DAFTAR RUMUSAN SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD dr. SOEDIRAN MANGUN SUMARSO KABUPATEN WONOGIRI TAHUN 2016

NO.	JUDUL SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR	Keterangan
1	Penetapan nama ruang dan kelas perawatan pada RSUD dr. Soediran MS	
2	Penetapan RBA BLUD RSUD dr. Soediran MS	
3	Penunjukan PPK dan PPTK kegiatan BLUD RSUD dr. Soediran MS	
4	Penunjukan pejabat penatausahaankeuangan, pembantu pejabat penatausahaan keuangan, pembantu bendahara penerima, pembantu bendahara pengeluaran dan pengelolaan barang pada BLUD RSUD d. Soediran MS	
5	Surat Penyediaan dana anggaran belanja BLUD RSUD dr. Soediran MS	
6	penetapan pagu anggaran uang persediaan (UP) untuk pengisian kas bendahara pengeluaran BLUD RSUD dr. Soediran MS	
7	Penunjukan Pejabat pelaksana harian (Plh) Kabag Umum	
8	Pejabat pengadaan barang / jasa pada RSUD dr. Soediran MS	
9	Pembentukan tim diklat kebidanan dan peristi RSUD dr. Soediran MS	
10	PPHP TA 2016	
11	Tim kerjasama Bidang Perdata	
12	Pembentukan Tim perencanaan dan Penilaian kontrak kerjasama (P2K2)	
13	Honor tim pelaksana kerjasama bidang perdata	
14	Penatausahaan Keuangan BLUD	
15	Penunjukan PPK dan PPTK dana DAK TA 2016	
16	Pembentukan tim keselamatan pasien RS (TKPRS) pada RSUD dr. Soediran MS	
17	Pembentukan tim pelaksana kegiatan DAK TA 2016	
18	Penunjukan Pembimbing Klinik Keperawatan peserta didik praktek kerja lapangan tahun 2016	

19	Pembentukan PPHP kegiatan DAK Th 2016	
20	Pembentukan PPHP Kegiatan DAK Th 2016 (CSSD dan ICU)	
21	Pembentukan PPHP Kegiatan DAK Th 2016 (ruang ICU)	
22	Pembentukan PPHP Kegiatan DAK Th 2016 (kelengkapan diluar e katalok)	
23	PPKom Pembagunan Gedung Gizi	
24	PPKom Pembagunan Jalan Lingkar	
25	Tata Urutan dokumen kepegawaian	
26	Pembentukan tim teknis pembangunan gedung IGD baru	
27	Pembentukan tim teknis pembangunan gedung Perawatan kelas 3	
28	Peraturan internal staf medis (Medical Staf by Laws) RSUD dr. Soediran MS	
29	Panita kredensial penunjang medik pada RSUD dr. Soediran MS	
30	Kebijakan kewenangan Klinik (Clinical Previlage) RSUD dr. Soediran MS	
31	Perubahan SK Direktur No. 33 th 2015 tentnag pemberian bantuan / transport bagi tenaga magang pada RSUD dr. Soediran MS	
32	kebijakan larangan merokok di RSUD dr. Soediran MS	
33	Formularium Nasional	
34	Penetapan sanksi pencantuman dalam daftar hitam	
35	Penetapan kegiatan pelayanan kategori khusus pada RSUD dr. Soediran MS	
36	Penetapan alokasi sumber dana anggaran bakti sosial operasi katarak dan celah - celah langit (bibir sumbing) pada RSUD dr. Soediran MS	
37	Penunjukan narasumber pelatihan pemeriksaan glukosa darah dengan alat smartcheck pada RSUD dr. Soediran MS	
38	PPKom dan PPTK Penyelenggaraan akreditasi dari dana DAK th 2016	
39	Pejabat pengadaan dan PPHP penyelenggaraan akreditasi dari dana DAK	
40	Pembentukan tim pelaksana baksos operasi katarak dan bibir sumbing th 2016	
41	Instalasi dan Unit baru pada RSUD dr. Soediran MS	

42	Penetapan jenis - jenis rapat pada RSUD dr. Soediran MS	
43		
44	Pengangkatan wakil kepala instalasi rawat inap pada RSUD dr. Soediran MS	
45	Pengangkatan Ka. Instalasi dan Unit RSUD dr. Soediran MS	
46	Pergeseran Anggaran BLUD tahap I	
47	Surat Penugasan Klinis dan rincian kewenangan klinis dokter pada RSUD dr. Soediran MS	
48		
49	Pengangkatan staf medis fungsional (SMF) pada RSUD dr. Soediran MS	
50	Pengangkatan kepala staf keperawatan fungsional pada RSUD dr. Soediran MS	
51	Pembentukan PPHP kegiatan perencanaan dan pengawasan kegiatan pembangunan gedung IGD baru	
52	Kebijakan Pelayanan Rumah Sakit	
53	Perubahan dan penambahan tempat tidur pada ruang perawatan RSUD dr. Soediran MS	
54	Pengukuhan forum masyarakat peduli rumah sakit (MPRS)	
55	Penunjukan PPK dan PPTK pengadaan alkes dari dana Bantuan Keuangan Provinsi Jawa Tengah Th 2016	
56	Panitia pelaksana kegiatan pengadaan alkes dari dana Bantuan keuangan provinsi Jawa Tengah Th 2016	
57	Perubahan ketiga atas lampiran SK no. 62 th 2007 tentang pembentukan tim implementasi DOTS	
58	PPHP kegiatan pengadaan alkes dari dana bantuan keuangan provinsi jawa tengah th 2016	
59	Penunjukan PPK dan PPTK pengadaan bangsal kelas 3 RSUD dr. Soediran MS	
60	Perubahan atas lampiran SK Direktur no. 31 th 2015 tentang pembentukan Tim PONEK	
61	PPHP kegiatan pembangunan gedung IGD baru pada RSUD dr. Soediran MS	
62	PPHP dan PTLK pengadaan pembangunan bangsal kelas 3 RSUD dr. Soediran MS	
63	PPHP pembagunan dan pengawasan gedung instalasi gizi	

64	tim teknis pembangunan gedung instalasi gizi	
65	Komite dan Tim PPI RSUD dr. Soediran MS	
66	Panitia pelatihan in house training K3, code blue dan BHD pada RSUD dr. Soediran MS	
67	pemberlakuan panduan pengelolaan limbah bahan berbahaya dan B3 di RSUD dr. Soediran MS	
68	Penunjukan anggota komite PPI pada RSUD dr. Soediran MS	
69	pemberlakuan panduan manajemen linen dan laundry pada RSUD dr. Soediran MS	
70	Pemberlakuan pedoman penyehatan lingkungan di RSUD dr. Soediran MS	
71	pembentukan tim efektif pelayanan obat dan laboratorium terhubung dengan sistem informasi manajemen pada RSUD dr. Soediran MS	
72	Pemberlakuan pedoman limbah pada RSUD dr. Soediran MS	
73	Perubahan atas surat keputusan dir no 41 th 2016 tentang pengangkatan kepala staf keperawatan fungsional pada RSUD dr. Soediran MS	
74	Pemberlakuan sistem kunci operasional instalasi pengelolaan air limbah pada RSUD dr. Soediran MS	
75	Kebijakan Instalasi Radiologi	
76	Program Kerja PKRS	
77	Panitia pelatihan implementasi keselamatan pasien di RS pada RSUD dr. Soediran MS	
78	pedoman Pengorganisasian Radiologi	
79	Pedoman Pelayanan Radiologi	
80	Standar Pelayanan Radiologi	
81	Program Kerja Instalasi Radiologi Th 2016	
82	Program Pengelolaan Peralatan Instalasi Radiologi Th 2016	
83	Program Kontrol Mutu Inst Radiologi Th 2016	
84	Program Keamanan Radiasi Inst Radiologi Th 2016	
85	Pembentukan PPHP kegiatan perencana gizi pada RSUD dr. Soediran MS	
86	Pembentukan tim Add Hoc komite medik pada RSUD dr. Soediran MS	
87	Panitia pelaksana kegiatan dalam rangka hari jadi wonogiri	

88	Pengangkatan penanggung jawab anestesi	
89	Pelatihan manajemen sistem informasi kesehatan	
90	Pembentukan Tim Meso (Manajemen Efek Samping Obat)	
91	Penunjukan rohaniawan pendamping pasien pada RSUD dr. Soediran MS	
92	Pembentukan anggota tim PPIRS di RSUD dr. Soediran MS	
93	Penunjukan IPCN di RSUD dr. Soediran MS	
94	Penetapan petugas informasi padasubbag HHP RSUD dr. Soediran MS	
95	Pembentukan tim efektif program tata kelola surat dan naskah perjanjian secara terintegrasi pada RSUD dr. Soediran MS	
96		
97	pemberlakuan pedoman pengorganisasian instalasi	
98	pemberlakuan pedoman pelayanan instalasi	
99	Penunjukan pejabat pengelola informasi dan dokumentasi pada RSUD dr. Soediran MS	
100	Pergeseran Anggaran BLUD tahap II	
101	Tim Promosi Kesehatan RS pada RSUD dr. Soediran MS	
102	Penetapan honorarium rohaniawan pendamping	
103	Perubahan SK komite keperawatan periode 2015 - 2018	
104	Perubahan SK KSK	
105	Perubahan SK Mitra Bestari	
106	Perubahan SK Tim Kredensial Keperawatan	
107	Pembentukan tim efektif tata kelola dokumen dan informasi satu pintu dengan menggunakan sistem elektronik	
108	Pedoman PMKP	
109	Program PMKP	
110	SK Profil Indikator Mutu Kunci	
111	program peningkatan mutu area prioritas	
112	SK Panduan Validasi dan Analisis Data Mutu	
113	Pembentukan komite tenaga kesehatan lain	
114	Pergeseran Anggaran BLUD tahap III	
115	Penunjukan petugas monitoring fasilitas RS pada RSUD dr. Soediran MS	

116	Perubahan atas lampiran Keputusan Dir No 8 th 2015 tentang perubahan atas lampiran Keputusan Dir No. 46 Th 2014 tentag pembentukan unit koordinasi pengadaan (UKP) pada BLUD RSUD dr. Soediran MS	
117	Pembentukan tim tata kelola dokumen dan informasi satu pintu	
118	Pembentukan PPHP dan PTLK kegiatan pembangunan gedung IGD baru pada RSUD dr. Soediran MS	
119	Penetapan perpanjangan waktu bagi peserta magang kerja	
120	Pembentukan Tim Penanganan dokumen dan informasi satu pintu	
121	Pergeseran Anggaran BLUD IV	
122	Perubahan SK No 1 th 2016 tentang penetapan nama ruang perawatan pada RSUD dr. Soediran MS	
123	Pembentukan tim pemeriksa calon jamaah haji kab. Wonogiri th 2016	
124	Surat Penyediaan dana anggaran belanja BLUD RSUD dr. Soediran MS	
125	Pembentukan tim RCA	
126	Pembentukan panitia penyelenggara kegiatan HUT Ri ke 71	
127	Perubahan atas surat keputusan dir no 38 th 2015 tentang pemberian bantuan / transport bagi tenaga magang	
128	Champion RS	
129	Perubahan Tim Akreditasi	
130	SK Pemberlakuan Pedoman Penilaian Kinerja Tenaga Kesehatan Lain	
131	Perdir Kebijakan Kredensial Tenaga Kesehatan Lain	
132		
133	SK Penunjukan Rohaniawan Pendamping Pasien	
134	SK Pembentukan Tim Hospital Disaster Plan	
135	Narasumber Pelatihan Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien	
136	SK Indikator Mutu Kunci International Library of measure	
137	SK Pelayanan Prioritas Peningkatan Mutu	
138	Penunjukan Rumah Sakit Rujukan	
139	Panduan Pencatatan dan Pelaporan Indikator Mutu	
140	SK Penetapan Tim Penerjemah Bahasa	

141	SK Case Manager	
142	Kebijakan Pelayanan Instalasi Gawat darurat	
143	SK Penunjukan Penanggung Jawab Kontrol Mutu Pemeriksaan Radiologi rujukan / di luar rumah sakit	
144	SK penetapan Staf InstalasinRadidiagnostik	
145	SK pemberlakuan Pedoman Pengorganisasian PKRS	
146	SK Pemberlakuan Pedoman Pelayanan PKRS	
147	sk PENETAPAN Program Kerja PKRS	
148	SK pemberlakuan panduan pendidikan pasien dan keluarga	
149	SK Pemberlakuan Panduan Manajemen Nyeri	
150	kebijakan peningkatan mutu dan keselamatan pasien	
151	Panduan penyusunan panduan praktik klinis (PPK)	
152	Panduan penyusunan Clinical Pathway	
153	program peningkatan mutu area prioritas	
154	Panduan Pencatatan dan Pelaporan Indikator Mutu	
155	Pemberlakuan panduan analisis modus kegagalan dan dampaknya (Failure Mode Effects & Analysys / FMEA)	
156	Panduan manajemen resiko	
157	Kebijakan Penerapan Sasaran Keselamatan Pasien	
158	SK pemberlakuan pedoman keselamatan pasien rumah sakit	
159	SK pemberlakuan panduan identifikasi pasien	
160	SK pemberlakuan panduan komunikasi efektif	
161	Skpemberlakuan panduan risiko jatuh	
162	SK pemberlakuan panduan pelaporan insiden keselamatan pasien	
163	SK pemberlakuan RCA	
164	SK penetapan program kerja TKPRS	
165	Perdir Pedoman Pengorganisasian	
166	SK Pedoman Pelayanan IRJA	
167	SK Pedoman pelayanan IGD	
168	SK panduan transfer eksternal RS	
169	SK panduan transfer internal RS	
170	SK panduan pengelolaan gas medik	
171	SK Panduan manajemen efek obat	
172	SK panduan pengelolaan obat program TB	
173	SK panduan pengelolaan ARV	
174	SK panduan penulisan resep yg aman	

175	SK panduan pelayanan obat high alert	
176	SK panduan pencampuran sediaan injeksi oleh perawat	
177	SK pedoman pelayanan instalasi farmasi	
178	SK pedoman pengorganisasian instalasi farmasi	
179	Perdir Kebijakan Pelayanan Instalasi Farmasi	
180	SK program mutu pelayanan instalasi farmasi	
181	SK program kerja instalasi farmasi	
182	SK pedoman PONEK	
183	SK pedoman pengorganisasian PONEK	
184	SK panduan inisisasi menyusui dini (IMD)	
185	SK panduan pelayanan kesehatan maternal dan neonatus	
186	SK panduan perawatan metode kanguru	
187	SK program pelatihan IKK	
188	SK panduan rawat gabung	
189	SK program kerja PONEK	
190	SK panduan rujukan	
191	SK panduan RS sayang ibu dan anak	
192	SK pedoman pengorganisasian instalasi rawat jalan	
193	SK panduan DPJP	
194	SK Penetapan program kerja inst rawat jalan	
195	SK panduan resiko jatuh	
196	SK penetapan program kerja IGD	
197	sk Pedoman Pengelolaan linen	
198	SK panduan pengelolaan limbah bahan berbahaya dan beracun (B3)	
199	SK panduan penatalaksanaan kebersihan	
200	SK pedoman pengorganisasian ISLP	
201	SK pedoman pelayanan ISLP	
202	SK pedoman pelayanan pemulasaran jenasah	
203	SK penetapan program kerja pemulasaran jenasah	
204	SK penatapan program kerja kesehatan lingkungan (sanitasi)	
205	Perdir kebijakan pelayanan ISLP	
206	SK penetapan program kerja laundry	
207	SK penetapan program peningkatan mutu	
208	SK reagensia esensial dan bahan lain yangf tersedia di laboratorium	
209	SK pemberlakuan pedoman pengorganisasian Komite Etik	

210	SK pedoman pelayanan komite etik	
211	Pedoman etik	
212	Panduan dilema etik klinik	
213	program kerja sub komite etik dan disiplin	
214	pemberlakuan kode etik	
215	panduan hak pasien dan keluarga	
216	panduan pelayanan kerohanian	
217	panduan do not resusitation (dnr)	
218	panduan identifikasi nilai - nilai dan kepercayaan pasien dalam pelayanan	
219	panduan pelayanan privasi pasien	
220	panduan pasien tahap terminal	
221	panduan pemberian informasi termasuk rencana pengobatan	
222	panduan pemberian informasi hak dan tanggung jawab pasien	
223	panduan penetapan general consent	
224	panduan perlindungan harta pasien	
225	panduan second opinion	
226	perlindungan terhadap kerahasiaan informasi pasien	
227	panduan perlindungan pasien terhadap kekerasan fisik	
228	panduan penjelasan hak pasien dalam pelayanan	
229	panduan perlindungan pasien kelompok beresiko	
230	Kebijakan komite etik rs	
231	panduan pelaksanan manajer pelayanan psien (hospital case manager)	
232	Pedoman pelayanan TB DOTS	
233	Pedoman pengorganisasian TB DOTS	
234	Panduan rujukan pelayanan TB DOTS	
235	panduan pelayanan TB DOTS RJ	
236	panduan pelayanan TB DOTS RI	
237	panduan pelayanan pelacakan pasien mangkir TB	
238	pedoman pelayanan IBS	
239	pedoman pengorganisasian IBS	
240	panduan pelayanan anestesi dan sedasi	
241	panduan laporan pembedahan	
242	panduan pengisian surgical safety checklist	
243	kebijakan pelayanan anestesi dan bedah	
244	pedoman pelayanan IRNA	

245	pedoman pengorganisasian IRNA	
246	panduan asesmen pasien	
247	penetapan program kerja IBS	
248	program peningkatan mutu IBS	
249	pembentukan tim anestesi	
250	Kebijakan pelayanan instalasi laboratorium dan BDRS	
251	pedoman pengorganisasian Laboratorium dan BDRS	
252	pedoman pelayanan bdrs	
253	pedoman pelayanan laboratorium	
254	program kerja Laboratorium	
255	program peningkatan mutu pelayanan laboratorium	
256	program kontrol mutu laboratorium	
257	program pengelolaan peralatan laboratorium	
258	program keselamatan / keamanan laboratorium	
259	panduan resiko tinggi	
260	panduan restrain	
261	kebijakan perawatan pasien	
262	panduan perlindungan pasien dari kekerasan fisik	
263	pemberlakuan panduan tatalaksana gizi buruk	
264	panduan skrining gizi	
265	panduan proses asuhan gizi terstandar	
266	padiman pengorganisasian instalasi gizi	
267	program kerja gizi	
268	program peningkatan mutu	
269	panduan discharge planning	
270	panduan triase	
271	panduan skrining	
272	panduan difabel	
273	panduan penundaan pelayanan dan pengobatan	
274	program peningkatan mutu pelayanan IGD	
275	pedoman pengorganisasian IGD	
276	panduan pemasaran RS	
277	panduan kerjasama rs	
278	pedoman pengorganisasian intensive	
279	program kerja intensive	
280	kebijakan pelayanan inst rawat intensive	
281	pedoman pelayanan intensive	

282	Pengangkatan Ka. Instalasi dan Unit RSUD dr. Soediran MS	
283	panduan risiko jatuh	
284	penunjukan tim pusat penanganan kekerasan berbasis gender dan anak pada RSUD dr. Soediran MS	
285	SK penetapan perpanjangan waktu bagi peserta magang kerja yang masih dibutuhkan pada BLUD RSUD dr. SMS	
286	Perdir ttg Kebijakan dan Pedoman Monitoring dan Evaluasi Clinical Pathway pada RSUD dr. SMS	