

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
NOMOR : 795/SK/DIR/RSMU/IX/2017
TANGGAL : 2 SEPTEMBER 2017
TENTANG
PEMBENTUKAN PANITIA PELAKSANA AKREDITASI TAHUN 2017
DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA

- Menimbang** : 1. Untuk meningkatkan mutu pelayanan di Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya Perlu pembentukan Panitia Pelaksana Akreditasi Tahun 2017 Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya;
2. Bahwa pembentukan Panitia Pelaksana Akreditasi tahun 2017 RS. Mata Undaan Surabaya perlu diatur dan ditetapkan dengan surat keputusan direktur.
- Mengingat** : 1. Undang – undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
2. Undang-undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
3. Keputusan Menhumham RI No. AHU-62.AH.01.08. Tahun 2012 tentang Persetujuan Perubahan Pengurus
4. Keputusan Perhimpunan Perawatan Penderita Penyakit Mata (P4M) Nomor : 346/P4M-RSMU/SK/X/2014 tentang Berlakunya Struktur Organisasi;
5. Keputusan Perhimpunan Perawatan Penderita Penyakit Mata (P4M) Nomor: 035/P4M/SK/VII/2017 tentang Pengangkatan Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** :
- Kesatu** : Membentuk Panitia Pelaksana Akreditasi Tahun 2017 Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya sesuai dalam lampiran Surat Keputusan ini.
- Kedua** : Panitia Pelaksana Akreditasi Tahun 2017 Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya Melaksanakan tugas sesuai dalam lampiran Surat Keputusan ini.
- Ketiga** : Mencabut Keputusan Direktur Nomor 174/RSMU/SK/V/2015 tentang Pembentukan Panitia Pelaksana Akreditasi Tahun 2016
- Keempat** : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkannya.
- Keempat** : Apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam keputusan ini, akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Surabaya
Pada tanggal 2 September 2017
Direktur,



dr. Sudjarno, Sp.M (K)

LAMPIRAN
KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
NOMOR : 795/SK/DIR/RSMU/IX/2017
TANGGAL : 2 SEPTEMBER 2017
TENTANG
PEMBENTUKAN PANITIA PELAKSANA AKREDITASI TAHUN 2017
DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA

- A. Susunan Panitia Pelaksana Akreditasi Tahun 2017 Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya :
1. Penasihat : Ketua Perhimpunan Perawatan Penderita Penyakit Mata
 2. Penanggungjawab : Direktur RS Mata Undaan Surabaya
 3. Ketua : 1. dr. Ria Sylvia, Sp.M
2. Iin Rokaiyah, S.Kep,Ns, MM
 4. Sekretaris : 1. Dyan Kartika Sari, S.KM
2. Bagus Tri Maryono, S.Kep,Ns
3. Edi Susanto, Amd.Komp
 5. Bendahara : 1. Hadi Prayitno, SE.Ak
2. Anis Yuliati, Amd.Ak
 6. Pokja
- B. Susunan Pokja Akreditasi Tahun 2017

Sasaran Keselamatan Pasien (SKP)	Akses Ke Rumah Sakit & Kontinuitas Pelayanan (ARK)
Ketua : dr. Rita Tjandra, SpM Anggota : 1. Iin Rokaiyah,SKep.Ns.MM 2. Eny Kustiyarningsih, AmdKep 3. Fahrozi, AmdKep 4. Yuyun Rahmadian 5. Zainab, SKep.Ns	Ketua : dr. Dewi Rosarina,SpM Anggota : 1. Neny Nayulita,SKep.Ns 2. Siti Laely Rohmah,AmdKep 3. Lailatul Chabriah, SKep.Ns
Hak Pasien dan Keluarga (HPK)	Assesment Pasien (AP)
Ketua : dr. Lydia Nuradianti,SpM Anggota : 1. Siti Laely Rohmah,AmdKep 2. Ayuk Megarisma, AmdKep 3. Ely Elvira,SKep.Ns	Ketua : dr. Yana Rosita, SpM Anggota : 1. Otto Desyanto, AmdKep 2. Winarsih,AmdKep 3. Ainul Masruroh,SKep.Ns 4. Ahmad Rofiq, AmdKep
Pelayanan dan Asuhan Pasien (PAP)	Pelayanan Anestesi dan Bedah (PAB)
Ketua : dr. Nur Alim,SpM Anggota : 1. Bagus Imam Santoso, SKep.Ns 2. Alfilia Mariana,AmdKep 3. Agliyisyah Caturina,AmdKep 4. Ely Kurnilasari,AmdGz	Ketua : dr. Irma Praminiarti,SpM Anggota : 1. Zwei Sujanto,AmdKep 2. Wahyu Dian Puspa,AmdKep 3. Rahman Hakim,AmdKep 4. Fajar Santoso,SKep.Ns



Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat (PKPO)	Manajemen Komunikasi dan Edukasi (MKE)
Ketua : dr. Farida Moenir, SpM Anggota : 1. Intan Kusumawati, SFarm Apt, MARS 2. Eka Novitasari	Ketua : dr. M. Valeri Al Hakim Anggota : 1. Arief Budiono, SKM 2. Rizal Al Bary, SKep.Ns 3. Arief Bungsu Santosa
Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP)	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)
Ketua : dr. Sudjarno, SpM Anggota : 1. dr. Sahata PHN, SpM 2. Iin Rokaiyah, SKep.Ns.MM 3. Bagus Tri Maryono, SKep.Ns	Ketua : dr. Dini Dharmawidiarini, SpM Anggota : 1. Rizal Maulana, SKep.Ns 2. Arista Suelfid, AmdKep 3. Ida Haryanti, AmdKep
Tata Kelola Rumah Sakit (TKRS)	Manajemen Fasilitas dan Keselamatan (MFK)
Ketua : Drs.Ontot Marwoto, SAK Anggota : 1. Arnold Hariyono, SKM.MM 2. Dyan Kartikasari, SKM 3. Kholifatul Maqbula, SE	Ketua : dr. Dony Wisnu Candra, SpM Anggota : 1. Wawan Supra, SKM 2. Sudarto (Totok) 3. Sudarto 4. Miftakhul Huda, S.Kep.Ns
Kompetensi dan Kewenangan Staf (KKS)	Manajemen Informasi dan Rekam Medik (MIRM)
Ketua : dr. Noviana K, SpM Anggota : 1. Dewi Purwantiningsih, MPsi.MM 2. Yuni Irawati, SKep.Ns	Ketua : Zaenal Arifin, Amd.RM Anggota : 1. dr. Sahata PHN, SpM 2. Erwin, Amd.PK 3. Bagus Prasetyo, Amd.PK 4. Bayu Wijaya, SKomp 5. Arief Bungsu Santoso
Program Nasional (PRONAS)	Integrasi Pendidikan Kesehatan dalam Pelayanan Rumah Sakit (IPKP)
Ketua : dr. IGN Puspajaya, SpM Anggota : 1. Yuni Irawati SKep.Ns 2. Joko Susanto, SKep.Ns 3. Antonius Bayu, SFarm Apt	RSMU Belum menjadi RS Pendidikan

C. Uraian Tugas Panitia Pelaksana Akreditasi Tahun 2017 Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya :

1) Ketua :

1. Menyusun anggaran Panitia Akreditasi
2. Menyiapkan Pelaksanaan Akreditasi (bimbingan, survey dan verifikasi akreditasi)
3. Melakukan evaluasi hasil kerja pokja
4. Merevisi susunan anggota pokja
5. Menyusun laporan akreditasi kepada direktur dan dewan pengawas

2) Sekretaris :

1. Koordinasi dengan bagian Diklat Rumah Sakit terkait schedule sosialisasi dan pelatihan terkait pokja akreditasi
2. Koordinasi dengan Tata Usaha /Sekretariat Rumah Sakit terkait penyimpanan dokumen akreditasi
3. Menyiapkan koordinasi antar pokja
4. Menyusun schedule (bimbingan, review dan koordinasi pokja)
5. Menyiapkan pelaksanaan kegiatan (bimbingan / review , survey dan verifikasi akreditasi)
6. Menyusun kepanitiaan pelaksanaan kegiatan
7. Mendokumentasikan setiap kegiatan akreditasi (bimbingan / review, survey dan verifikasi akreditasi, Sosialisasi terkait akreditasi, Telusur lapangan, pasien dan dokumen)
8. Menyimpan dan memelihara file (dokumentasi) kegiatan akreditasi

3) Bendahara :

1. Mencatat dan mendokumentasikan bukti pengeluaran yang sudah dilakukan terkait pengeluaran akreditasi sesuai ketentuan yang ditetapkan
2. Menyusun laporan pengeluaran dan anggaran terkait pelaksanaan/kebutuhan kegiatan akreditasi
3. Menyusun Pertanggung jawaban biaya terkait pelaksanaan akreditasi

D. Uraian Tugas Pokja Akreditasi

Ketua :

1. Menyiapkan dan mengatur tim nya untuk melakukan review dokumen dan implementasi dilapangan dengan asesor
2. Melakukan evaluasi hasil kerja pokja
3. Melakukan evaluasi anggota pokja



RS Mata Undaan
Care and Smile

Anggota :

1. Mengikuti koordinasi dengan tim
2. Mengikuti bimbingan asesor internal sesuai jadwal
3. Melakukan koordinasi dengan pokja dan unit terkait dalam penyusunan dan persiapan dokumen akreditasi
4. Menyusun dokumen pokja
5. Menyimpan dokumen pokja
6. Membuat hasil laporan pokja

Ditetapkan di Surabaya
Pada tanggal 2 September 2017
Direktur,

dr. Sudjarno, Sp.M(K)