);</li> <li>4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063)</li> <li>5. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357)</li> </ol>
2.	Sarana dan Prasarana dan/atau fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tunggu</li> <li>2. Alat tulis kantor</li> <li>3. Meja</li> </ol>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Kursi</li> <li>5. Komputer</li> <li>6. Printer</li> <li>7. Telepon</li> <li>8. AC</li> <li>9. Almari</li> <li>10. Kertas print out</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Kualifikasi pendidikan : minimal SMA</li> <li>2. Menguasai komputer;</li> <li>3. Menguasai tata bahasa yang baik;</li> <li>4. Memahami peraturan perundang-undangan.</li> </ul>
4.	Pengawas Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Pengawasan dilakukan oleh atasan langsung secara berjenjang</li> <li>2. Pengawasan oleh SPI</li> </ul>
5	Jumlah pelaksana	Kasir 10 orang
6.	Jaminan pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.Melaksanakan layanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan,</li> <li>2.Petugas penyelenggara layanan memiliki kompetensi yang memadai dan santun.</li> </ul>
7.	Jaminan keamanan dan keselamatan	Pelayanan diberikan secara cepat, tepat dengan hasil yang dapat dipertanggungjawabkan
8.	Evaluasi kinerja pelaksana	Dilaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja minimal 1 (satu) bulan sekali



Direktur Rumah Sakit Umum Daerah  
Kabupaten Badung Mangusada

Dr. I Nyoman Gunarta, MPH  
Pembina  
NIP: 197212132002121005