



PEMERINTAH KABUPATEN GOWA

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF

Jalan Dr. Wahidin Sudirohusodo Nomor 48 Sungguminasa Telepon (0411) 866536 Fax. (0411) 840892
Website : rsudsyekhyusuf.com, email : rsugowa_syekhyusuf@yahoo.com, Kode Pos : 92117

STANDAR PELAYANAN UTDRS

I. DASAR HUKUM

Berdasarkan Surat Keputusan Direktur RSUD Syekh Yusuf Kabupaten Gowa Nomor: 400.7.1/525.d/RSUD-SY/II/2023 Tentang Penetapan Standar Pelayanan RSUD Syekh Yusuf Kabupaten Gowa.

II. PERSYARATAN PELAYANAN

1. Pasien Umum
2. Pasien BPJS
3. Pasien Asuransi
4. Permintaan pengantar darah untuk persediaan UTDRS
5. Pelayanan Donor Darah Mobile Unit

III. SISTEM, MEKANISME DAN PROSEDUR

1. Membawa permintaan darah dari dokter
2. Pemeriksaan pre transfusi (konfirmasi golongan darah pasien dan donor, pemeriksian uji silang serasi)
3. Penyerahan darah kepada petugas ruangan di rawat inap oleh petugas distribusi darah UTDRS
4. Pasien dilayani di ruang rawat inap: tindakan transfusi dan pemantauannya
5. Pasien ruangan di rawat inap
6. Pengambilan darah pendonor dilakukan di ruang UTDRS atau di lapangan (Mobile Unit)
7. Ada permintaan pemeriksaan paket skrining pre-Hemodialisis dari dokter dan sampel darahnya
8. Pemeriksian paket skrining pre-Hemodialisis dilakukan di laboratorium UTDRS
9. Hasil pemeriksaan skrining pre-Hemodialisis diserahkan ke petugas ruang rawat inap
10. Tindakan phlebotomy theurapeutic dilakukan di ruang UTDRS, ada permintaan tindakan dari DPJP

IV. JANGKA WAKTU PENYELESAIAN

1. Kurang lebih 60 Menit.
 2. 60 menit – 5 jam jika tidak tersedia di UTDRS (*Thrombocyte Concentrate dan Washed Red Cell*).
- RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF

V. BIAYA/TARIF

1. Peserta JKN/KIS biaya ditanggung oleh BPJS
2. Pasien Umum Rp. 350.000 Tarif tindakan dan pemeriksaan penunjang sesuai tindakan yang diberikan mengacu ke Peraturan Daerah Kabupaten Gowa Nomor 08 Tahun 2012 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan.

VI. PRODUK LAYANAN

Pelayanan Pemeriksaan Pasien Rawat Inap

VII. PENANGANAN, PENGADUAN, SARAN DAN MASUKAN

Pengaduan dapat disampaikan melalui :

1. Unit Pelayanan Pengaduan.
2. Telepon : 082191966060
3. WhatsApp : 082191966060
4. Website : rsudsyekhyusuf.gowakab.go.id
5. Email : Pengaduanrsudsyekhyusuf@gmail.com
6. Kotak Pengaduan

VIII. SARANA DAN PRASARANA ATAU FASILITAS

1. Blood Bank
2. Alat crossmathing
3. Donor chair
4. Centrifuge
5. Meja
6. Kursi
7. Komputer
8. Printer
9. AC
10. ToileT
11. Ruang tunggu Pasien

IX. KOMPETENSI PELAKSANA

1. DOKTER
 - a. Dokter Spesialis Patologi Klinik
 - b. Surat Izin Praktek (SIP)
2. ATLM
 - a. Minimal Pendidikan DIII Teknologi Laboratorium Medik
 - b. Memiliki Surat Tanda Registrasi(STR)
 - c. Surat Izin Praktek Perawat (SIPP)
3. S1 KESMAS dan DIII Kebidanan Tenaga Administrasi

X. PENGAWASAN

1. Kepala Instalasi melakukan pengawasan secara periodik melalui rapat evaluasi dan rapat sewaktu-waktu dalam keadaan yang dianggap penting.
2. Kepala bidang dan Kasie pelayanan melakukan supervisi secara periodik

3. Pengawasan langsung oleh Direktur Rumah Sakit melalui CCTV yang dapat dipantau langsung di ruang kerja Direktur.

XI. JAMINAN PELAYANAN

1. Meningkatkan kualitas pelayanan sesuai standar operasional prosedur yang komprehensif, bermutu yang berorientasi pada keselamatan pasien, serta di dukung oleh sumber daya manusia yang humanis dan berdaya saing.
2. Meningkatkan tata kelola administrasi yang akauntabel, efektif dan efisien.


XII. JAMINAN KEAMANAN DAN KESELAMATAN PELAYANAN

1. Identifikasi pasien dilakukan sesuai dengan SOP
2. Semua tindakan tercatat dalam status pasien
3. Keselamatan dalam pelayanan sangat diutamakan
4. Bebas dari pungutan liar untuk pasien umum membayar berdasarkan PERDA dan pembayaran dilakukan di kasir RS

XIII. EVALUASI KINERJA

Evaluasi terhadap penerapan standar pelayanan dilakukan minimal satu kali dalam satu tahun untuk selanjutnya dilakukan perbaikan untuk menjaga dan meningkatkan mutu serta kinerja pelayanan.

DIREKTUR RSUD RSUD SYEKH YUSUF
KAB. GOWA



Dr. Hj. RAHMAWATI DJALIL
Pangkat : Pembina Tk.1
NIP : 19810615 200801 2 025