## Standar Pelayanan Rawat Inap

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan Pelayanan	Pasien dengan indikasi rawat inap
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol> <li>Pasien datang</li> <li>Petugas melakukan pemeriksaan vital sign dan tindakan medis sesuai advice dokter</li> <li>Petugas menyiapkan kamar rawat inap untuk pasien</li> <li>Petugas melakukan perawatan selama pasien dirawat inap sampai pasien diperbolehkan pulang atau dirujuk</li> <li>Petugas melakukan pencatatan data pasien dan perkembangan kondisi pasien di rekam medis pasien</li> </ol>
3	Jangka Waktu Penyelesaian	Sesuai Kasus
4	Biaya/tarif	<ol> <li>Pasien Umum : Sesuai dengan Peraturan Bupati Kebumen No.18 tahun 2018 Tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Kebumen Nomor 69 Tahun 2017 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen Unit Pusat Kesehatan Masyarakat dan Unit Pengobatan Penyakit Paru</li> <li>Pasien JKN : Sesuai dengan Permenkes No. 59 Tahun 2014 tentang Standar tarifJKN</li> </ol>
5	Produk Pelayanan	Pelayanan Rawat Inap
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol> <li>SMS Center :081328725750</li> <li>Email :uptdpuskesmaspadureso@gmail.com</li> <li>Telepon : (0274)445550</li> <li>Secara tertulis melalui:         <ul> <li>Surat yang ditujukan kepada kepala UPT Puskesmas Padureso</li> <li>KotakSaran</li> </ul> </li> </ol>
7	Jam Pelayanan	24 Jam

Komponen standar pelayanan yang terkait dengan proses pengelolaan pelayanan di internal organisasi

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Dasar Hukum	<ol> <li>Undang – Undang Nomor 36 Tahun 2009         Tentang Kesehatan</li> <li>Peraturan Menteri Kesehatan Republik         Indonesia Nomor 75 Tahun 2014 Tentang         puskesmas</li> <li>Peraturan Menteri Kesehatan Republik         Indonesia Nomor 46 Tahun 2015 tentang         Akreditasi fasilitas KesehatanTingkat         Pertama</li> </ol>
2	Sarana, Prasarana dan/atau fasilitas	<ol> <li>Bangsal Rawat Inap</li> <li>Ruang Administrasi</li> <li>Peralatan Medis Pendukung</li> <li>Ambulan untuk rujukan pasien</li> <li>Genset</li> </ol>
3	Kompetensi Pelaksana	<ol> <li>Dokter Umum yang memiliki surat ijin praktek</li> <li>DIII/S1 Keperawatan yang memiliki surat tanda registrasi dan sesuai dengan kewenangannya</li> <li>DIII/DIV Kebidanan yang memiliki surat tanda registrasi dan sesuai dengan kewenangan</li> </ol>
4	Pengawasan Internal	Supervisi oleh atasan langsung     Dilakukan sistem pengendalian mutu internal oleh auditor internal puskesmas
5	Jumlah Pelaksana	Dokter Umum : Minimal 2 orang Perawat : Minimal 2 orang Bidan : Minimal 2 orang
6	Jaminan Pelayanan	Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman, dan dapat dipertanggungjawabkan (sesuai dengan standard pelayanan)
7	Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan	<ol> <li>Informasi tentang rekam medis pasien dijamin kerahasiaannya</li> <li>Peralatan medis yang digunakan sesuai standar sterilitas masing –masingalat</li> <li>Obat dan bahan medis yang digunakan dijamin masa berlaku penggunaannya (tidak kadaluwarsa)</li> </ol>
8	Evaluasi Kinerja Pelaksana	<ol> <li>Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan Manajemen</li> <li>Evaluasi berdasarkan pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan kedisiplinan</li> <li>Survei indeks kepuasan masyarakat setiap 6 bulan sekali</li> </ol>