

LAMPIRAN

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR KOTA MAGELANG  
NOMOR : 28.1/RSUDT/III/2022

TENTANG STANDAR PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR  
KOTA MAGELANG

STANDAR PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR  
KOTA MAGELANG

A. STANDAR PELAYANAN CSSD :

Jenis Pelayanan : Pelayanan CSSD

Nomor Jenis Pelayanan

KOMPONEN STANDAR PELAYANAN :

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Undang – Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan</li><li>2. Undang – Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit</li><li>3. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum</li><li>4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah</li><li>5. Peraturan Walikota Magelang Nomor 45 Tahun 2008 tentang Pola Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang</li><li>6. Peraturan Walikota Magelang Nomor 46 Tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Walikota Magelang Nomor 43 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Walikota Magelang Nomor 46 Tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang</li></ol>
2	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Alat yang disterilkan dapat diproses menggunakan sterilisator suhu tinggi maupun suhu rendah sesuai instruksi pabrikan</li><li>2. Mengisi form permintaan/bon alat steril</li><li>3. Menggunakan box atau tempat khusus tertutup dan dibedakan untuk transport alat steril maupun alat kotor</li><li>4. Keluar masuk barang sesuai jalur alat steril/bersih dan jalur alat kotor</li></ol>
3	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Alat kotor setelah dipakai dari setiap ruang dipisahkan dengan limbah medis</li><li>2. Alat kotor dimasukkan dalam box dan dilakukan</li></ol>

		<p>penyemprotan untuk melembabkan dan dekontaminasi awal instrument/alat secara merata dan ditutup rapat</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Alat kotor yang sudah diproses awal diruangan segera dikirim ke CSSD</li> <li>4. Untuk alat kotor dikirim petugas ruangan melalui jalur alat kotor, sedangkan pengambilan alat steril melalui jalur alat steril</li> <li>5. Petugas ruangan serah terima alat dengan petugas CSSD serta menulis jumlah dan jenis alat pada form permintaan steril yang dibuat rangkap untuk dibawa petugas ruangan dan juga arsip CSSD</li> <li>6. Alat kotor yang masuk CSSD akan dilakukan proses pembersihan/pencucian, pengemasan, penandaan /labeling, sterilisasi, penyimpanan dan distribusi</li> <li>7. Setiap pengambilan alat steril harus membawa form permintaan steril</li> </ol>
4	Jangka Waktu	<p>Proses Sterilisasi ≤ 5 jam Jam Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Setiap hari kerja shif pagi mulai jam 07.00 s/d 14.00 WIB dan shif sore jam 14.00 s/d 21.00 WIB</li> <li>2 Hari libur shif pagi mulai jam 07.00 s/d 14.00 WIB</li> </ol>
5	Biaya/Tarif	<p>Umum : Peraturan Walikota Magelang Nomor 8 Tahun 2017 Tentang Perubahan Atas Peraturan Walikota Magelang No. 3 Tahun 2016 Tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang</p>
6	Produk Layanan	<p>Pelayanan sterilisasi sentral</p>
7	Sarana, Prasarana Dan/Atau Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mesin cuci otomatis alat / instrumen bedah</li> <li>2. Mesin cuci ultrasonik washer</li> <li>3. Wash bax tempat cuci alat / instrumen bedah</li> <li>4. Mesin pengering</li> <li>5. Troly stainlist</li> <li>6. Mesin sterilisasi suhu tinggi</li> <li>7. Mesin sterilisasi suhu rendah</li> <li>8. Set instrumen bedah</li> <li>9. Mesin potong pouches</li> <li>10. Mesin inkubator indikator biologis</li> <li>11. Countener box</li> <li>12. Keranjang stainlist</li> <li>13. Alat eye wash</li> <li>14. Meja serah terima alat</li> <li>15. Meja packing linen</li> <li>16. Meja packing alat / instrumen bedah</li> <li>17. Kursi</li> <li>18. Almari</li> <li>19. Rak alat / instrumen bedah stainlist</li> <li>20. Mesin UV / filter udara</li> <li>21. Alat tulis dan kertas</li> <li>22. AC ruangan</li> <li>23. Kipas Exhouse</li> <li>24. Kulkas</li> <li>25. Handuk pengering alat</li> <li>26. Duk / linen</li> <li>27. Alat pelindung diri (APD)</li> <li>28. Alat Pemadam Api Ringan (APAR)</li> <li>29. Mesin dan instalasi reverse osmosis (RO)</li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>30. Mesin kompresor mesin pompa air</li> <li>31. Tampungan air</li> <li>32. Troly transport alat steril</li> <li>33. Timbangan barang</li> <li>34. Alat thermo hygrometer</li> <li>35. Alat shiling pouches</li> <li>36. Komputer</li> <li>37. Printer</li> <li>38. Zona kerja ( zona kotor, zona bersih, zona steril )</li> </ul>
8	Kompetensi Pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Sarjana Keperawatan Pelatihan CSSD</li> <li>2. Ahli Madya Keperawatan Pelatihan CSSD</li> <li>3. Tenaga Pelaksana CSSD</li> <li>4. Tenaga Administrasi</li> <li>5. Cleaning Service</li> </ul>
9	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala Instalasi CSSD</li> <li>2. Sub Instalasi</li> <li>3. Tim PPI</li> <li>4. Tim Mutu</li> </ul>
10	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Humas RSUD Tidar Kota Magelang</li> <li>2. SIPP RSUD Tidar Kota Magelang</li> <li>3. SMS Pengaduan : 082220201544</li> <li>4. Website : <a href="https://rsutidarweb.wordpress.com">https:// rsutidarweb wordpress.com</a></li> <li>5. Email : rsutidar@yahoo.co.id</li> </ul>
11	Jumlah Pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala Instalasi : 1 orang</li> <li>2. Sub Instalasi : 3 orang</li> <li>3. Pelaksana : 7 orang</li> <li>4. Administrasi : 1 orang</li> <li>5. Cleaning Service : 1 orang</li> </ul>
12	Jaminan Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Adanya SPM Pencegahan dan Pengendalian Infeksi</li> <li>2. Adanya kebijakan pelayanan sterilisasi</li> <li>3. Adanya Pedoman Pelayanan Sterilisasi</li> <li>4. Adanya SPO</li> <li>5. Sarana dan prasarana pendukung</li> <li>6. Kepastian persyaratan adanya indikator kesterilan (indikator mekanik, kimia, biologis)</li> <li>7. Kepastian biaya</li> <li>8. SDM yang kompeten</li> </ul>
13	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	Deklarasi Keselamatan dan Keamanan/Maklumat
14	Evaluasi Kinerja Pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi kinerja melalui : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Indikator mutu kesterilan</li> <li>b. laporan mutu</li> <li>c. Supervisi tim PPI</li> <li>d. Hasil kepuasan user</li> </ul> </li> <li>2. Evaluasi berdasarkan pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan kedisiplinan</li> </ul>