KEBIJAKAN/SURAT KEPUTUSAN YANG DIPERSYARATKAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kebijakan tentang | Bab I | Bab II | Bab III | Bab IV | Bab V | Bab VI | Bab VII | Bab VIII | Bab IX |
| 1 | Jenis pelayanan yang disediakan berdasar prioritas | * + 1. EP.1.

1.2.1. EP.1.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Indikator dan standar kinerja | 1.3.2.EP.3. |  | 3.1.6.EP1 | 4.3.1.EP1. |  |  | 7.6.4.EP1 |  | 9.1.1.EP2 |
| 3 | Kebijakan pengelolaan SDM Puskesmas (klinis dan non klinis), termasuk Pola Ketenagaan, persyaratan kompetensi dsb |  | 2.2.2.EP.22.3.4.EP.12.3.4.EP32.3.5.EP.1 |  |  | 5.1.1.EP1 |  |  | 8.7 |  |
| 4 | Struktur organisasi |  | 2.3.1.EP1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Penanggung jawab Upaya Puskesmas |  | 2.3.1.EP2 |  |  | 5.1.1.EP2 |  |  |  |  |
| 6 | Alur komunikasi dan koordinasi |  | 2.3.1.EP3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Visi, misi, tujuan, tata nilai |  | 2.3.6.EP1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Visi, misi, tujuan, tata nilai tiap upaya puskesmas |  |  |  |  | 5.1.3.EP1. | 6.1.1.EP2 |  |  |  |
| 9 | Pendelegasian wewenang |  | 2.3.9.EP2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Peran stakeholders (pihak terkait) |  | 2.3.10.EP2. |  |  | 5.4.1.EP15.4.1.EP2 |  |  |  |  |
| 11 | Pengendalian dokumen dan rekaman |  | 2.3.11.EP4. |  |  |  | 6.1.5.EP1 |  |  |  |
| 12 | Komunikasi internal |  | 2.3.12.EP1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Pengelolaan risiko akibat program/kegiatan puskesmas |  | 2.3.13.EP2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Tahapanan pencapaian target kinerja |  | 2.3.14.EP3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Penanggung jawab keuangan |  | 2.3.15.EP22.3.16.EP1.. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Hak dan kewajiban pelanggan |  | 2.4.1.EP1. |  |  | 5.7.1.EP1 |  |  |  |  |
| 17 | Aturan perilaku dalam pelayanan |  | 2.4.2.EP1 |  |  | 5.7.2.EP1 |  |  |  |  |
| 18 | Kontrak pihak ketiga dan Indikator dan standar kinerja pihak ketiga |  | 2.5.2.EP1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Penanggung jawab inventaris Puskesmas |  | 2.6.1.EP1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Penanggung jawab manajemen mutu |  |  | 3.1.1.EP1. |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Kebijakan mutu  |  |  | 3.1.1.EP3. |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Koordinasi dan komunikasi dengan sasaranKoordinasi dan komunikasi dengan lintas program dan lintas sektora, termasuk didalamnya cara menyepakati pendjadualan dan tempat pelaksanaan kegiatan upaya puskesmas dengan sasaran dan lintas program/sector terkait |  |  |  | 4.2.4.EP14.2.4.EP2. | 5.4.2.EP1. |  |  |  |  |
| 23 | Media komunikasi untuk menerima keluhan dan memberi umpan balik keluhan |  |  |  | 4.2.6.EP14.2.6.EP2 |  |  |  |  |  |
| 24 | Fasilitasi peran serta masyarakat  |  |  |  |  | 5.1.6.EP1 |  |  |  |  |
| 25 | Penetapan Dokumen eksternal sebagai acuan |  |  |  |  | 5.5.1.EP1. |  |  |  |  |
| 26 | Monitoring dan evaluasi tiap Upaya |  |  |  |  | 5.5.2.EP15.5.3.EP1. |  |  |  |  |
| 27 | Peningkatan kinerja dalam pengelolaan dan pelaksanaan Upaya Puskesmas |  |  |  |  |  | EP6.1.1.EP2 |  |  |  |
| 28 | Program penanggulangan HIV/AIDS termasuk pembentukan tim HIV/AIDS |  |  |  |  |  | 6.1.9.EP26.1.9.EP3. |  |  |  |
| 29 | Kebijakan tahapan pelayanan klinis (mulai dari pendaftaran, kajian, perencanaan asuhan, pengulangan yang tidak perlu, dst) |  |  |  |  |  |  | 7.1.7.2.7.3.7.4.1 |  |  |
| 30 | Kebijakan Rujukan |  |  |  |  |  |  | 7.5.2.7.10 |  |  |
| 31 | Jenis pemeriksaan laboratorium |  |  |  |  |  |  |  | 8.1.1.EP1 |  |
| 32 | Pelayanan laboratorium |  |  |  |  |  |  |  | 8.1.2.EP18.1.3.EP18.1.5.EP1.8.1.6.EP1.8.1.7.EP2.8.1.8.EP.1 |  |
| 33 | Pelayanan obat |  |  |  |  |  |  |  | 8.2.1.EP38.2.2.EP1 sd EP 98.2.3.EP 1 sd 88.2.4.EP38.2.6.EP2 |  |
| 34 | Pelaporan kesalahan pemberian obat |  |  |  |  |  |  |  | 8.2.5. |  |
| 35 | Pelayanan radiodiagnostik (kalau ada) |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.3 |
| 36 | Pelayanan informasi rekam medis |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.4 |
| 37 | Pengelolaan bahan berbahaya |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.5.2.EP1 |
| 38 | Pembuangan limbah berbahaya |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.5.2.EP2 |
| 39 | Penanggung jawab keamanan lingkungan puskesmas |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.5.3.EP2 |
| 40 | Pengelolaan peralatan medis |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.6.1.EP1 |
| 41 | Penanggung jawab peralatan  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.6.2.EP2 |
| 42 | Kebijakan mutu dan keselamatan pasien (termasuk penerapan prioritas, penetapan indicator mutu dan keselamatan pasien, penanggung jawab mutu pelayanan klinis, peran serta seluruh tenaga klinis, penyampain informasi perbaikan dsb) |  |  |  |  |  |  |  |  | 9.19.29.39.4 |
| 43 | Program peningkatan mutu klinis dan keselamatan pasien |  |  |  |  |  |  |  |  | 9.4.2.EP4 |
| 44 | Pembentukan tim PONED |  |  |  |  |  | 6.1.8 |  |  |  |
| 45 | Pembentukan tim penanggulangan HIV/AIDS |  |  |  |  |  | 6.1.9 |  |  |  |
| 46 | Pembentukan tim TB-DOTS |  |  |  |  |  | 6.1.10 |  |  |  |