

NOTULEN

- TANGGAL** : Jum'at, 3 Januari 2020
WAKTU : 09.00 WIB
TEMPAT : Ruang Rapat 1 Lantai 3B
AGENDA RAPAT : Visitasi Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
PEMIMPIN RAPAT : dr, Sudjarno, Sp.M (K)
NOTULIS : Dyan Kartika Sari, S.KM.
JUMLAH PESERTA : 7 peserta
TIDAK HADIR : -
PEMBAHASAN :
1. Visitasi diterima oleh dr. Sudjarno, Sp.M (K).
 2. Visitasi ulang oleh Dinas Kesehatan diperlukan apabila:
 - a. Ijin operasional habis;
 - b. Rumah Sakit naik kelas;
 - c. Pemilik berganti;
 - d. Rekolasi rumah sakit atau pindah alamat.
 3. Apabila ada pergantian Direktur hanya mengirimkan surat pemberitahuan ke Dinkes Kota dan Provinsi.
 4. Apabila pengembangan pelayanan diperlukan visitasi dan harus mendapatkan rekomendasi dari Dinkes, khusus pelayanan :
 - a. Transplantasi organ;
 - b. Hemodialysis;
 - c. Radiologi.
 5. Penambahan TT > 25 % dilakukan visitasi ulang hal ini berkaitan dengan perubahan mutu pelayanan.
 6. Perpindahan kamar operasi dilakukan visitasi ulang hal ini berkaitan dengan Pelayanan vital di Rumah Sakit.
 7. Hasil dari kunjungan di Kamar operasi :
 - a. Alur pasien → sudah sesuai
 - b. Alur sterilisasi → sudah sesuai
 - c. Alur barang bersih kotor → sudah sesuai
 - d. Vinil → sudah sesuai
 - e. Tempat cuci tangan → sudah sesuai
 - f. Pintu sudah sensor → sudah sesuai
 - g. Tenaga kamar operasi dilakukan dengan tim
 - h. SIP dan SIK masih berlaku
 - i. SDM kamar operasi tidak merangkap
 - j. RR → sudah sesuai
 - k. RR 1,5 kali dari jumlah OK → tersedia 3 TT (2 OK yang dipakai untuk GA)
 - l. Kursi post operasi sudah tersedia sandaran
 - m. Mebeleur tidak kayu
 - n. Petugas perawat dapat memantau pasien di RR
 - o. Perlu ditambahkan signed ruang ganti pasien
 - p. Ruang dekontaminasi → tempat cucinya harus dalam, sehingga tidak meluber

- q. Alur pasien kamar operasi → One Day Care, Rawat Inap dan IGD harus jelas
 - r. Depo farmasi OK harus memiliki pintu tersendiri, sehingga tidak harus masuk ke ruangan steril
 - s. Akses keluar masuk pasien menuju dan keluar OK perlu diatur, karena bertemu di dalam satu lorong
 - t. Pintu keluar masuk OK ke janitor harus dikunci
 - u. Di Ruang Dekontaminasi disediakan meja untuk tempat alat
 - v. Alur keluar masuk Kamar Operasi harus jelas
8. Hasil kunjungan di bangunan rumah sakit :
- a. Jalur evakuasi → dipasang di atas dan bawah
 - b. Ram perlu ditambahkan handrail
 - c. Penambahan tempat sampah di lorong
 - d. Edukasi farmasi disediakan kursi
 - e. Beda level ketinggian lantai dikasih tanda warna
 - f. Ruang menyusui harus tersedia sofa
 - g. Tanda untuk penempatan kursi roda
 - h. Dokumen IPAL dan IPLC disiapkan
 - i. Tempat TPS B3 apakah masih cukup dengan adanya penambahan fasilitas
 - j. Produk limbah diperbolehkan kerjasama dengan 2 (dua) Perusahaan untuk mengantisipasi, sehingga selalu bersih
 - k. Di pelayanan sudah terpasang Handrail
 - l. Ruang HCU, bagaimana? Harus tersedia
 - m. Privasi pasien di rawat jalan harus dijaga

HASIL RAPAT

1. Hasil kunjungan dari Dinas Kesehatan yang perlu ditambahkan dan diperhatikan, yaitu :
- a. Petugas perawat dapat memantau pasien di RR
 - b. Perlu ditambahkan signed ruang ganti pasien
 - c. Ruang dekontaminasi → tempat cucinya harus dalam, sehingga tidak meluber
 - d. Alur pasien kamar operasi → One Day Care, Rawat Inap dan IGD harus jelas
 - e. Depo farmasi OK harus memiliki pintu tersendiri, sehingga tidak harus masuk ke ruangan steril
 - f. Akses keluar masuk pasien menuju dan keluar OK perlu diatur, karena bertemu di dalam satu lorong
 - g. Pintu keluar masuk OK ke janitor harus dikunci
 - h. Di Ruang Dekontaminasi disediakan meja untuk tempat alat
 - i. Alur keluar masuk Kamar Operasi harus jelas
 - n. Jalur evakuasi → dipasang di atas dan bawah
 - o. Ram perlu ditambahkan handrail
 - p. Penambahan tempat sampah di lorong
 - q. Edukasi farmasi disediakan kursi

- r. Beda level ketinggian lantai dikasih tanda warna
- s. Ruang menyusui harus tersedia sofa
- t. Tanda untuk penempatan kursi roda
- u. Dokumen IPAL dan IPLC disiapkan
- v. Tempat TPS B3 apakah masih cukup dengan adanya penambahan fasilitas
- w. Produk limbah diperbolehkan kerjasama dengan 2 (dua) Perusahaan untuk mengantisipasi, sehingga selalu bersih
- x. Ruang HCU, bagaimana? Harus tersedia
- y. Privasi pasien di rawat jalan harus dijaga

TINDAK LANJUT

- :
- 1. Menindaklanjuti masukan dari Dinas Kesehatan sehingga dapat segera dioperasikan untuk Kamar Operasi dan Rawat Jalan.
 - 2. Kepala instalasi berkoordinasi dengan bagian terkait untuk pengadaan kebutuhan yang harus dipenuhi.

PEMIMPIN RAPAT,



dr, Sudjarno, Sp.M (K)

NOTULIS,



Dyan Kartika Sari, S.KM