



**ORIGINAL**

PEMERIKSAAN PENGELOLAAN SUMBER DAYA LAIN		
 JI. Undaan Kulon No. 17 – 19 Surabaya 60274 Telp: 031-5319619, 5343806 Fax: 031-5317503	Nomor Dokumen : 2739/SPO/DIR/RSMU/VII/2022	Nomor Revisi : 00 Halaman : 1/2
Standar Prosedur Operasional	Tanggal Terbit : 15 Juli 2022	Ditetapkan Direktur,  RSMATA UNDAAN dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)
Pengertian	Pemeriksaan pengelolaan sumber daya lain adalah proses perencanaan, implementasi, dan pengendalian dari proses-proses kegiatan sumber daya lain mulai dari pengadaan, penyimpanan, penghapusan, dan pendistribusian guna memenuhi kebutuhan meliputi sumber daya listrik, air sarana fisik, fasilitas pemeliharaan, perpustakaan, pemulasaran jenazah, dan unit lain sesuai struktur organisasi yang ada di RS. Mata Undaan	
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan penilaian efektivitas dan pelaksanaan sistem pengendalian internal.</li><li>2. Melakukan analisis dan evaluasi efektivitas sistem dan prosedur pada semua bagian dan unit kegiatan pelayanan Rumah Sakit Mata Undaan.</li><li>3. Mengetahui pengelolaan dilakukan dengan benar, efektif dan efisien sesuai dengan aturan yang berlaku.</li><li>4. Membantu Direktur Rumah Sakit memastikan bahwa kegiatan di Rumah Sakit Mata Undaan dikelola sesuai dengan kaidah manajemen risiko dan memenuhi standar mutu dan keselamatan pasien.</li><li>5. Membantu Direktur Rumah Sakit memastikan bahwa asset dan investasi perusahaan dikelola secara efektif, efisien, dan ekonomis.</li><li>6. Membantu Direktur Rumah Sakit memastikan bahwa kegiatan Rumah Sakit dijalankan sesuai dengan arah visi dan misi yang telah ditetapkan.</li></ol>	
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Undang-undang nomor 44 tahun 2009 tentang Rumah sakit</li><li>2. Perpres nomor 77 tahun 2015 tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit</li><li>3. Peraturan P4MU nomor 12/P4MU/X/2020 tentang Peraturan Internal RS (Hospital by Laws) RS. Mata Undaan</li><li>4. Peraturan Direktur nomor 2730/PER/DIR/RSMU/VIII/2022 tentang Pedoman Kerja SPI</li></ol>	
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Uji dan bandingkan pelaksanaan tugas dan fungsi dengan SOTK yang ada</li><li>2. Ukur kehandalan laporan dan informasi lain yang dihasilkan disajikan oleh pengelola sumber daya non SDM</li><li>3. Evaluasi pemanfaatan sumber non SDM yang dimiliki rumah sakit</li><li>4. Nilai pemanfaatan sumber daya non SDM apakah efektif dan efisien</li><li>5. Uji dan evaluasi kesesuaian dan kepatuhan dalam pelaksanaan pengelolaan sumber daya non SDM dengan ketentuan yang berlaku</li><li>6. Nilai pelaksanaan pengendalian penggunaan sumber daya non SDM</li><li>7. Deteksi kemungkinan adanya penyalahgunaan sumber daya non SDM</li><li>8. Buat kajian tentang resiko yang timbul akibat berlakunya suatu kebijakan berkaitan dengan penggunaan sumber daya non SDM</li></ol>	

**ORIGINAL**

PEMERIKSAAN PENGELOLAAN SUMBER DAYA LAIN



**RSMATA  
UNDAAN**

Jl. Undaan Kulon No. 17 –  
19 Surabaya 60274  
Telp: 031-5319619,  
5343806 Fax: 031-5317503

Nomor Dokumen :  
2739/SPO/DIR/RSMU/VII/2022

Nomor Revisi : 00

Halaman : 2/2

Standar Prosedur  
Operasional

Tanggal Terbit :  
15 Juli 2022

Ditetapkan Direktur,

**RSMATA  
UNDAAN**

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)

9. Lakukan rewiuw atas ketentuan yang berkaitan dengan pengelolaan sumber daya non SDM
10. Berikan saran perbaikan pada unit kerja terperiksa
11. Dokumentasikan seluruh kegiatan yang telah dilakukan

Unit Terkait

1. Direktur
2. Satuan Pemeriksaan Internal (SPI)
3. Wadir Yanmed
4. Wadir Umum dan Keuangan
5. Seluruh Unit Kerja