

**PEDOMAN PELAYANAN RUANG  
RAWAT INAP  
RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**



**RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN  
TAHUN 2022**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur disampaikan pada Allah, SWT, karena dengan rahmat Nya Pedoman Pengorganisasian Instalasi Rawat Inap RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan ini dapat diselesaikan.

Pedoman ini berisikan acuan standar ketenagaan, standar fasilitas, tata laksana pelayanan, logistik, keselamatan pasien dan keselamatan kerja di Rawat Jalan RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan dalam rangka menjamin pelayanan sesuai dengan standar.

Harapannya semoga Pedoman ini bermamfaat untuk mewujudkan peningkatan kualitas pelayanan di RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan

Painan, Januari 2022

Direktur

The image shows a circular official stamp in purple ink. The outer ring contains the text "PEMERINTAH KABUPATEN" at the top and "PESISIR SELATAN" at the bottom. Inside the ring, it says "RSUD. MUHAMMAD ZEIN" and "PAINAN". A blue ink signature is written across the stamp.

Dr. Harefa, Sp.PD, K

**NIP. 19720103 200212 1 005**

## DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	ii
BAB I      PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	1
C. Ruang lingkup Pelayanan .....	2
D. Batasan operasional .....	3
E. Landasan Hukum.....	3
BAB II     STANDAR KETENAGAAN.....	4
A. Kualifikasi Pendidikan dan Pelatihan .....	4
B. Pengaturan Jaga .....	8
BAB III    STANDAR FASILITAS.....	9
BAB IV    TATALAKSANA PELAYANAN .....	22
A. Pelaksanaan Penerima Pasien.....	22
B. Pelaksanaan Orientasi Pasien.....	23
C. Pelaksanaan Pemberian Asuhan Pasien.....	23
D. Pelaksanaan Perawatan Pasien .....	23
E. Standar Prosedur Operasional .....	24
BAB V     LOGISTIK.....	33
A. Pengertian.....	33
B. Tujuan .....	33
C. Syarat Manajemen Logistik .....	33
D. Kegiatan Logistik di Instalasi.....	33
BAB VI    KESELAMATAN PASIEN .....	34
BAB VII   KESELAMATAN KERJA .....	38

## BAB VIII PENGENDALIAN MUTU

A. Bentuk – bentuk Pengawasan dan Pengendalian.....	43
B. Sistem Pengendalian Efektif .....	44
C. Indikator Pelayanan Pasien .....	44

BAB IX	PENUTUP .....	56
--------	---------------	----

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Rumah sakit merupakan sarana pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan kegiatan selama 24 jam. Jaminan pemberian pelayanan yang berkualitas harus menjadi perhatian penuh bagi pengelola rumah sakit. Organisasi rumah sakit merupakan hal yang pokok dalam rangka menjamin pelaksanaan pelayanan kesehatan. Besar kecilnya rumah sakit ditentukan oleh kelas atau tipe rumah sakit. Rumah Sakit harus mempunyai kemampuan pelayanan sekurang-kurangnya pelayanan medik umum, gawat darurat, pelayanan keperawatan, rawat jalan, rawat map, operasi/bedah, pelayanan medik spesialis dasar, penunjang medik, farmasi, gizi, sterilisasi, rekam medik, pelayanan administrasi dan manajemen, penyuluhan kesehatan masyarakat, pemulasaran jenazah, laundry, dan ambulance, pemeliharaan sarana rumah sakit, serta pengolahan limbah.

RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan sebagai sarana pelayanan kesehatan 24 jam, dengan jumlah dan jenis tenaga bervariasi, jenis pelayanan yang berbeda-beda, tentu saja harus mempunyai aturan dan pedoman, sehingga pengorganisasian tergambar dengan baik.

Berdasarkan Peraturan Bupati Pesisir Selatan Nomor 142 Tahun 2022 tanggal 30 September 2022 tentang Pembentukan Kedudukan Susunan Organisasi Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Muhammad Zein Painan perlu menindaklanjuti dengan melengkapi tentang falsafah, misi, uraian tugas, wewenang dan tanggung jawab serta hubungan kerja masing-masing pejabat atau pemegang jabatan.

Dari uraian diatas perlu ditetapkan suatu pedoman pengorganisasian diharapkan tidak akan terjadi duplikasi, tumpang tindih, kesenjangan pelaksanaan maupun hierarki karena hubungan kerja yang tidak jelas. Kami menyadari bahwa untuk merumuskan standar pelayanan dan pedoman tentang uraian tugas, wewenang, tanggungjawab, dan hubungan kerja bagi pemegang jabatan bukanlah merupakan pekerjaan yang ringan dan mudah, sehingga dalam kurun waktu tertentu senantiasa memerlukan penyempurnaan.

#### **B. Tujuan**

##### **Umum :**

Pengaturan pedoman organisasi Rawat Inap bertujuan untuk mewujudkan organisasi rawat yang efektif, efisien, dan akuntabel dalam rangka mencapai misi sesuai tata kelola yang baik (Good Corporat-Governance) dan tata kelola klinis yang baik (Good Clinical Governance).

**Khusus :**

1. Sebagai pedoman dalam mengelola dan tata kerja di Rawat Inap RSUD Dr.Muhammad Zein Painan
2. Sebagai acuan dalam melaksanakan tugas-tugas di Rawat Inap RSUD Dr Muhammad Zein Painan

**C. Pengertian**

Dalam Pedoman ini yang dimaksud dengan :

Dalam Pedoman ini yang dimaksud dengan :

1. Visi merupakan suatu rangkaian kata yang di dalamnya terdapat impian, cita-cita atau nilai inti dari suatu lembaga atau organisasi. Bisa dikatakan visi menjadi tujuan masa depan suatu organisasi atau lembaga
2. Misi adalah upaya pokok/utama yang ditetapkan oleh pemilik atau pendiri organisasi yang harus dilaksanakan oleh pengelola organisasi untuk mencapai cita-cita luhur organisasi tersebut.
3. Tugas pokok adalah uraian singkat yang menggambarkan ruang lingkup tugas jabatan yang disusun dalam satu atau beberapa kalimat.
4. Fungsi adalah penjabaran dari tugas-tugas pokok yang dikaitkan dengan fungsi-fungsi manajemen.
5. Uraian tugas adalah paparan secara rinci atas semua tugas jabatan yang merupakan upaya pokok yang dilakukan pemegang jabatan dalam memproses bahan kerja menjadi hasil kerja dengan menggunakan perangkat kerja dalam kondisi pelaksanaan kerja tertentu.
6. Wewenang adalah hak dan kekuasaan pemegang jabatan untuk mengambil sikap dan atau tindakan tertentu. Wewenang berfungsi untuk mendukung berhasilnya pelaksanaan tugas.

Dalam hal ini wewenang dapat dibedakan dalam kategori, yaitu :

- a. Wewenang Formal Wewenang ini bersifat mutlak, tidak dapat diganggu gugat dan dilindungi oleh Peraturan Perundang-Undangan.
  - b. Wewenang Informal Wewenang ini berupa kebijaksanaan untuk mendukung wewenang formal.
7. Hubungan kerja adalah hubungan antara pemegang jabatan dalam rangka pelaksanaan tugasnya. Hubungan kerja terdiri dari :
    - a. Hubungan vertikal : bersifat komando, konsultatif dan pertanggungjawaban (antara atasan dan bawahan).
    - b. Hubungan horisontal : bersifat koordinatif dan konsultatif (antara pejabat yang mempunyai kedudukan sejajar / sederajat).

- c. Hubungan diagonal : bersifat konsultatif dan koordinatif (antara pejabat di luar satuan organisasinya dan mempunyai kedudukan yang tidak sejajar/sederajat).
8. Rawat Inap yang dimaksud adalah rawat inap RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan

#### **D. Sistematika**

Pedoman Pengorganisasian ini disusun dengan sistematika sebagai berikut:

Bab I     Pendahuluan

Bab II    Gambaran Umum Rawat Inap RSUD Dr. Muhammad Zein Painan

Bab III   Misi, Falsafah, Nilai dan Tujuan RSUD Dr. Muhammad Zein Painan

Bab IV    Struktur Organisasi Rawat Inap RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan

Bab V     Uraian Jabatan RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan

Bab VI    Tata Hubungan Kerja Rawat Inap RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan

Bab VII   Pola Ketenagaan dan Kualifikasi Pendidikan Staf

Bab VIII Kegiatan Orientasi Rawat Inap RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan

Bab IX    Pertemuan / Rapat

Bab X     Pelaporan

**BAB II**  
**GAMBARAN UMUM RAWAT INAP**  
**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**

Sebagai rumah sakit pemerintah Kabupaten Pesisir Selatan dengan tipe kelas C, RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan menyelenggarakan pelayanan rawat inap. Rawat inap ini dipimpin oleh seorang kepala Instalasi yang dibantu oleh Kepala Ruang, serta membawahi staf medis fungsional dan staf perawat fungsional, terbagi Instalasi Rawat Inap A dan Instalasi Rawat Inap B. Kepala Instalasi Kompleksitas pelayanan yang diberikan juga merupakan tanggungjawab kepala Instalasi untuk melakukan pengelolaan yang baik, sehingga tercipta lingkungan kerja kondusif bagi staf.

Sejalan dengan perkembangan saat ini RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan telah memiliki beberapa ruang rawat inap, sehingga terjadi peningkatan jumlah pasien yang dilayani di RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan. Rawat inap dimaksud adalah :

1. Instalasi Rawat Inap A, terdiri dari :
  - a. Ruang Obsgyn
  - b. Ruang Perinatologi
  - c. Ruang ICU dan Jantung
  - d. Ruang Bedah
  - e. Ruang Kelas III Terpadu
2. Instalasi Rawat Inap B, terdiri dari :
  - a. Ruang VIP
  - b. Ruang Penyakit Dalam
  - c. Ruang Anak
  - d. Ruang Paru
  - e. Ruang Neurologi

Masing-masing rawat inap mempunyai tanggungjawab memberikan pelayanan dengan mengacu pada standar asuhan masing-masing profesi dalam hubungan kerja saling koordinasi, saling menghargai dan hirarki yang jelas.



### **BAB III**

## **MOTO, NILAI BUDAYA KERJA, VISI DAN MISI**

### **RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**

Sebagai bagian dari organisasi yang ada di RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan, Rawat Inap harus mengacu pada moto, nilai budaya kerja, Visi dan Misi sebagai berikut :

#### **A. Motto RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan adalah**

*“Kesembuhan, Keselamatan, Kenyamanan dan Kepuasan pasien adalah Tujuan kami.”*

#### **B. Nilai Budaya Kerja**

Menuju Profesional, Akurat, Integritas, Nyaman, Amanah, Nan Elok dengan uraian sebagai berikut:

1. **Profesional** merupakan sikap yang selalu memberikan pelayanan terbaik sesuai dengan ilmu dan prosedur yang berlaku;
2. **Akurat** merupakan Sikap yang selalu memberikan pelayanan yang teliti, seksama, cermat dan tepat;
3. **Integritas** merupakan sikap yang selalu konsistensi tindakan, nilai-nilai, metode, langkah-langkah, prinsip, harapan, dan hasil yang terbaik untuk peningkatan pelayanan;
4. **Nyaman** merupakan sikap mengutamakan suatu keadaan terpenuhinya kebutuhan dasar manusia (pasien) yaitu kebutuhan akan ketentraman (suatu kepuasan yang meningkatkan penampilan sehari-hari), kelegaan (kebutuhan telah terpenuhi), dan transenden;
5. **Amanah** merupakan sikap yang berkaitan erat dengan tanggung jawab, yaitu rasa tanggungjawab terhadap pekerjaan yang diembannya; dan
6. **Nan elok** merupakan sikap kepekaan terhadap perasaan kebajikan diri sendiri dan orang lain dengan memberikan bantuan dan sokongan moral secara tulus dan ikhlas.

#### **C. Visi**

Terwujudnya Rumah Sakit yang unggul, profesional dalam pelayanan dan pendidikan di Sumatera Barat.

#### **D. Misi**

1. Melaksanakan pengelolaan Rumah Sakit secara transparan dan akuntabel
2. Memperluas cakupan dan memberikan layanan sesuai dengan standar
3. Memenuhi tenaga sesuai standar kompetensi
4. Melengkapi sarana, prasarana dan Alat Kesehatan sesuai standar pelayanan dan pendidikan Rumah Sakit.
5. Mengembangkan kerjasama dengan institusi pendidikan kesehatan

## **BAB IV**

### **STRUKTUR ORGANISASI RAWAT INAP RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**

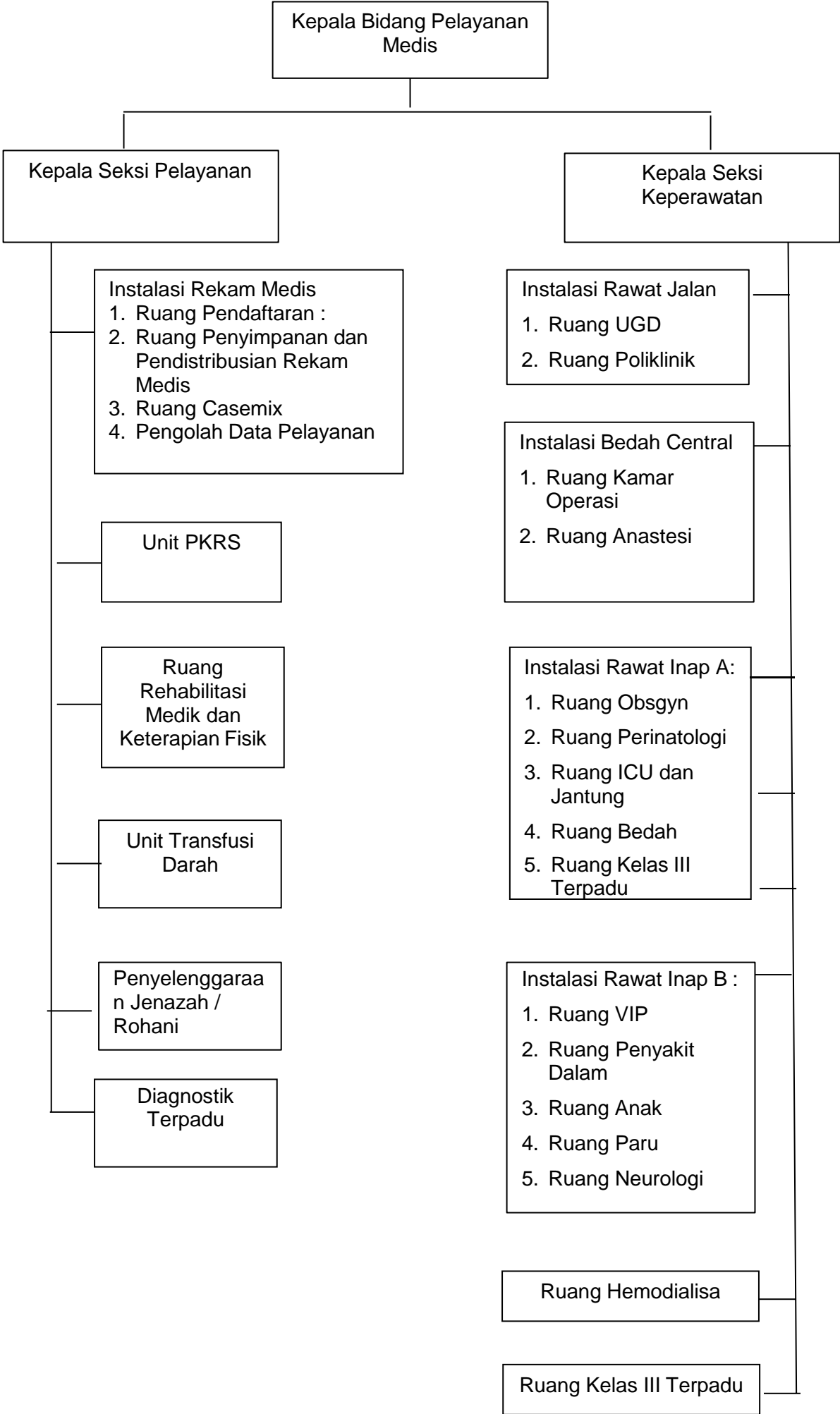
Struktur Organisasi Rawat Inap RSUD Dr. Muhammad Zein Painan berdasarkan Surat Keputusan Direktur RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan Nomor : 800/92 /RSUD-PS/2022 Tanggal 1 Juli 2022 Tentang Penetapan Instalasi Dilingkungan RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan.

Struktur Organisasi ini diharapkan mampu mewadahi seluruh aspek kegiatan pelayanan dan administrasi Rawat Inap RSUD Dr. Muhammad Zein Painan untuk mencapai hasil yang optimal dan maksimal, pengembangan Manajemen diarahkan pada pemantapan tata kerja sistem dan prosedur serta optimalisasi pelayanan. Sejalan dengan perkembangan dan tuntutan pelayanan yang bermutu, Rawat Inap RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan telah berupaya pengelolaanya secara profesional yang ditunjang dengan sistem manajemen dan administrasi Rawat Inap yang baik.

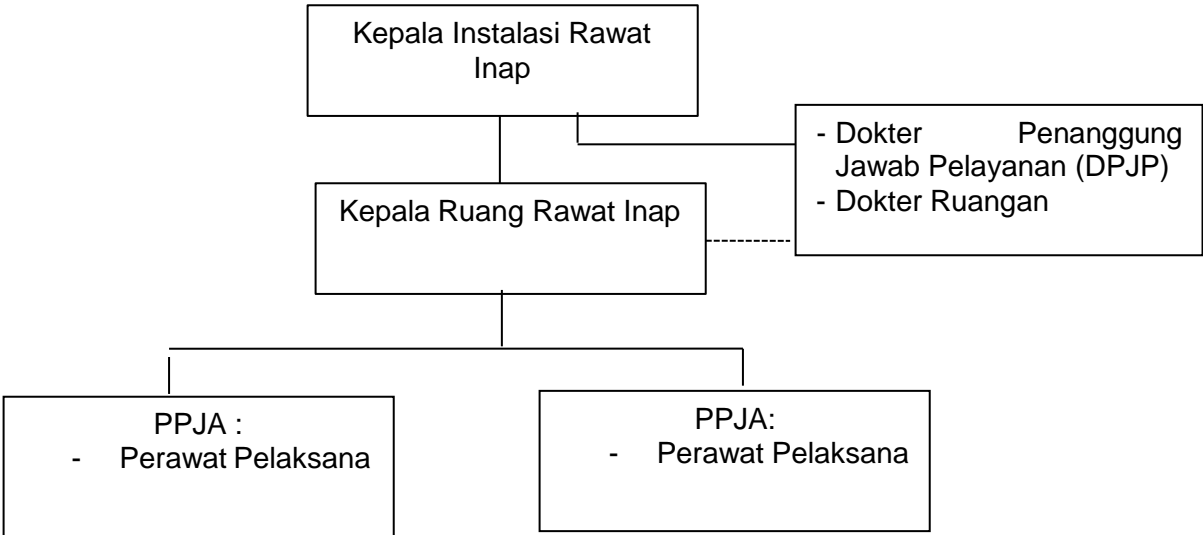
Struktur Organisasi Rawat Inap RSUD Dr. Muhammad Zein Painan berdasarkan Surat Keputusan Direktur RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan Nomor : 800/18.a/RSUD-2019 Tanggal 2 Januari 2019 Tentang Penetapan Struktur Organisasi dan Tata Kerja Dilingkungan RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan, Rawat Inap berada dibawah Bidang Pelayanan Medis. Masing-masing Rawat Inap terdiri dari 1 Orang Kepala Instalasi, 1 orang Kepala Ruangan, 1 atau 2 Perawat Penanggungjawab Asuhan (PPJA), beberapa orang staf medis dan keperawatan, secara rinci adalah sebagai berikut :

1. Kepala Instalasi
2. Kepala Ruang
3. Dokter Penanggungjawab Pelayanan (DPJP)
4. Staf medis
5. Perawat Penanggungjawab Asuhan (PPJA)
6. Staf keperawatan

Gambar Struktur Organisasi Bidang Pelayanan Medis



Gambar Struktur Organisasi Rawat Inap



Keterangan :  
———— : Garis Instruktif  
----- : Garis Koordinatif

**BAB V**  
**URAIAN JABATAN**  
**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**

**A. Kepala Instalasi**

1. Pengertian : seorang tenaga Medis / tenaga Keperawatan atau Staf Funfsional / Umum Lainnya yang diberi tanggung jawab dan wewenang dalam mengatur serta mengendalikan kegiatan di instalasi unit kerjanya.

2. Tanggung Jawab

Dalam melaksanakan tugasnya kepala instalasi bertanggung jawab kepada kepala Bidang terhadap hal-hal :

- a. Kebenaran dan ketetapan rencana kerja kepala instalasi
- b. Kelancaran pelaksanaan tugas staf dilingkup tanggungjawabnya
- c. Keobyektifan dan kebenaran penilaian kinerja dan telaahan staf
- d. Kebenaran dan ketepatan laporan berkala/laporan khusus dalam hal pendayagunaan tenaga
- e. Kebenaran dan ketepatan rencana kebutuhan tenaga
- f. Kebenaran dan pendayagunaan tenaga
- g. Kebenaran dan ketepatan laporan berkala/khusus pendayagunaan dan pemeliharaan alat
- h. Kebenaran dan ketetapan laporan berkala/khusus pelaksanaan pelayanan/kegiatan
- i. Kebenaran dan ketetapan pelaksanaan program bimbingan siswa/mahasiswa institusi pendidikan

3. Tanggung Jawab

Dalam melaksanakan tugasnya kepala instalasi bertanggung jawab kepada kepala Bidang terhadap hal-hal :

- a. Kebenaran dan ketetapan rencana kerja kepala instalasi
- b. Kelancaran pelaksanaan tugas staf dilingkup tanggungjawabnya
- c. Keobyektifan dan kebenaran penilaian kinerja dan telaahan staf
- d. Kebenaran dan ketepatan laporan berkala/laporan khusus dalam hal pendayagunaan tenaga
- e. Kebenaran dan ketepatan rencana kebutuhan tenaga
- f. Kebenaran dan pendayagunaan tenaga
- g. Kebenaran dan ketepatan laporan berkala/khusus pendayagunaan dan pemeliharaan alat

- h. Kebenaran dan ketetapan laporan berkala/khusus pelaksanaan pelayanan/kegiatan
- i. Kebenaran dan ketetapan pelaksanaan program bimbingan siswa/mahasiswa institusi pendidikan

4. Wewenang :

- 1. Dalam melaksanakan tugasnya sebagai kepala instalasi mempunyai wewenang sebagai berikut:
- 2. Meminta informasi dan petunjuk kepada atasan
- 3. Memberi petunjuk dan bimbingan dalam pendayagunaan tenaga, alat dan kegiatan pelayanan
- a. Mengkoordinasikan, mengawasi, mengendalikan dan menilai pendayagunaan tenaga, peralatan dan mutu pelayanan
- b. Memberikan bimbingan penerapan etika, profesi, asuhan pasien
- c. Menandatangani surat dan dokumen yang ditetapkan menjadi wewenang kepala instalasi rumah sakit.
- d. Menghadiri rapat berkala dengan kepala Bidang dan kepala ruangan untuk kelancaran pelaksanaan pelayanan pasien

5. Uraian Tugas :

Melaksanakan fungsi perencanaan (PI) meliputi :

- a. Menyusun rencana kebutuhan tenaga dari segi jumlah maupun kualifikasi, koordinasi dengan kepala Bidang
- b. Menyusun rencana kebutuhan peralatan dari segi jumlah maupun jenis & kualitas alat, koordinasi kepala Bidang
- c. Menyusun program pengembangan staf sesuai kebutuhan pelayanan di Instalasi tanggung jawabnya, koordinasi dengan kepala Bidang
- d. Menyusun program orientasi bagi staf baru yang akan bekerja di Instalasi tanggung jawabnya dan siswa/mahasiswa yang menggunakan ruang Instalasi sebagai lahan praktek
- e. Menyusun jadwal pertemuan berkala dengan para kepala ruangan & staf di Instalasi
- f. Membuat usulan mutasi tenaga, koordinasi dengan kepala Bidang.

Melaksanakan fungsi penggerakan dan pelaksanaan (P2):

- a. Melaksanakan sebagian tugas yang dilimpahkan dari kepala Bidang
- b. Mewakili tugas & wewenang kepala Bidang atas persetujuan direktur rumah sakit
- c. Menyampaikan dan menjelaskan kebijaksanaan Bidang atas persetujuan direktur rumah sakit

- d. Memberikan bimbingan kepada kepala ruangan & staf dalam hal pelaksanaan kegiatan
- e. Melaksanakan program orientasi kepada staf baru yang akan bekerja di ruangan yang berada dibawah tanggung jawabnya
- f. Memberikan bimbingan kepada staf yang berada dibawah tanggung jawabnya untuk melaksanakan program kesehatan terpadu
- g. Memberikan bimbingan dan motivasi kepala ruang untuk berperan serta dalam penelitian.
- h. Mengadakan pertemuan dengan kepala ruang/staf secara berkala atau sewaktu-waktu bila diperlukan
- i. Menghadiri pertemuan yang diadakan oleh kepala Bidang / Direktur rumah sakit
- j. Menerima, menyusun & meneruskan laporan hasil rapat staf serta hasil kegiatan pelayanan diwilayah tanggung jawabnya kepada kepala Bidang
- k. Menampung usulan & menanggulangi keluhan-keluhan tentang masalah ketenagaan maupun pelayanan, serta menyampaikannya kepada kepala Bidang
- l. Membantu menyelesaikan masalah yang timbul di ruangan wilayah tanggung jawabnya
- m. Melakukan koordinasi dengan institusi pendidikan untuk menunjang kelancaran program pendidikan, khususnya yang menggunakan rumah sakit sebagai lahan praktek
- n. Meneliti dan mempertimbangkan syarat permohonan kenaikan pangkat, cuti, pindah, berhenti dll dari staf dan tenaga lainnya diruang wilayah tanggung jawabnya
- o. Menyimpan dokumen kepegawaian staf yang berada diwilayah tanggung jawabnya.

Melaksanakan fungsi pengawasan, mengendalikan dan penilaian (P3) meliputi :

- a. Mengendalikan pelaksanaan peraturan / tata tertib, protap / SPO pelayanan yang berlaku
- b. Mengendalikan pendayagunaan tenaga
- c. Mengendalikan pendayagunaan peralatan secara efektif & efisien
- d. Melaksanakan kunjungan keliling (supervisi) secara berkala/sewaktu-waktu ke ruangan agar tujuan pelayanan yang ingin dicapai tetap terjamin. Supervisi tersebut dilakukan secara mandiri atau bersama karu
- e. Menilai mutu pelayanan/asuhan, koordinasi dengan karu atau tim pengendalian mutu rumah sakit
- f. Menilai penampilan kinerja staf diruang wilayah tanggung jawabnya, koordinasi dengan Karu

## B. Kepala Ruang Rawat Inap

### 1. Pengertian

Adalah seorang tenaga keperawatan yang diberi tanggung jawab dan wewenang untuk melaksanakan pelayanan/asuhan keperawatan di ruangan rawat inap

### 2. Tanggung Jawab

Dalam melaksanakan tugasnya Perawat pelaksana di ruang rawat bertanggung jawab kepada Kepala Ruang/Kepala Instalasi terhadap hal-hal sebagai berikut :

- a. Kebenaran dan ketepatan dalam memberikan asuhan keperawatan sesuai standar.
- b. Kebenaran dan ketepatan dalam mendokumentasikan pelaksanaan asuhan keperawatan/kegiatan lain yang dilakukan.

### 3. Wewenang

Dalam menjalankan tugasnya Perawat Pelaksana di ruang rawat mempunyai wewenang sebagai berikut :

- a. Meminta informasi dan pengarahan kepada atasan (Kepala Ruang)
- b. Memberikan asuhan keperawatan kepada pasien dan keluarga sesuai kemampuan dan batas wewenangnya

### 4. Uraian Tugas

- a. Melakukan serah terima tugas dengan yang dinas setiap awal dan akhir dinas, serah terima dengan menggunakan status, meliputi :
  - Kelengkapan dokumentasi status
  - Jumlah dan keadaan pasien.
  - Alat-alat media dan keperawatan (harus dalam keadaan bersih dan siap pakai).
  - Pesanan/order dokter yang harus dilanjutkan.
  - Keadaan/lingkungan ruang rawat
- b. Mengikuti *preconference* yang dilakukan Ketua Tim setiap awal tugas.
- c. Melakukan konfirmasi atau supervisi tentang kondisi pasien segera setelah *preconference*.
- d. Menyiapkan fasilitas dan lingkungan perawatan untuk kelancaran pelayanan dengan cara :
  - Mengawasi kebersihan lingkungan.
  - Mengatur tata ruang perawatan agar mempermudah dan memperlancar pelayanan.
- e. Mengikuti visite dokter dan mencatat order/program pengobatan yang dianjurkan.
- f. Menerima pasien baru sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku.



- g. Membantu Pasien selama pemeriksaan dokter antara lain : memberikan penjelasan tentang tindakan pemeriksaan yang akan dilakukan.
- h. Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan dengan cara :
  - Mengatur posisi pasien.
  - Menciptakan rasa aman dan nyaman selama tindakan pemeriksaan berlangsung (tetap menjaga privacy pasien).
- i. Melakukan pengkajian keperawatan dan menentukan diagnosa keperawatan.
- j. Menyusun rencana keperawatan.
- k. Melaksanakan tindakan perawatan sesuai dengan SPO (standar prosedur operasional)
- l. Melatih/membantu pasien untuk melakukan latihan gerak.
- m. Melakukan tindakan darurat kepada pasien (antara lain panas tinggi, kolaps, pendarahan, keracunan, henti napas dan henti jantung), sesuai SPO (standar prosedur operasional) yang berlaku. Selanjutnya segera melaporkan tindakan yang telah dilakukan kepada dokter.
- n. Melaksanakan evaluasi keperawatan.
- o. Mengobservasi kondisi pasien, selanjutnya melakukan tindakan yang tepat berdasarkan hasil observasi tersebut, sesuai batas kemampuannya.
- p. Berperan serta dengan anggota tim kesehatan dalam membahas kasus dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan.
- q. Melaksanakan tugas pagi, sore, malam dan hari libur secara bergilir sesuai jadwal dinas.
- r. Mengikuti pertemuan berkala yang diadakan oleh kepala ruangan.
- s. Meningkatkan pengetahuan dan keterampilan di bidang keperawatan, antara lain melalui pertemuan ilmiah, dan penataran atas izin/persetujuan atasan.
- t. Merujuk pasien kepada tim kesehatan lain sesuai dengan kebutuhan untuk pemeriksaan diagnostik, tindakan pengobatan dan perawatan lanjutan.
- u. Melakukan konfirmasi kepada ketua tim/penanggung jawab ruangan tentang :
  - Perkembangan kondisi pasien.
  - Perubahan instruksi
  - Instruksi khusus (butuh keterangan lebih lanjut) yang berhubungan dengan pelaksanaan asuhan keperawatan
- v. Berpartisipasi dalam diskusi keperawatan.
- w. Melaporkan kendala-kendala selama pemberian asuhan keperawatan kepada ketua tim/penanggung jawab ruangan.
  - Kebutuhan logistik yang tidak terpenuhi
  - Keamanan
  - Ketertiban ruangan perawatan.
- x. Melaksanakan pendelegasian tugas Ketua Tim pada sore, malam dan hari libur.

- y. Berkoordinasi dengan Penanggungjawab Shift/tim kesehatan lain bila ada masalah pasien pada sore, malam dan hari libur.
- z. Melaksanakan sistem pencatatan dan pelaporan asuhan keperawatan yang tepat dan benar sesuai Standar Asuhan Keperawatan.
- aa. Memberikan informasi kepada pasien dan keluarga tentang :
  - Peraturan umum yang berlaku di RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan seperti administrasi, prosedur pelayanan dan lain-lain.
  - Tata tertib ruang rawat.
  - Fasilitas rumah sakit yang dapat dimanfaatkan.
  - Nama dokter dan perawat yang merawat.
  - Hak dan kewajiban pasien, dan lain-lain
- bb. Memberikan penyuluhan kesehatan kepada pasien dan keluarga sesuai dengan keadaan dan kebutuhan pasien mengenai :
  - Program diet.
  - Pengobatan yang perlu dilanjutkan.
  - Pentingnya pemeriksaan ulang di rumah sakit, puskesmas atau institusi kesehatan lain.
- cc. Menyiapkan pasien yang akan pulang, meliputi : menyediakan formulir untuk administrasi, seperti :
  - Surat keterangan istirahat/sakit
  - Petunjuk diet
  - Resep obat untuk di rumah, jika diperlukan
  - Surat rujukan atau pemeriksaan ulang
  - Dan lain-lain
- dd. Mengikuti *postconference* yang diadakan oleh Ketua Tim pada setiap akhir dinas

### **C. Dokter Penanggungjawab Pelayanan**

#### **1. Pengertian**

Adalah seorang dokter spesialis yang diberi tanggung jawab dan wewenang untuk melaksanakan pelayanan medis/asuhan pasien di ruangan rawat inap

#### **2. Tanggung Jawab**

Dalam melaksanakan tugasnya DPJP di ruang rawat bertanggung jawab kepada Kepala Bidang Pelayanan Medis terhadap hal-hal sebagai berikut :

- a. Kebenaran dan ketepatan dalam memberikan pelayanan medis/asuhan pasien sesuai standar.
- b. Kebenaran dan ketepatan dalam mendokumentasikan pelaksanaan pelayanan medis/asuhan dan tindakan lain yang dilakukan.

### 3. Wewenang

Dalam menjalankan tugasnya DPJP di ruang rawat mempunyai wewenang sebagai berikut :

- a. Meminta dan memberikan informasi mengenai riwayat dan data kesehatan pasien
- b. Memberikan pelayanan medis kepada pasien sesuai kemampuan dan batas wewenangnya

### 4. Uraian Tugas :

- a. Melaksanakan pelayanan spesialisik medis rawat inap
- b. Melaksanakan visite dan mencatat order/program pengobatan yang dianjurkan
- c. Membuat catatan medik untuk pasien rawat inap
- d. Melaksanakan pelayanan kegawatdaruratan medis
- e. Melaksanakan tindakan medis spesialisik
- f. Membuat rencana pengobatan dan tindakan medis
- g. Memantau dan melakukan evaluasi perkembangan kondisi pasien selanjutnya melakukan tindakan yang tepat
- h. Melaksanakan confrence kasus : kematian atau audit kasus lainnya
- i. Membuat laporan/dokumentasi keterangan pemeriksaan
- j. Memberikan penyuluhan kesehatan kepada pasien dan keluarga sesuai dengan keadaan dan kebutuhan pasien mengenai :
  - Penyakit dan penyebabnya
  - Program pengobatan dan diet.
  - Pentingnya pemeriksaan ulang di rumah sakit, puskesmas atau institusi kesehatan lain.
- k. Membuat kesimpulan / resume medis (resume pulang) setelah pasien dinyatakan boleh pulang

## **D. Perawat Penanggungjawab Asuhan (PPJA)**

### 1. Wewenang

Dalam menjalankan tugasnya Perawat Penanggungjawab Asuhan mempunyai wewenang sebagai berikut :

- a. Meminta informasi dan pengarahan kepada atasan (Kepala Ruang)
- b. Memimpin pelaksanaan pelayanan/asuhan keperawatan kepada pasien dan keluarga sesuai kemampuan dan batas wewenangnya

### 2. Tanggung Jawab

Dalam melaksanakan tugasnya Perawat Penanggungjawab Asuhan bertanggung jawab kepada Kepala Ruang terhadap hal-hal sebagai berikut :

- c. Kebenaran dan ketepatan dalam memimpin pelaksanaan asuhan keperawatan sesuai standar.
- d. Kebenaran dan ketepatan dalam mendokumentasikan pelaksanaan asuhan keperawatan/kegiatan lain yang dilakukan.

### 3. Uraian Tugas

- a. Melakukan serah terima tugas dengan yang dinas setiap awal dan akhir dinas, serah terima dengan menggunakan status, meliputi :
  - Kelengkapan dokumentasi status
  - Jumlah dan keadaan pasien.
  - Alat-alat medis dan keperawatan (harus dalam keadaan bersih dan siap pakai).
  - Pesanan/order dokter yang harus dilanjutkan.
  - Keadaan/lingkungan ruang rawat
- b. Memimpin *preconference* yang dilakukan setiap awal tugas bersama Perawat Pelaksana yang ada dalam timnya.
- c. Memperkenalkan Perawat Pelaksana yang ada dalam timnya kepada pasien dan keluarga
- d. Membagi tugas atau pasien kepada Perawat Pelaksana sesuai dengan kemampuan dan beban kerja
- e. Memonitor dan membimbing Perawat Pelaksana dalam menjalankan tugas
- f. Membantu Perawat Pelaksana untuk kelancaran pelaksanaan asuhan keperawatan
- g. Mengoreksi, merevisi dan melengkapi catatan asuhan keperawatan yang dibuat oleh Perawat Pelaksana
- h. Melakukan evaluasi asuhan keperawatan yang telah diberikan
- i. Mengikuti visite dokter dan mencatat order/program pengobatan yang dianjurkan.
- j. Menerima pasien baru sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku.
- k. Melaksanakan *postconference* pada setiap akhir dinas dan menerima laporan akhir tugas jaga dari Perawat Pelaksana untuk persiapan operan tugas jaga berikutnya.
- l. Mendampingi Perawat Pelaksana dalam operan tugas jaga kepada Perawat Pelaksana yang tugas jaga berikutnya
- m. Melakukan tindakan darurat kepada pasien (antara lain panas tinggi, kolaps, pendarahan, keracunan, henti napas dan henti jantung), sesuai SPO (standar prosedur operasional) yang berlaku. Selanjutnya segera melaporkan tindakan yang telah dilakukan kepada dokter.
- n. Mendelegasikan tugas kepada Perawat Pelaksana pada sore, malam dan hari libur

- o. Mendelegasikan tugas kepada Perawat Penanggungjawab Asuhan lain atau perawat pelaksana bila tidak dapat melaksanakan tugas
- p. Melakukan bimbingan klinik keperawatan kepada Perawat Pelaksana minimal seminggu sekali (ronde keperawatan)
- q. Memberikan informasi kepada pasien dan keluarga tentang :
  - Peraturan umum yang berlaku di RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan seperti administrasi, prosedur pelayanan dan lain-lain.
  - Tata tertib ruang rawat.
  - Fasilitas rumah sakit yang dapat dimanfaatkan.
  - Nama dokter dan perawat yang merawat.
  - Hak dan kewajiban pasien, dan lain-lain
- r. Pada akhir jam dinas ketua tim membuat laporan tertulis tentang hal-hal penting yang perlu diingatkan pada petugas shift berikutnya serta kondisi lingkungan yang penting untuk dilaporkan

## **E. Perawat Pelaksana**

### **1. Pengertian**

Adalah seorang tenaga keperawatan yang diberi tanggung jawab dan wewenang untuk melaksanakan pelayanan/asuhan keperawatan di ruangan rawat inap

### **2. Tanggung Jawab**

Dalam melaksanakan tugasnya Perawat pelaksana di ruang rawat bertanggung jawab kepada Kepala Ruang/Kepala Instalasi terhadap hal-hal sebagai berikut :

- a. Kebenaran dan ketepatan dalam memberikan asuhan keperawatan sesuai standar.
- b. Kebenaran dan ketepatan dalam mendokumentasikan pelaksanaan asuhan keperawatan/kegiatan lain yang dilakukan.

### **3. Wewenang**

Dalam menjalankan tugasnya Perawat Pelaksana di ruang rawat mempunyai wewenang sebagai berikut :

- a. Meminta informasi dan pengarahan kepada atasan (Kepala Ruang)
- b. Memberikan asuhan keperawatan kepada pasien dan keluarga sesuai kemampuan dan batas wewenangnya

### **4. Uraian Tugas**

- a. Melakukan serah terima tugas dengan yang dinas setiap awal dan akhir dinas, serah terima dengan menggunakan status, meliputi :
  - Kelengkapan dokumentasi status

- Jumlah dan keadaan pasien.
  - Alat-alat media dan keperawatan (harus dalam keadaan bersih dan siap pakai).
  - Pesanan/order dokter yang harus dilanjutkan.
  - Keadaan/lingkungan ruang rawat
- b. Mengikuti *preconference* yang dilakukan Ketua Tim setiap awal tugas.
  - c. Melakukan konfirmasi atau supervisi tentang kondisi pasien segera setelah *preconference*.
  - d. Menyiapkan fasilitas dan lingkungan perawatan untuk kelancaran pelayanan dengan cara :
    - a. Mengawasi kebersihan lingkungan.
    - b. Mengatur tata ruang perawatan agar mempermudah dan memperlancar pelayanan.
  - e. Mengikuti visite dokter dan mencatat order/program pengobatan yang dianjurkan.
  - f. Menerima pasien baru sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku.
  - g. Membantu Pasien selama pemeriksaan dokter antara lain : memberikan penjelasan tentang tindakan pemeriksaan yang akan dilakukan.
  - h. Menyiapkan pasien untuk pemeriksaan dengan cara :
    - a. Mengatur posisi pasien.
    - b. Menciptakan rasa aman dan nyaman selama tindakan pemeriksaan berlangsung (tetap menjaga privacy pasien).
  - i. Melakukan pengkajian keperawatan dan menentukan diagnosa keperawatan.
  - j. Menyusun rencana keperawatan.
  - k. Melaksanakan tindakan perawatan sesuai dengan SPO (standar prosedur operasional)
  - l. Melatih/membantu pasien untuk melakukan latihan gerak.
  - m. Melakukan tindakan darurat kepada pasien (antara lain panas tinggi, kolaps, pendarahan, keracunan, henti napas dan henti jantung), sesuai SPO (standar prosedur operasional) yang berlaku. Selanjutnya segera melaporkan tindakan yang telah dilakukan kepada dokter.
  - n. Melaksanakan evaluasi keperawatan.
  - o. Mengobservasi kondisi pasien, selanjutnya melakukan tindakan yang tepat berdasarkan hasil observasi tersebut, sesuai batas kemampuannya.
  - p. Berperan serta dengan anggota tim kesehatan dalam membahas kasus dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan.
  - q. Melaksanakan tugas pagi, sore, malam dan hari libur secara bergilir sesuai jadwal dinas.
  - r. Mengikuti pertemuan berkala yang diadakan oleh kepala ruangan.

- s. Meningkatkan pengetahuan dan keterampilan di bidang keperawatan, antara lain melalui pertemuan ilmiah, dan penataran atas izin/persetujuan atasan.
- t. Merujuk pasien kepada tim kesehatan lain sesuai dengan kebutuhan untuk pemeriksaan diagnostik, tindakan pengobatan dan perawatan lanjutan.
- u. Melakukan konfirmasi kepada ketua tim/penanggung jawab ruangan tentang :
  - Perkembangan kondisi pasien.
  - Perubahan instruksi
  - Instruksi khusus (butuh keterangan lebih lanjut) yang berhubungan dengan pelaksanaan asuhan keperawatan
- v. Berpartisipasi dalam diskusi keperawatan.
- w. Melaporkan kendala-kendala selama pemberian asuhan keperawatan kepada ketua tim/penanggung jawab ruangan.
  - Kebutuhan logistik yang tidak terpenuhi
  - Keamanan.
  - Ketertiban ruangan perawatan.
- x. Melaksanakan pendelegasian tugas Ketua Tim pada sore, malam dan hari libur.
- y. Berkoordinasi dengan Penanggungjawab Shift/tim kesehatan lain bila ada masalah pasien pada sore, malam dan hari libur.
- z. Melaksanakan sistem pencatatan dan pelaporan asuhan keperawatan yang tepat dan benar sesuai Standar Asuhan Keperawatan.
- aa. Memberikan informasi kepada pasien dan keluarga tentang :
  - Peraturan umum yang berlaku di RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan seperti administrasi, prosedur pelayanan dan lain-lain.
  - Tata tertib ruang rawat.
  - Fasilitas rumah sakit yang dapat dimanfaatkan.
  - Nama dokter dan perawat yang merawat.
  - Hak dan kewajiban pasien, dan lain-lain
- bb. Memberikan penyuluhan kesehatan kepada pasien dan keluarga sesuai dengan keadaan dan kebutuhan pasien mengenai :
  - Program diet.
  - Pengobatan yang perlu dilanjutkan.
  - Pentingnya pemeriksaan ulang di rumah sakit, puskesmas atau institusi kesehatan lain.
- cc. Menyiapkan pasien yang akan pulang, meliputi : menyediakan formulir untuk administrasi, seperti :
  - Surat keterangan istirahat/sakit
  - Petunjuk diet
  - Resep obat untuk di rumah, jika diperlukan
  - Surat rujukan atau pemeriksaan ulang

- Dan lain-lain

dd. Mengikuti *postconference* yang diadakan oleh Ketua Tim pada setiap akhir dinas.



**BAB VI**  
**TATA HUBUNGAN KERJA RAWAT INAP**  
**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**

No	Jabatan	Instansi / Ruangan / Unit Kerja
1	Kepala Instalasi Rawat Inap	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bertanggung Jawab kepada Bidang Pelayanan Medis</li> <li>b. Memberikan tugas/arahan teknis baik lisan maupun tertulis kepada Kepala ruang/Dokter/Perawat di Instalasi Rawat Inap</li> <li>c. Mengawasi dan mengendalikan Pelayanan di Instalasi Rawat Inap</li> <li>d. Melaksanakan koordinasi tugas teknis medis dengan bagian terkait lainnya</li> </ul>
2	Kepala Ruang / Unit	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bertanggung Jawab kepada Kepala Instalasi Masing-masing</li> <li>b. Memberikan tugas/arahan teknis baik lisan maupun tertulis kepada staf</li> <li>c. Mengawasi dan mengendalikan Pelayanan di Ruang / Unit Masing-masing</li> <li>d. Melaksanakan koordinasi tugas teknis dengan bagian terkait lainnya</li> </ul>
3	Perawat Penanggungjawab Asuhan	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bertanggung Jawab kepada Kepala Ruang</li> <li>b. Memberikan tugas/arahan teknis baik lisan maupun tertulis kepada Perawat Pelaksana</li> <li>c. Melaksanakan koordinasi tugas teknis keperawatan dengan bagian terkait lainnya</li> </ul>
4	Perawat Pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bertanggung Jawab kepada Kepala Ruang</li> <li>b. Melaksanakan asuhan keperawatan kepada pasien</li> <li>c. Melaksanakan koordinasi tugas teknis keperawatan kepada ketua Perawat Penanggungjawab Asuhan (PPJA)</li> </ul>

**BAB VII**  
**POLA KETENAGAAN DAN KUALIFIKASI PENDIDIKAN STAF**

No	Jabatan	Kualifikasi		Keb	Realisasi	Kurang/Lebih
		Pendidikan	Diklat			
1	Kepala Instalasi Rawat Inap A	Dokter Spesialis Obsgyn/Dokter Umum/Ners	Pelatihan Manajemen RS, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
2	Kepala Ruang Obstetri Ginekologi	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, PONEK, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
3	Dokter Spesialis	Spesialis Obstetri Ginekology	Pelatihan Spesialistik Obsgyn, PMKP dan APAR	3	3	0
4	Dokter Umum	Dokter Umum	Pelatihan PONEK, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
5	Bidan	D.III Kebidanan/S.I Keidanan	Pelatihan PONEK, Pelatihan Perawatan Luka, Pelatihan BHD dan APAR	10	5	5
6	Perawat	D.III Kep/Ners D.III Kebidanan/S.I Keidanan	Pelatihan PONEK, Pelatihan Perawatan Luka, Pelatihan BHD dan APAR	3	0	3
7	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, PONEK, BHD dan APAR	2	2	0
8	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	0	1
9	Kepala Ruang Perinatologi	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, Resusitasi Bayi, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
10	Dokter Umum	Dokter Umum	Pelatihan Resusitasi Neonatus, PMKP, BHD dan APAR	1	0	1
11	Perawat	D.III Kep/Ners D.III Kebidanan	Pelatihan Resusitasi Bayi, Pelatihan Manajemen Laktasi,			

			Pelatihan BHD dan APAR			
12	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, Resusitasi Bayi, BHD dan APAR	2	2	0
13	Petugas Administrasi	Minimal S.I Keperawatan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	0	1
14	Kepala Ruang Bedah	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, Perawatan Luka, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
15	Dokter Spesialis	Spesialis Bedah	Pelatihan Spesialistik Bedah, PMKP dan APAR	3	3	0
16	Dokter Umum	Dokter Umum	PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
17	Perawat	D.III/Ners D.III Kebidanan	Pelatihan Perawatan Luka, Pelatihan BHD dan APAR	12	3	9
18	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	2	2	0
19	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	1	0
20	Kepala Ruang ICU dan Jantung	Minimal S.I Keperawatan	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, Pelatihan Perawat ICU, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
21	Dokter Spesialis	Spesialis Jantung	Pelatihan Spesialistik Jantung, PMKP dan APAR	1	1	0
22	Dokter	Dokter Umum	Pelatihan ICU, dan Pelatihan Jantung, PMKP, BHD dan APAR	1	0	1
23	Perawat	D.III/S1 Keperawatan D.III Kebidanan	Pelatihan Perawat ICU, Pelatihan BHD dan APAR	10	4	6
24	PPJA	S.I Keperawatan	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	2	2	0

25	Petugas Administrasi	Minimal S.I Keperawatan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	1	0
25	Kepala Instalasi Rawat Inap B	Dokter Spesialis Obsgyn/Dokter Umum/Ners	Pelatihan Manajemen RS, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
26	Kepala Ruang VIP, Kelas I / II Terpadu	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
27	Dokter	Dokter Umum	PMKP, BHD dan APAR	2	1	1
28	Perawat	D.III Kep/Ners	Pelatihan BHD dan APAR	13	4	9
29	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	3	3	0
30	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	0	1
31	Kepala Ruang Penyakit Dalam	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
32	Dokter Spesialis	Spesialis Penyakit Dalam	Pelatihan Spesialistik Penyakit Dalam, PMKP dan APAR	3	3	0
33	Dokter Umum	Dokter Umum	PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
34	Perawat	D.III Kep/Ners	Pelatihan BHD dan APAR	17	2	15
35	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	2	2	0
36	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	1	0
37	Kepala Ruang Anak	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
38	Dokter Spesialis	Spesialis Anak	Pelatihan Spesialistik Anak, PMKP dan APAR	2	1	1

39	Dokter Umum	Dokter Umum	PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
40	Perawat	D.III Kep/Ners	Pelatihan BHD dan APAR	7	3	4
41	Bidan	D.III Keb/D.IV Profesi		5	3	2
42	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	2	2	0
43	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	0	1
44	Kepala Ruang Paru	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
45	Dokter Spesialis	Spesialis Paru	Pelatihan Spesialistik Paru, PMKP, APAR	2	2	0
46	Dokter Umum	Dokter Umum	PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
47	Perawat	D.III Kep/Ners	Pelatihan BHD dan APAR	11	2	9
48	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	2	1	1
49	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	0	1
50	Kepala Ruang Neurologi	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, PMKP, BHD dan APAR	1	1	1
51	Dokter Spesialis	Spesialis Neurologi	Pelatihan Spesialistik Neuro, PMKP, APAR	2	2	0
52	Dokter Umum	Dokter Umum	PMKP, BHD dan APAR	1	0	1
53	Perawat	D.III Kep/Ners	Pelatihan BHD dan APAR	11	4	7
54	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	1	1	0
55	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	0	1

56	Kepala Ruang Kelas III Terpadu	Minimal Ners	Pelatihan Manajemen Kepala Ruang, PMKP, BHD dan APAR	1	1	0
57	Perawat	D.III Kep/Ners	Pelatihan BHD dan APAR	10	2	8
58	PPJA	Ners	Pelatihan Metode Keperawatan, BHD dan APAR	3	2	0
59	Petugas Administrasi	SPK/D.III Kep/S.I Keperawatan/Ners/ D.III Kebidanan	Pelatihan BHD dan APAR, Pelatihan Aplikasi SIMRS	1	0	1

**BAB VIII**  
**KEGIATAN ORIENTASI RAWAT INAP**  
**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**

**A. Pengertian**

Program Orientasi pegawai baru adalah suatu proses penyesuaian bagi pegawai baru di Rawat Inap dengan lingkungan pekerjaannya sehingga diharapkan dapat cepat memahami organisasi dan proses kerja yang akan dijalannya serta merasa bahwa kehadirannya diperlukan dalam rangka mewujudkan tujuan RSUD. Dr. Muhammad Zein Painan.

**B. Tujuan**

Umum :

Memberikan informasi dan pengenalan awal tentang profil Rawat Inap.

Khusus :

1. Memberikan pengetahuan dan wawasan mengenai struktur organisasinya, jenjang karier, lingkup kegiatan atau tupoksi Rawat Inap dan hubungan kerjanya, serta fasilitas yang dimiliki oleh Rawat Inap dimaksud
2. Mengetahui peraturan / kebijakan umum yang berlaku di Rawat Inap dimaksud
3. Mengetahui peta / denah dan letak unit kerja /lokasi Rawat Inap
4. Mempunyai pengetahuan dan ketrampilan terhadap pasien safety dan atau peningkatan mutu dan keselamatan pasien
5. Mempunyai pengetahuan dan ketrampilan terhadap pengendalian infeksi

**C. Lingkup Kegiatan**

Orientasi pegawai dipersyaratkan bagi seluruh pegawai yang baru masuk di Rawat Inap dan peserta didik di. Pegawai baru adalah pegawai yang baru bekerja di RSUD Dr. Muhammad Zein Painan meliputi PNS pindahan dari Instansi luar, CPNS baru, pegawai BLUD yang diangkat oleh Direktur RSUD Dr Muhammad Zein Painan. Sedangkan peserta didik adalah mahasiswa yang melaksanakan praktek klinik/lapangan di RSUD Muhammad Zein Painan.

Kegiatan orientasi pegawai ini meliputi orientasi umum dan orientasi khusus.

1. Orientasi umum adalah kegiatan pengenalan terhadap para pegawai baru agar dapat dengan cepat beradaptasi dengan kegiatan pelayanan di Rawat Inap.
2. Orientasi khusus adalah kegiatan pengenalan terhadap teknis kerja tertentu di Rawat Inap bersangkutan



## **BAB IX PERTEMUAN / RAPAT**

### **A. Pengertian**

Rapat (conference atau meeting) merupakan alat/media komunikasi kelompok yang bersifat tatap muka dan sangat penting, diselenggarakan untuk mendapatkan mufakat melalui musyawarah untuk pengambilan keputusan. Jadi rapat merupakan bentuk komunikasi yang dihadiri oleh beberapa orang untuk membicarakan dan memecahkan permasalahan tertentu, dimana melalui rapat berbagai permasalahan dapat dipecahkan dan berbagai kebijaksanaan organisasi dapat dirumuskan. Rapat atau pertemuan dipimpin oleh pimpinan dalam kelompok unit kerja Hasil pertemuan ditulis oleh notulen rapat dan peserta yang hadir wajib mengisi daftar hadir yang disediakan. Hasil dari pertemuan ditindaklanjuti dan evaluasi dilakukan pada pertemuan berikutnya.

### **B. Tujuan**

Umum :

Membantu terselenggaranya program kerja dan sasaran kerja unit kerja Khusus :

1. Menggali dan menginventarisasi segala permasalahan yang terkait dengan program kerja unit kerja
2. Mencari jalan keluar atau pemecahan permasalahan yang terkait dengan program unit kerja
3. Untuk memecahkan atau mencari jalan keluar suatu masalah.
4. Untuk menyampaikan informasi, perintah, pernyataan.
5. Sebagai alat koordinasi antar intern atau antar ekstern.
6. Agar peserta rapat dapat ikut berpartisipasi kepada masalahmasalah yang sedang terjadi.
7. Mempersiapkan suatu acara atau kegiatan.
8. Menampung semua permasalahan dari arus bawah ( para peserta rapat

### C. Jenis Rapat

Jenis rapat atau pertemuan yang diselenggarakan berbagai unit kerja di RSUD Dr. Muhammad Zein Painan adalah sebagai berikut :

No	Jenis Rapat	Penyelenggara / Pimpinan Rapat	Peserta Rapat	Frekuensi Pelaksanaan
1.	Rapat Berkala Ruangan	Kepala Instalasi/Kepala Ruang	a. Kepala Instalasi b. Kepala Ruang c. Staf	Satu kali sebulan
2	Rapat Insidentil	Kepala Instalasi/Kepala Ruang	d. Kepala Instalasi e. Kepala Ruang f. Staf	Saat diperlukan

## **BAB X PELAPORAN**

### **A. Pengertian**

Pelaporan merupakan suatu sistem atau metoda yang digunakan untuk melaporkan segala bentuk yang terkait dengan kegiatan rumah sakit

### **B. Jenis Laporan :**

#### **1. Sensus harian**

Laporan yang berisi arus masuk keluar pasien, dikumpulkan setiap hari

#### **2. Laporan Bulanan**

Laporan cakupan pelayanan termasuk surveilen dan kasus penyakit menular yang harus dilaporkan

#### **3. Laporan Kegiatan**

Laporan kegiatan ruangan, meliputi semua proses yang berlangsung, penambahan fasilitas, tenaga dan hal lain yang dirasa perlu selama 1 tahun