

**KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
NOMOR : 1165/SK/DIR/RSMU/X/2018
TANGGAL : 23 OKTOBER 2018
TENTANG
PEMBENTUKAN KOMITE AKREDITASI RUMAH SAKIT
PERIODE 2018 - 2021**

DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN

- Menimbang** : a. Bahwa dalam meningkatkan mutu pelayanan dan keselamatan pasien di Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya perlu akreditasi sebagai standar pelayanan di Rumah Sakit.
b. Pelaksanaan Akreditasi di Rumah Sakit Mata Undaan perlu dibentuk Komite Akreditasi RS Mata Undaan.
c. Pembentukan Komite Akreditasi RS Mata Undaan diatur dan ditetapkan dengan keputusan Direktur.
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
2. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
3. Permenkes Nomor 12 Tahun 2012 Tentang Akreditasi Rumah Sakit;
4. Keputusan Perhimpunan Perawatan Penderita Penyakit Mata (P4M) Nomor : 035/P4M/SK/VII/2017 tentang Pengangkatan Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan Kesatu** : Komite Akreditasi RS Mata Undaan ditetapkan sesuai dalam surat keputusan ini beserta susunan anggotanya, dengan masa bakti 3 (tiga) tahun (2018 – 2021) sejak Keputusan Direktur ditetapkan.
- Kedua** : Susunan Komite Akreditasi RS Mata Undaan sesuai dalam lampiran Keputusan Direktur ini.
- Ketiga** : Uraian Tugas Komite Akreditasi RS Mata Undaan sesuai dengan lampiran pada Keputusan ini.
- Keempat** : Komite Akreditasi RS Mata Undaan bertanggung jawab kepada Direktur.
- Kelima** : Mencabut Keputusan Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Nomor : 822/SK/DIR/RSMU/VIII/2018 Tanggal : 6 Agustus 2018 Tentang Pembentukan Komite Akreditasi Rumah Sakit Periode 2018-2021.

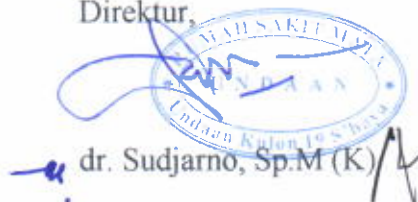


RS Mata Undaan
Care and Smile

Keenam

: Apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Surabaya
Pada tanggal 23 Oktober 2018
Direktur,


dr. Sudjarno, Sp.M (K)

LAMPIRAN
KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
NOMOR : 1165/SK/DIR/RSMU/X/2018
TANGGAL : 23 OKTOBER 2018
TENTANG
PEMBENTUKAN KOMITE AKREDITASI RUMAH SAKIT PERIODE 2018 - 2021

- A. Susunan Komite Akreditasi Rumah Sakit Periode 2018 - 2021
1. Penasihat : Ketua Perhimpunan Perawatan Penderita Penyakit Mata
 2. Penanggungjawab : Direktur RS Mata Undaan
 3. Ketua : dr. Ria Sylvia, Sp.M
 4. Wakil Ketua : Nenny Nayulita, S.Kep., Ns.
 5. Sekretaris : 1. Dyan Kartika Sari, S.KM
2. Bagus Tri Maryono, S.Kep., Ns
3. Edi Susanto, Amd.Komp.
 6. Bendahara : 1. Hadi Prayitno, SE. Ak.
2. Anis Yuliaty, A.Md. Ak
 7. Asesor Internal : 1. Medis : dr. Ria Sylvia, Sp.M
2. Manajemen : Hargo Wahyuono, S.E., Ak., M.Si., CA
3. Keperawatan : Nenny Nayulita, S.Kep., Ns.
Yuni Irawati, S.Kep.Ns
 8. Pokja
- B. Susunan Pokja Akreditasi Tahun 2018 - 2021

POKJA MEDIS	
Akses Ke Rumah Sakit & Kontinuitas Pelayanan (ARK)	Pelayanan dan Asuhan Pasien (PAP)
Ketua : dr. Dewi Rosarina, Sp.M Anggota : 1. Neny Nayulita, S.Kep., Ns. 2. Siti Laely Rohmah, S.Kep., Ns. 3. Lailatul Chabriah Safitri, S.Kep., Ns	Ketua : dr. Nur Alim Basyir, Sp.M Anggota : 1. Bagus Imam Santoso, S.Kep., Ns 2. Agliyisyah Hadi Caturina, A.Md.Kep 3. Ely Kurnilasari, A.Md.Gz
Pelayanan Anestesi dan Bedah (PAB)	Asesmen Pasien (AP)
Ketua : dr. Irma Praminiarti, Sp.M Anggota : 1. Zwei Sujanto, A.Md.Kep 2. Wahyu Dian Puspa, A.Md.Kep 3. Rahman Hakim, A.Md.Kep 4. Fajar Santoso, S.Kep., Ns	Ketua : dr. Yana Rosita, Sp.M Anggota : 1. Otto Desyanto, A.Md.Kep 2. Winarsih, A.Md.Kep 3. Ainul Masruroh, S.Kep., Ns 4. Ahmad Rofiq, A.Md.Kep
Program Nasional (PROGNAS)	Integrasi Pendidikan Kesehatan dalam Pelayanan Rumah Sakit (IPKP)
Ketua : dr. IGN Puspajaya, Sp.M Anggota : 1. Yuni Irawati, S.Kep., Ns 2. Larashati Wulyatie, S.Kep., Ns 3. Joko Susanto, S.Kep., Ns 4. Antonius Bayu, S.Farm. Apt	Ketua : dr. Sahata P.H.N., Sp.M Anggota : 1. Anggoro Rubyanto, A.Md. RO 2. Zedy Dwi Putra, S.H.



POKJA KEPERAWATAN	
Manajemen Komunikasi dan Edukasi (MKE)	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)
Ketua : dr. M. Valeri Al Hakim, Sp.M Anggota : 1. M. Arif Budiono, S.KM 2. Rizal Al Bary, S.Kep., Ns 3. Bungsu Arif Santoso 4. Alfilia Mariana, A.Md.Kep	Ketua : dr. Dini Dharmawidiarini, Sp.M (K) Anggota : 1. Rizal Maulana, S.Kep., Ns 2. Arista Suelfid, A.Md.Kep 3. Hafiz Arman Zulfy, A.Md.Kep
Manajemen Informasi dan Rekam Medik (MIRM)	Sasaran Keselamatan Pasien (SKP)
Ketua : dr. Dedik Ipung, Sp.M Anggota : 1. Zainal Arifin, A.Md. PK 2. Erwin Krestianto, A.Md. PK 3. Bagus Prasetyo, A.Md. PK 4. Bayu Wijaya, S.Komp 5. Arif Bungsu Santoso	Ketua : dr. Rita Tjandra, Sp.M Anggota : 1. Eny Kustiyaningsih, A.Md.Kep 2. Arganita, Amd. Kep. 3. Yuyun Rahmadian, Amd. Farm 4. Zainab, S.Kep., Ns
Hak Pasien dan Keluarga (HPK)	
Ketua : dr. Lydia Nuradianti, Sp.M Anggota : 1. Ayuk Megarisma, A.Md.Kep 2. Ely Elvira, S.Kep., Ns	
POKJA MANAJEMEN	
Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat (PKPO)	Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP)
Ketua : dr. Farida Moenir, Sp.M (K) Anggota : 1. Intan Kusumawati, S.Farm. Apt., MARS 2. Eka Novitasari 3. Yuyun Rahmadian, Amd. Farm	Ketua : dr. Rita Tjandra, Sp.M Anggota : 1. Siti Laely Rohmah, S.Kep., Ns. 2. Bagus Tri Maryono, S.Kep., Ns. 3. Arnold Hariyono Santoso, MM
Kompetensi dan Kewenangan Staf (KKS)	Manajemen Fasilitas dan Keselamatan (MFK)
Ketua : dr. Noviana Kurniasari, Sp.M Anggota : 1. dr. Farida Moenir, Sp.M 2. Dewi Purwantiningsih, M.Psi., MM 3. Yuni Irawati, S.Kep.Ns 4. Zandy Dwi Putra, S.H. 5. Fajar Santoso, S.Kep., Ns. 6. Fachrozi, Amd. Kep.	Ketua : dr. Donny Wisnu C, Sp.M Anggota : 1. Wawan Supra Wismana, S.KM 2. Sudarto, S.T 3. Sudarto 4. Miftakhul Huda, S.Kep., Ns 5. Kholifatul Maqbula, S.E. 6. Mada Gemantara, Amd. TEM



Tata Kelola Rumah Sakit (TKRS)	
Ketua : Hargo Wahyuono, S.E., M.Si., Ak., CA	
Anggota :	
1. Arnold Hariyono Santoso, MM	
2. Dyan Kartika Sari, S.KM	
3. Hendri Fitrianto	

C. Uraian Tugas :

1) Ketua :

1. Menyusun anggaran kebutuhan Akreditasi.
2. Menyiapkan Pelaksanaan Akreditasi (bimbingan, survei dan verifikasi akreditasi).
3. Melakukan evaluasi hasil kerja pokja.
4. Merevisi susunan anggota pokja.
5. Menyusun laporan akreditasi kepada Direktur dan Dewan Pengawas.

2) Wakil Ketua :

1. Membantu Menyusun anggaran kebutuhan Akreditasi.
2. Membantu menyiapkan Pelaksanaan Akreditasi (bimbingan, survei dan verifikasi akreditasi).
3. Membantu melakukan evaluasi hasil kerja pokja.
4. Membantu merevisi susunan anggota pokja.
5. Membantu menyusun laporan akreditasi kepada Direktur dan Dewan Pengawas.
6. Melaksanakan tugas dari ketua.

3) 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, survei dan verifikasi akreditasi).
6. Menyusun kepanitiaan pelaksanaan kegiatan.
7. Mendokumentasikan setiap kegiatan akreditasi (bimbingan dan verifikasi akreditasi, sosialisasi terkait akreditasi, telusur lapangan, pasien dan dokumen).
8. Menyimpan dan memelihara file (dokumentasi) kegiatan akreditasi.
9. Menyimpan dokumen setiap pokja.

4) 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 Pertanggungjawaban biaya terkait pelaksanaan akreditasi.



RS Mata Undaan
Care and Smile

D. Uraian Tugas Pokja Akreditasi

Ketua :

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

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.
7. Mengikuti seluruh kegiatan akreditasi

Ditetapkan di Surabaya
Pada tanggal 23 Oktober 2018
Direktur.

dr. Sudjarno, Sp.M (K)