



BerAKHLAK
Berorientasi Pelayanan Berkeadilan Berkompetensi
Berkeadilan Berkeadilan Berkeadilan



CONTINUOUS QUALITY IMPROVEMENT DALAM PENJADWALAN DAN PELAPORAN KAMAR OPERASI BERBASIS IT



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDONO
PROVINSI JAWA TIMUR
2025**

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
DAFTAR ISI	ii
RINGKASAN	1
LATAR BELAKANG	1
TUJUAN DAN TARGET SPESIFIK	2
LANGKAH – LANGKAH	2
HASIL LAYANAN	4
LAMPIRAN	

SIAP OKE DAN SIMPONI

UPAYA PENINGKATAN MUTU PELAYANAN DAN PELAPORAN KAMAR OPERASI BERBASIS IT DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN

1. RINGKASAN (100)

Pembedahan elektif membutuhkan perencanaan yang baik dari SDM, sarana prasarana dan kepastian rencana pembedahan. SIAP OKE (Sistem Antrian dan Penjadwalan Operasi Elektif) dan SIMPONI (Sistem Informasi Pasien Operasi Terkini) adalah sistem penjadwalan dan sistem informasi operasi berbasis pada Sistem Informasi dan Manajemen RS (SIM RS). Dokter bedah, perawat dapat mendaftar langsung melalui aplikasi penjadwalan dimanapun dan kapanpun. Kepastian jam pembedahan akan memudahkan dokter bedah mengatur kegiatannya dan pasien akan mendapatkan informasi yang akurat tentang waktu pelaksanaan pembedahan. Pada hari H operasi keluarga pasien akan mendapatkan informasi realtime kondisi pasien dan dimana pasien berada.

2. LATAR BELAKANG (300)

Pelayanan Operasi di Instalasi Bedah Sentral RSUD dr Soedono terbagi menjadi pelayanan operasi emergency , elektif dan unit Cateterisasi jantung. Pelayanan operasi elektif di dilakukan di lantai 7 dan 8 gedung trauma center. Lantai 7 terdapat 6 kamar operasi, lantai 8 terdapat 6 kamar operasi, dengan jumlah DPJP 30 dokter. Ketidak seimbangan kamar operasi dan jumlah DPJP menyebabkan seringnya terjadi benturan jadwal operasi antar DPJP.

Penjadwalan operasi elektif masih dilakukan secara manual. Pasien calon pembedahan didaftarkan melalui grup WA penjadwalan operasi elektif, kemudian petugas kamar operasi mengatur jadwal operasi pada hari H pembedahan. Dengan model penjadwalan tersebut ada beberapa fenomena yang terjadi :

1. Jadwal operasi tidak pasti (seringkali jadwal operasi tidak sesuai permintaan DPJP karena ketidak tersediaan kamar operasi)
2. Ketidakpastian jadwal pelayanan operasi bagi pasien sehingga sering terjadinya Komplain dari pasien.

3. Tingginya angka penundaan operasi elektif karena ketidakpastian jadwal operasi.
4. Seringkali terjadi konflik baik antar DPJP maupun antara petugas kamar operasi penjadwal operasi dan DPJP karena merasa jadwal operasinya di berikan belakangan.
5. Pasien yang sudah dipanggil pagi dikamar operasi sering dilakukan tindakan operasi siang karena menunggu kesiapan kamar operasi, petugas dan DPJP dan keluarga pasien tidak mendapatkan informasi yang akurat dan pasti.

Dari fenomena diatas sebagai upaya untuk meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kamar operasi RSUD dr Soedono Provinsi Jawa Timur maka diperlukan suatu inovasi untuk membuat penjadwalan operasi elektif yang terstruktur, terdokumentasi dan memberikan kepastian bagi pemberi pelayanan. Melalui aplikasi SIAP OKE DAN SIMPONI, Penjadwalan operasi elektif dapat diketahui dan di akses oleh petugas kesehatan dan pasien

3. TUJUAN DAN TARGET SPESIFIK (150)

- a. Mengatur jadwal pembedahan elektif yang terstruktur dan sistematis baik waktu mulai tindakan operasi, lama operasi, operator (DPJP), diagnosis (urgensitas), dan kepastian jadwal tindakan operasi.
- b. Memberikan kepastian jadwal operasi kepada DPJP, pasien, petugas rawat inap dan keluarga pasien.
- c. Meminimalkan penundaan operasi yang dikarenakan hal-hal yang bisa di antisipasi.
- d. Meminimalkan konflik antar DPJP, antar tenaga kesehatan dikamar operasi karena ketidakpastian penjadwalan.
- e. Memberikan informasi yang realtime kepada keluarga pasien sebelum, pada saat operasi dan setelah operasi.
- f. Menciptakan system penjadwalan yang sistematis dan akuntable bagi seluruh pemberi pelayanan dikamar operasi.
- g. Tersedianya data pembedahan yang terstruktur, realtime sebagai laporan yang akuntable dan komprehensif.

4. LANGKAH – LANGKAH (600)

- a. Brainstorming dengan tim kamar operasi tentang permasalahan yang terjadi.
 - 1) Melaksanakan brainstorming dengan kepala ruang IBS Lantai 2, lantai 7 dan lantai 8 mengenai fenomena yang ditemukan di kamar operasi tentang penjadwalan kamar operasi.
 - 2) Penggalian data dalam menggali permasalahan faktor faktor yang di perkirakan menjadi akar permasalahan penjadwalan dikamar operasi di IBS RSUD dr Soedono Madiun
 - 3) Menyusun latar belakang dan kerangka teori dari uraian masalah yang ditemukan.
- b. Pembentukan tim inovasi perubahan
 - 1) Menentukan kerangka tim yang akan melaksanakan proses inovasi perubahan
 - 2) Mengusulkan kepada Kepala Instalasi untuk penentuan SK Tim Inovasi.
- c. Komunikasi dan kordinasi dengan stakeholder utama
 - 1) Komunikasi dengan Kepala Instalasi Bedah Sentral (IBS) tentang rencana perubahan untuk perbaikan pelayanan penjadwalan operasi
 - 2) *Brainstorming* permasalahan dengan pihak yang paling berpengaruh tentang rencana perubahan yaitu operator
 - 3) *Brainstorming* data – data yang diperlukan dengan Intalasi Teknologi dan Informasi (ITISI) RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur dalam mengintegrasikan kebutuhan program/ aplikasi penjadwalan operasi
 - 4) *Brainstorming* dengan Ruang rawat inap, rawat jalan, poli spesialis dan unit-unit terkait penjadwalan tindakan operasi
 - 5) Penyampaian ide format awal Proyek Perubahan/Project Charter kepada bidang pelayanan medik dan keperawatan sebagai induk pelayanan
- d. Identifikasi masalah kebutuhan perubahan sistem pelayanan dari latar belakang permasalahan yang ditemukan → penyusunan format Proyek rencana Perubahan/Project Charter
 - 1) Tidak adanya system yang memaksa DPJP/operator melaksanakan tindakan operasi sesuai jadwal yang ditentukan
 - 2) Tidak ada punishment jika tidak melakukan jadwal yang sudah ditentukan.
 - 3) Belum ada ketentuan jadwal yang pasti dari dokter DPJP.
- e. Pelaksanaan inovasi perubahan :

- 1) Pasien yang telah dinyatakan sebagai pasien calon pembedahan (sudah dilakukan assemen, pemeriksaan penunjang dan diambil informed consent pembedahan) dokter akan menentukan tanggal pembedahan. Selain itu dokter akan menuliskan perkiraan durasi pembedahan dan catatan khusus tentang rencana tindakan bila diperlukan.
- 2) Perawat /petugas poliklinik akan memasukkan data yang telah masuk ke dalam modul penjadwalan sesuai rencana tanggal pembedahan.
- 3) Kepala ruang kamar operasi memantau modul penjadwaalan dan memberikan konfirmasi tentang jadwal yang telah masuk . Bila ada kendala Sarpras atau SDM pada tanggal yang telah dijadwalkan maka akan dilakukan rescedul
- 4) Perawat IRNA (Rawat inap) memantau modul penjadwalan dan menyiapkan tempat tidur
- 5) Pada H-2 perawat poliklinik akan mengingatkan jadwal pembedahan pada pasien
- 6) Pasien datang pada H-1 , dilakukan admisi dan masuk rumah sakit.
- 7) Perawat IRNA menerima dan memverifikasi pada modul penjadwalan bahwa pasien telah masuk rumah sakit .
- 8) Jadwal final H-1 pukul 16.00.
- 9) Jadwal tambahan setelahnya dapat didaftarkan dengan melihat kuota kamar operasi, dan tidak menggeser jam pada jadwal yang telah ada
- 10) Tampilan SIAP OKE di HP



f. Tampilan kegiatan realtime Inovasi SIA P OKE dan SIMPONI



- g. Sosialisasi Sistem Inovasi SIAP OKE DAN SIMPONI steak holder.
- h. Pelaksanaan Uji coba Aplikasi Di Unit/Ruangan
- i. Evaluasi Pelaksanaan

5. HASIL INOVASI (600)

a. APLIKASI “SIAP OKE DAN SIMPONI”

- 1) Jadwal operasi menjadi terstruktur dan systematis
- 2) Jadwal operasi yang jelas sehingga memberikan kepastian kepada DPJP, pasien, petugas rawat inap dan keluarga pasien.
- 3) Penundaan operasi menurun.

Periode	Penundaan Operasi	Komplain Pasien
Tri Wulan3 2022	21 %	4
Tri Wulan4 2022	18%	3
Tri Wulan1 2023	15%	5
Tri Wulan2 2023	14%	2
Tri Wulan3 2023	16%	2
Tri Wulan4 2023	13%	-
Tri Wulan1 2024	8%	-
Tri Wulan2 2024	7%	-
Tri Wulan3 2024	4%	-

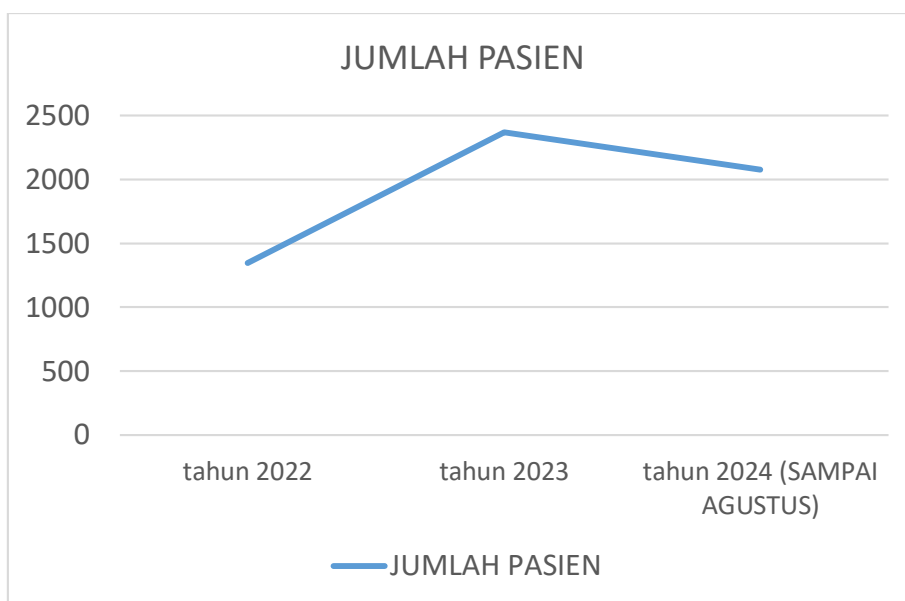
- 4) Tidak adanya konflik antar DPJP, antar tenaga kesehatan dikamar operasi karena ketidakpastian penjadwalan.
- 5) Informasi yang realtime tentang jadwal operasi kepada keluarga pasien sebelum, pada saat operasi dan setelah operasi.

NAMA PASIEN	RUMAH OPERASI	RUMAH PULIH SABAR	RUMAH ICU	RUMAH ICU	RUMAH RAWAT INAP
SUHARMAN S, T	👤				
INTAN PUTRI M	👤				
TUNDI, N	👤				
DULAZISTR		👤			
ALVINARENO		👤			

Waktu Operasi < 1 Jam Waktu Operasi 1 - 2 Jam Waktu Operasi 2 - 3 Jam Waktu Operasi > 3 Jam

Upaya untuk meningkatkan mutu pelayanan di Kamar Operasi kepada pasien melalui inovasi SIAP OKE dan SIMPONI menunjukkan hasil yang baik. Berdasarkan data monitoring dan evaluasi dampak dan manfaat melalui WOD (Wawancara, observasi dan dokumen) didapatkan sebagai berikut :

Grafik Pengguna Aplikasi “SIAP OKE DAN SIMPONI”
Tahun 2022-2024



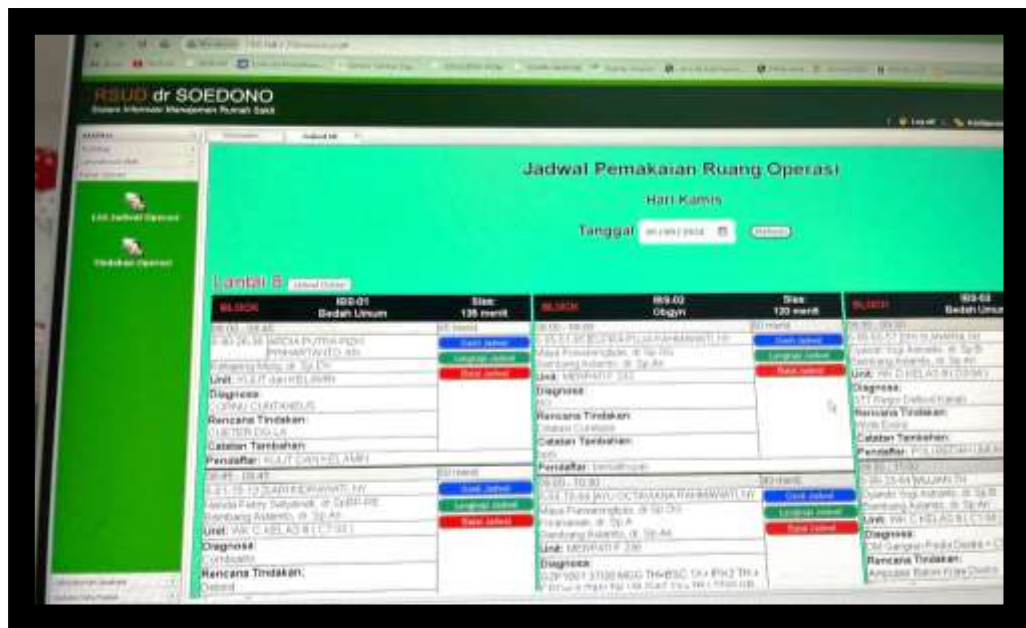
b. Laporan operasi sangat lengkap dan komprehensif

no	TGL	KD PASIEN	NAMA	TINDAKAN OPERASI	RUANG OPERASI	SPECIALISASI	ANESTESI	JADWAL OK	TUNGGU OP	JAM MASUK OK	JAM KELUAR OK	LAMA OP	RUANG
2	01 Maret 2025	80-91-18	HERY SETIAWAN MASHAEN	TRACHEOSTOMI	Besar	Bedah Umum	Non Anastesi	11:25:00	-47	10:37:35	15:52:16	314	85-02 Lantai 8
3	01 Maret 2025	80-73-97	SUNASTATI, NY	Tidak Ada Data	Sedang	Bedah Umum	Non Anastesi	09:00:00	5	09:05:46	11:05:48	110	85-02 Lantai 8 Pas
4	01 Maret 2025	80-92-85	SUKRIYANTO, TN	PULP TINDAKAN BEDAH KEC	Sedang	Bedah Umum	Local Anastesi	09:00:00	-85	08:24:11	10:03:09	180	85-03 Lantai 8
5	01 Maret 2025	80-05-85	RUDI HARTANA, TN	Exc. transilabroma dg penyul	Sedang	Bedah Umum	Non Anastesi	09:00:00	8	09:06:01	10:05:17	58	85-03 Lantai 8 Pas
6	01 Maret 2025	80-54-34	MULYADI, TN	DEBRIDEMENT PADA LUBA	Besar	Bedah Plastik	Non Anastesi	08:00:00	-3	07:58:58	15:52:43	473	85-04 Lantai 8
7	01 Maret 2025	80-85-78	M. AZWAR HADI MUGYADA	OPERASI KRANIOPLASTI / K	Besar	Bedah Saraf	General Anas	11:00:00	-18	10:43:33	15:52:13	308	85-05 Lantai 8
8	01 Maret 2025	80-85-97-84	MURUL ANUGROHMAR, NY	Timpanan deep ICH	Khusus	Bedah Saraf	General Anas	09:00:00	-7	08:57:37	15:52:20	434	85-05 Lantai 8 Pas
9	01 Maret 2025	80-84-33-01	SITI FATMA SARI, NY	SEKIO SESARIA (SECTIO CAE	Besar	Kandungan	Non Anastesi	11:00:00	-156	08:23:11	15:52:28	448	85-06 Lantai 8
10	01 Maret 2025	80-56-28-43	ENDANG TRI HARIYANTI, N	Kuretase menometroragi	Canggih	Kandungan	Non Anastesi	08:00:00	-16	07:43:18	08:54:22	51	85-06 Lantai 8 Pas
11	01 Maret 2025	80-75-48	ALYIND DAFFA YANUAR, AN	PIEASIS INTERNA SCOEPRHAN	Sedang	Bedah Ortho	General Anas	09:00:00	-2	07:57:43	08:40:29	62	85-08 Lantai 7
12	01 Maret 2025	80-86-07-78	SAWIS, TN	LAMINEKTOMI KOMPLIKS	Khusus	Bedah Ortho	General Anas	09:00:00	-11	09:18:15	15:55:13	196	85-08 Lantai 7
13	01 Maret 2025	80-25-21-13	MOH ASKAR, TN	Cystoscopy	Sedang	Bedah Urologi	Non Anastesi	08:00:00	60	09:00:57	09:29:43	28	85-09 Lantai 7 Pas
14	01 Maret 2025	80-86-27-81	HERI PURWANTO, TN	Lithotomi : staghorn patias	Besar	Bedah Urologi	Spinal	12:00:00	-32	11:27:31	13:29:51	122	85-09 Lantai 7 Pas
15	01 Maret 2025	80-85-65-81	MUKHTAR BISHRI, TN	Lithotomay	Khusus	Bedah Urologi	General Anas	09:30:00	-13	09:16:28	11:23:41	129	85-11 Lantai 7
16	01 Maret 2025	80-86-28-12	BIDHO BOMADION, AN	PIEASIS INTERNA SCOEPRHAN	Sedang	Bedah Ortho	General Anas	08:00:00	18	08:18:38	08:40:40	27	85-11 Lantai 7
17	01 Maret 2025	80-79-04-77	SUFATMILATIN, NY	OPEN REDUKSI FRAKTUR / D	Canggih	Bedah Ortho	Spinal	09:30:00	-104	07:45:05	11:09:25	204	85-11 Lantai 7
18	01 Maret 2025	80-88-95-28	GENY NURDIANAMATI, NY	Remove implant 3	Sedang	Bedah Ortho	Spinal	11:30:00	-89	10:00:58	11:15:58	74	85-11 Lantai 7 Pas
19	01 Maret 2025	80-83-04-83	MAHARDIKA BAGUS SAFIT	OFF PLATE DENGAN PENYUL	Sedang	Bedah Ortho	Spinal	08:00:00	-5	07:54:40	08:40:36	49	85-12 Lantai 7
20	01 Maret 2025	80-88-58-76	SEMI, NY	GANTI SENDI ARTHROPLASTY	Khusus	Bedah Urologi	Spinal	11:00:00	31	11:31:14	15:55:09	263	85-12 Lantai 7
28	01 Maret 2025	80-78-08-43	MARMANTO HARIMULYO,	Tidak Ada Data	Besar	Bedah Umum	Non Anastesi	08:00:00	39	08:39:18	18:03:27	444	85-03 Lantai 8

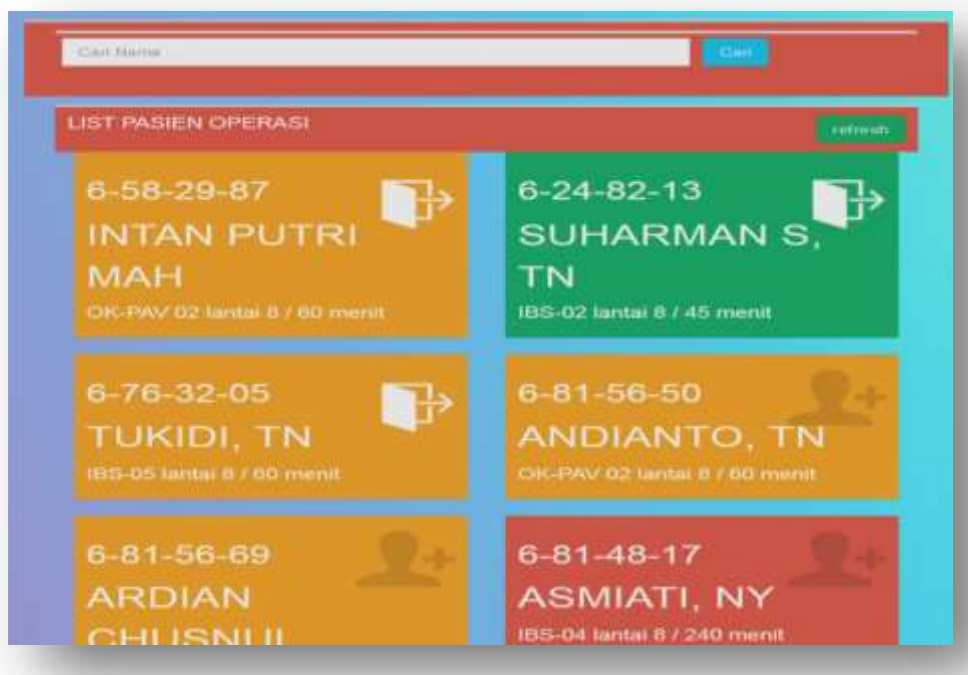
c. Integrasi Aplikasi “ SIAP OKE DAN SIMPONI dengan SIM RS

Inovasi “ SIAP OKE dan SIMPONI” di integrasikan dengan Sistem Informasi manajemen rumah sakit (SIM RS) sehingga dapat diakses semua unit yang berada di RSUD dr Soedono Provinsi Jawa Timur

Gambar tampilan Aplikasi “ SIAP OKE” yang telah terintegrasikan dengan SIM RS



Gambar tampilan Aplikasi “ SIMPONI” yang telah terintegrasikan dengan SIM RS



d. Integrasi SIAP OKE DAN SIMPONI dengan Smartphone

Selain diintegrasikan dengan SIM RS, Aplikasi SIAP OKE dan SIMPONI bisa diakses oleh petugas kesehatan dan pasien dengan menggunakan smartphone yang telah terdaftar.

Gambar tampilan aplikasi “SIAP OKE dan SIMPONI” di smartphone Petugas Kesehatan

Tampilan Aplikasi SIAP OKE di Layar Handphone



3 jenis akun

- Admin/ editor → IBS
- Petugas → IRJA, IRNA, Farmasi, dll.
- Pelihat → DPJP, Pasien.

Blok warna

- Hitam → Belum diaprove oleh IBS (tidak digunakan), menyesuaikan dengan jumlah SDM yang tersedia
- Berwarna → sudah terjadwal operasi

Unit terkait lainnya

- Farmasi, Radiologi, ISS, dll ketika tidak dapat memenuhi sarpras penunjang, konfirmasi ke kamar operasi jadwal ulang

Gambar tampilan aplikasi SIAP OKE DAN SIMPONI” di smartphone pasien/ keluarga pasien

SISTEM INFORMASI PASIEN OPERASI TERKINI RSUD dr. SOEDONO

NAMA PASIEN	RUMAH OPERASI	RUMAH PULP SADAR	RUMAH HCU	RUMAH ICU	RUMAH SWITINAP
SUHARMANS, T					
INTAN PURNAMA					
TERANG, D					
SALAZARIN					
SURABADIM					

Waktu Operasi < 1 Jam Waktu Operasi 1 - 2 Jam Waktu Operasi 2 - 3 Jam Waktu Operasi > 3 Jam



GAMBAR PANDUAN/MODUL PENJADWALAN OPERASI ELEKTIF (SIAP OKE)

PANDUAN

RSUD dr. SOEDONO MADIUN

REPUTUBAN
DIREKTUR RSUD dr. SOEDONO MADIUN
NOMOR : 445 / 24 / 011 / 102.8 / 2022
TENTANG
PEMBERLAKUAN PANDUAN PENJADWALAN ELEKTIF
RSUD dr. SOEDONO MADIUN
DIREKTUR RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Menimbang

1. Bahwa dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan di RSUD dr. Soedono Madiun maka diperlukan adanya Panduan Penjadwalan Elektif di RSUD dr. Soedono Madiun.
2. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud perlu ditetapkan dengan Keputusan Direktur RSUD dr. Soedono Madiun.


Mengingat

1. Undang - undang Republik Indonesia Nomor 26 tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran.
2. Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.
3. Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit.
4. Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah.
5. Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan.
6. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 77 Tahun 2015 tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit.
7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1432 / Menkes / Per / 18 / 2010 tentang Standar Pelayanan Kedokteran.
8. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 86 Tahun 2010 tentang Keasramaan dan Kesehatan Kerja di Rumah Sakit.

KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RSUD dr. SOEDONO MADIUN
2022



MODUL
SIMPONI
SISTEM INFORMASI PASIEN OPERASI TERKINI



Penyusun
Edy Purwanto, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,M.H(Kes)

Penerbit:
RSUD dr. SOEDONO
PROVINSI JAWA TIMUR
2022

Berdasarkan hasil monitoring dan Evaluasi dengan adanya inovasi tersebut diperoleh indeks kepuasan masyarakat pelayanan kamar operasi di RSUD dr Soedono Provinsi Jawa Timur menunjukkan hasil yang baik sebagai berikut

HASIL SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT ELEKTRONIK (SuKMa-e)
RSUD dr. Soedono PROVINSI JAWA TIMUR
Bulan Juni Tahun 2024

No.	UNIT PELAYANAN	STANDAR	IKM	NUM	DENOM	Jumlah Responden
1	Pelayanan Gawat Darurat	≥ 70%	0	0	0	0
2	Pelayanan Rawat Jalan :	≥ 90%				
	a. Klinik Kebidanan dan Kandungan		86,78	281	324	9
	b. Klinik Anak/Tumbuh Kembang		85,11	613	720	20
	c. Klinik Mata		75,63	54	72	2
	d. Klinik Kulit & Kelamin		89,57	226	252	7
	e. Klinik Jantung		0	0	0	0
	f. Klinik THT		85,64	216	252	7
	g. Klinik Interna/Dalam		94,88	68	72	2
	h. Klinik Saraf		88,69	255	288	8
	i. Klinik Paru		68,75	25	36	1
	j. Klinik Gigi dan Mulut		88	63	72	2
	k. Klinik Bedah Orthopedi		92,52	466	504	14
	l. Klinik Bedah Umum		0	0	0	0
	m. Klinik Bedah Urologi		79,75	29	36	1
	n. Klinik Bedah Syaraf		93,04	291	216	6
	o. Klinik Asih dan KB		0	0	0	0
	p. Klinik Jwa		0	0	0	0
	q. Klinik GCU		79,41	229	288	8
	r. Klinik ESWL		0	0	0	0
	s. Klinik VCT		0	0	0	0
	t. Klinik Onkologi		0	0	0	0
	u. Klinik Bedah Vaskuler		0	0	0	0
	v. Klinik Anastesi		0	0	0	0
3	Pelayanan Rawat Inap :	≥ 90%				
	a. WIJAYA KUSUMA :					
	1) Wijaya Kusuma A		90,75	229	252	7
	2) Wijaya Kusuma B		86,59	1091	1260	35
	3) Wijaya Kusuma C		90,52	391	432	12
	4) Wijaya Kusuma D		86,06	2200	2556	71
	5) Wijaya Kusuma E		83,42	80	108	3
	6) Wijaya Kusuma F		89,03	256	288	8
	7) Unit Stroke		88,86	517	576	16
	b. MAWAR		86,51	2523	2916	81
	c. MELATI		88,81	544	612	17
4	Pelayanan Bedah Sentral :	≥ 80%				
	a. Kamar Operasi Emergency		0	0	0	0
	b. Kamar Operasi Elektif A & B		92,35	399	432	12
	c. Kamar Operasi Elektif B & 7		89,38	64	72	2
	d. Unit Katheterisasi Jantung		81,4	147	180	5
5	Pelayanan Persalinan dan Perinatal	≥ 80%				
	a. NNICU		88,15	571	648	18
	b. BERSALIN/ PONEK		90,5	1824	2016	56
6	Pelayanan Intensif :	≥ 70%				
	a. ICU					

HASIL SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT ELEKTRONIK (SuKMa-e)
RSUD dr. Soedono PROVINSI JAWA TIMUR
Bulan Mei Tahun 2024

No.	UNIT PELAYANAN	STANDAR	IKM	NUM	DENOM	Jumlah Responden
1	Pelayanan Gawat Darurat	≥ 70%	96,16	1004	1044	29
2	Pelayanan Rawat Jalan :	≥ 90%				
	a. Klinik Kebidanan dan Kandungan		80,85	146	180	5
	b. Klinik Anak/ Tumbuh Kembang		86,43	871	1008	28
	c. Klinik Mata		88	190	216	6
	d. Klinik Kulit & Kelamin		83,19	240	288	8
	e. Klinik Jantung		99	36	36	1
	f. Klinik THT		88,5	350	396	11
	g. Klinik Interna/Dalam		99	178	180	5
	h. Klinik Saraf		88,76	927	1044	29
	i. Klinik Paru		0	0	0	0
	j. Klinik Gigi dan Mulut		85,8	154	180	5
	k. Klinik Bedah Orthopedi		85,25	460	540	15
	l. Klinik Bedah Umum		0	0	0	0
	m. Klinik Bedah Urologi		81,58	88	108	3
	n. Klinik Bedah Syaraf		93,5	202	216	6
	o. Klinik Asih dan KB		89,83	194	216	6
	p. Klinik Jwa		90,75	33	36	1
	q. Klinik GCU		87,08	94	108	3
	r. Klinik ESWL		0	0	0	0
	s. Klinik VCT		98,31	142	144	4
	t. Klinik Onkologi		0	0	0	0
	u. Klinik Bedah Vaskuler		79,75	29	36	1
	v. Klinik Anastesi		0	0	0	0
3	Pelayanan Rawat Inap :	≥ 90%				
	a. WIJAYA KUSUMA :					
	1) Wijaya Kusuma A		84,7	152	180	5
	2) Wijaya Kusuma B		87,92	1044	1188	33
	3) Wijaya Kusuma C		91,67	1485	1620	45
	4) Wijaya Kusuma D		87,33	2075	2376	66
	5) Wijaya Kusuma E		85,14	736	864	24
	6) Wijaya Kusuma F		91,06	590	648	18
	7) Unit Stroke		89,47	483	540	15
	b. MAWAR		88,72	4120	4644	129
	c. MELATI		86,53	2617	3024	84
4	Pelayanan Bedah Sentral :	≥ 80%				
	a. Kamar Operasi Emergency		99	36	36	1
	b. Kamar Operasi Elektif A & B		91,48	1482	1620	45
	c. Kamar Operasi Elektif B & 7		82,5	30	36	1
	d. Unit Katheterisasi Jantung		84,7	152	180	5
5	Pelayanan Persalinan dan Perinatal	≥ 80%				
	a. NNICU		89,22	578	648	18
	b. BERSALIN/ PONEK		89,89	1133	1260	35
6	Pelayanan Intensif :	≥ 70%				
	a. ICU					

LAMPIRAN

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RSUD dr. SOEDONO

Jl. Dr. Sutomo No. 59 Madiun, Telp. 0351-464325, 464326, Fax (0351) 458054 Kode Pos 63116
Website:www.rssoedono.jatimprov.go.id, Email: rsu_soedonomdn@jatimprov.go.id

MADIUN

SURAT PENGESAHAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : dr. TAUHID ISLAMY, Sp.OG. Subsp.K.Fm

Instansi/Unit Kerja : RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur

Alamat : Jl. Dr. Sutomo Nomor 59 Kelurahan Kartoharjo,
Kecamatan Kartoharjo, Kota Madiun

Nomor Telp : (0351) 464325

Email Resmi : rsu_soedonomdn@jatimprov.go.id

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya merupakan wakil resmi yang sah, bertindak untuk dan atas nama RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur berdasarkan Surat Perintah Pelaksana Tugas yang ditetapkan oleh Pj. Gubernur Jawa Timur Nomor : 800/6605/204.4/2024 pada tanggal 2 September 2024;
- 2 RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur mengajukan makalah kategori 8 berjudul SIAP OKE dan SIMPONI dalam upaya peningkatan mutu pelayanan dan pelaoran kamar operasi berbasis IT dengan kelengkapan terlampir untuk mengikuti PERSI AWARD 2024

Demikian Surat Pengesahan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Madiun, 5 September 2024

Yang Membuat Pengesahan
Pj. DIREKTUR RSUD dr. SOEDONO
PROVINSI JAWA TIMUR,



dr. TAUHID ISLAMY, Sp.OG, Subsp.KFm
Pembina Tingkat I
NIP. 19730813 200501 1 007