




STANDAR  
PELAYANAN  
RUANG  
RADIOLOGI

Nomor : 00.8.3.2/029.22/RSUKT  
Tgl. Revisi : 2 Januari 2024  
Tgl. Efektif : 8 Mei 2019

Unit Kerja : Rumah Sakit Umum Kota Tarakan

No.	Komponen	Uraian
1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"><li>- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik.</li><li>- Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan.</li><li>- Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014.</li><li>- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien.</li><li>- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2020 tentang Pelayanan Radiologi Klinik.</li><li>- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 7 Tahun 2021 tentang Perubahan Keempat atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan Nasional.</li><li>- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis.</li><li>- Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1128 tahun 2022 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit.</li><li>- Peraturan Wali Kota Tarakan Nomor 4 Tahun 2023 tentang Pedoman Penyusunan Standar Pelayanan dan Maklumat Pelayanan di Lingkungan Pemerintah Daerah.</li><li>- Peraturan Wali Kota Rumah Sakit Umum Kota Tarakan Nomor 10 Tahun 2023 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Kota Tarakan.</li></ul>
2.	Persyaratan	Telah terdaftar di ruang pendaftaran.
3.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	Pemeriksaan pasien sesuai dengan Standar Prosedur Operasional Pemeriksaan Radiologi.
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	<ul style="list-style-type: none"><li>- Waktu tunggu foto thorax &lt; 3 jam</li><li>- Waktu tunggu hasil USG maksimal 1 hari</li></ul>
5.	Biaya / Tarif	Sesuai dengan Peraturan Wali Kota Rumah Sakit Umum Kota Tarakan Nomor 10 Tahun 2023 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Kota Tarakan.
6.	Produk Layanan	<ul style="list-style-type: none"><li>- Foto Rontgen</li><li>- Foto Ultrasonography</li></ul>

	<b>STANDAR PELAYANAN RUANG RADIOLOGI</b>	<b>Nomor Tgl. Revisi Tgl. Efektif</b>	<b>: 00.8.3.2/029-22 /RSUKT : 2 Januari 2024 : 8 Mei 2019</b>
---	--	---	---

Unit Kerja : Rumah Sakit Umum Kota Tarakan

No.	Komponen	Uraian
7.	Penanganan Pengaduan dan Saran	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengaduan langsung ke customer service</li> <li>- Kotak saran dan kotak pengaduan</li> <li>- Melalui website pengaduan rsukt.tarakan</li> <li>- Kontak pengaduan Humas RSUKT 082352301751</li> </ul>
8.	Sarana dan Prasarana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alat X Ray Terpasang Tetap</li> <li>- Alat X Ray Mobile</li> <li>- Alat X Ray Panoramic</li> <li>- Alat Ultrasonography</li> </ul>
9.	Kompetensi Pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter Spesialis Radiologi</li> <li>- Radiografer</li> <li>- Petugas Proteksi Radiasi</li> </ul>
10.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pelayanan Medik</li> <li>- Penunjang Medik</li> <li>- Komite Medik</li> <li>- Komite Keperawatan</li> </ul>
11.	Jumlah Pelaksana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter Spesialis 1 orang</li> <li>- Radiografer 5 orang</li> </ul>
12.	Jaminan Pelayanan	Pelayanan sesuai dengan SPO
13.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pelaksanaan budaya 6 langkah keselamatan pasien</li> <li>- Menjamin kerahasiaan pasien</li> <li>- Menjamin alat kesehatan telah terkalibrasi oleh Tim BPFK</li> <li>- Memiliki fasilitas untuk menjamin keamanan pelayanan seperti oksigen dan APAR</li> </ul>
14.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Dilakukan sebulan sekali dengan mekanisme rapat inpeksi maupun pemeriksaan dengan instrument, laporan SPM,INM dan IKI.

Direktur RSU Kota Tarakan,



dr. Joko Haryanto, M.M

Pembina Tk-I / IVb

NIP.19761111 200502 1 002