



KARS

KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT

Epiwalk Lt. 7 unit 717B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan

Jl. HR. Rasuna Said, Jakarta Selatan - 12960

Telp. (021) 29941552, 29941553. Fax (021) 29941317.

Email info@kars.or.id Website : www.kars.or.id

Bank : BNI 46 Cabang Tebet Jakarta a.n Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Rek No. 0011802402



BIMBINGAN AKREDITASI DENGAN STANDAR NASIONAL AKREDITASI RUMAH SAKIT EDISI 1.1 TAHUN 2020

Dalam rangka membantu rumah sakit mempersiapkan akreditasi maka KARS menyediakan bimbingan akreditasi rumah sakit yang disesuaikan dengan kebutuhan rumah sakit. Bimbingan dilakukan dengan mengacu pada Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit (SNARS) Edisi 1.1 terdiri dari 16 Bab :

1. Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP)
2. Tata Kelola Rumah Sakit (TKRS)
3. Manajemen Fasilitas dan Keselamatan (MFK)
4. Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat (PKPO)
5. Kompetensi dan Kewenangan Staf (KKS)
6. Akses ke Rumah Sakit dan Kontinuitas Pelayanan (ARK)
7. Asesmen Pasien (AP)
8. Pelayanan dan Asuhan Pasien (PAP)
9. Pelayanan Anestesi dan Bedah (PAB)
10. Program Nasional
 - ◆ Menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi.
 - ◆ Menurunkan Angka Kesakitan HIV/AIDS.
 - ◆ Menurunkan Angka Kesakitan TB
 - ◆ Pelayanan Geriatri
 - ◆ Penyelenggaraan Pengendalian resistensi antimikroba (PPRA)
11. Sasaran Keselamatan Pasien (SKP)
12. Hak Pasien dan Keluarga (HPK)
13. Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)
14. Manajemen Komunikasi dan Edukasi (MKE)
15. Manajemen Informasi dan Rekam Medis (MIRM)
16. Integrasi pendidikan kesehatan dalam pelayanan di rumah sakit (IPKP)

TUJUAN :

Umum :

Agar rumah sakit dapat meningkatkan mutu pelayanan, melalui implementasi standar nasional akreditasi rumah sakit edisi 1.1 , yang berorientasi kepada pasien

Khusus :

1. Agar rumah sakit dapat mengetahui dan menerapkan standar nasional akreditasi rumah sakit edisi 1.1
2. Agar rumah sakit dapat menyiapkan dokumen akreditasi
3. Agar rumah sakit dapat mengetahui kegiatan yang harus dilaksanakan.
4. Agar rumah sakit dapat memenuhi standar akreditasi.



KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT

Epiwalk Lt. 7 unit 717B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan

Jl. HR. Rasuna Said, Jakarta Selatan - 12960

Telp. (021) 29941552, 29941553. Fax (021) 29941317.

Email info@kars.or.id Website : www.kars.or.id

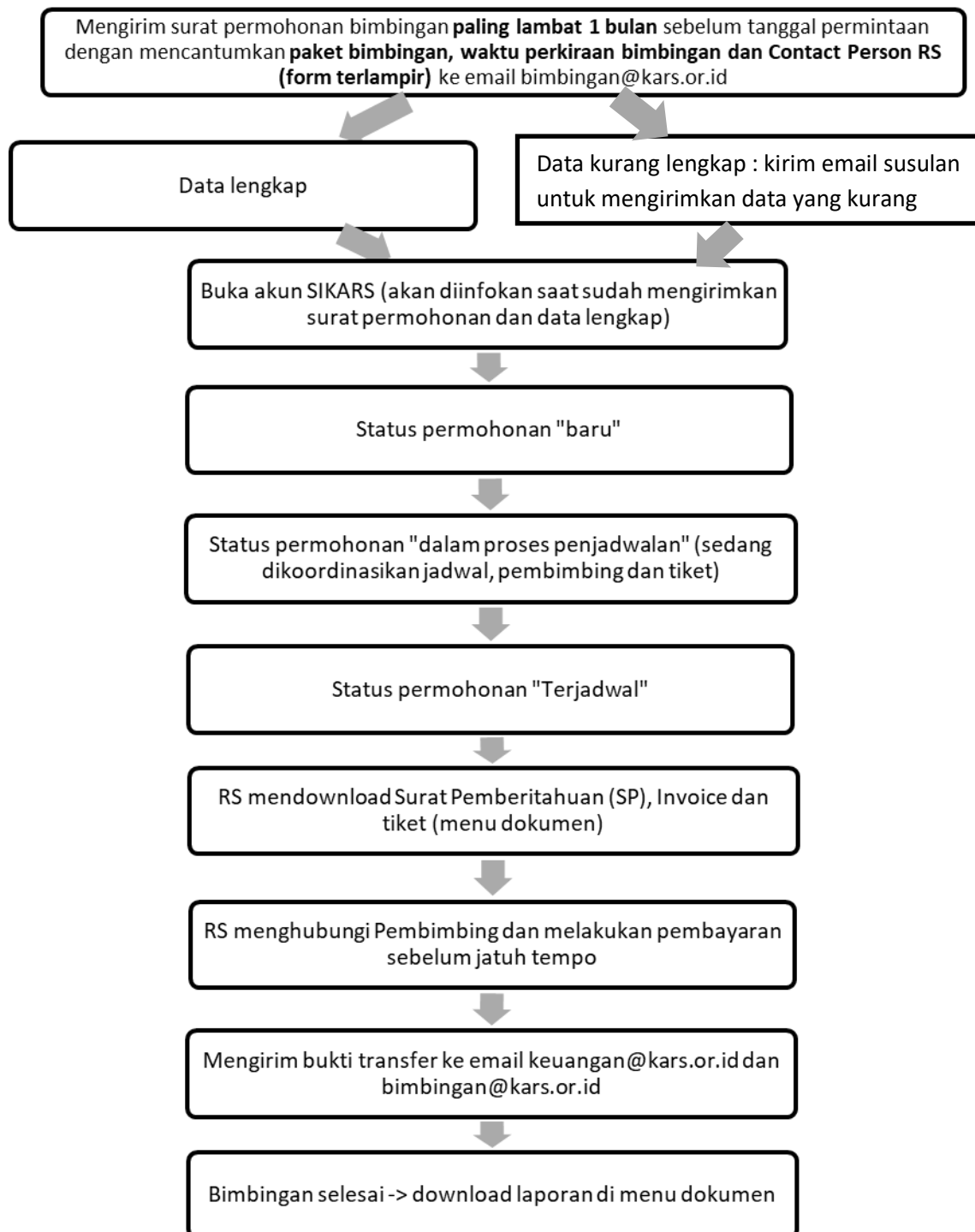


KARS

Bank : BNI 46 Cabang Tebet Jakarta a.n Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Rek No. 0011802402

5. Meningkatnya pemahaman para praktisi RS terhadap standar akreditasi pelayanan berfokus pasien
6. Agar rumah sakit dapat mempersiapkan akreditasi dengan lebih baik

TATA CARA PENGAJUAN BIMBINGAN :





KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT

Epiwalk Lt. 7 unit 717B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan

Jl. HR. Rasuna Said, Jakarta Selatan - 12960

Telp. (021) 29941552, 29941553. Fax (021) 29941317.

Email info@kars.or.id Website : www.kars.or.id



KARS

Bank : BNI 46 Cabang Tebet Jakarta a.n Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Rek No. 0011802402

KETENTUAN BIMBINGAN SEBAGAI BERIKUT :

Rumah sakit dapat memilih paket sesuai kebutuhan rumah sakit

PAKET	BAB	JML PEMBIMBING	JML HARI	BIAYA BIMBINGAN SNARS EDISI 1.1
1	1. ARK 2. AP 3. PAP 4. PAB	1 orang	2 hari	Rp. 16.750.000,-
2	1. PMKP 2. TKRS 3. MFK 4. PPI	1 orang	2 hari	Rp. 16.750.000,-
3	1. SKP 2. HPK 3. PKPO 4. KKS	1 orang	2 hari	Rp. 16.750.000,-
4	1. MKE 2. MIRM 3. Program Nasional <ul style="list-style-type: none"> • AKI-AKB • HIV/AIDS. • TB 	1 orang	2 hari	Rp. 16.750.000,-
5	1. PPRA 2. IPKP 3. Pelayanan Geriatri	1 orang	1 hari	Rp. 8.500.000,-
6	Satu Bab Apapun	1 orang	1 hari	Rp. 7.500.000,-

Biaya tersebut diatas :

- belum termasuk transport, akomodasi dan konsumsi pembimbing selama melakukan bimbingan.
- Biaya transport adalah biaya transport tempat tinggal pembimbing ke bandara (pp) dan biaya transportasi dari bandara asal pembimbing ke bandara di rumah sakit yang dibimbing. Bila pembimbing dan rumah sakit dalam satu kota, yang dimaksud biaya transport adalah dari tempat tinggal pembimbing ke rumah sakit pulang pergi.
- Biaya belum termasuk pajak.
- Biaya sudah termasuk honor pembimbing.
- Biaya bimbingan harus sudah ditransfer 1 (satu) minggu sebelum penyelenggaraan melalui rekening :

Komisi Akreditasi Rumah Sakit
Bank BNI 46 Cabang Tebet, Jakarta
No Rekening : 0011802402



KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT

Epiwalk Lt. 7 unit 717B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan

Jl. HR. Rasuna Said, Jakarta Selatan - 12960

Telp. (021) 29941552, 29941553. Fax (021) 29941317.

Email info@kars.or.id Website : www.kars.or.id



KARS

Bank : BNI 46 Cabang Tebet Jakarta a.n Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Rek No. 0011802402

PENYELENGGARAAN

- a. Pelaksanaan bimbingan 1 hari dengan 2 bab, jadwal bimbingan satu hari sebagai berikut :

HARI 1	
WAKTU	MATERI
08.00 - 08.15	Pembukaan Penjelasan regulasi KARS tentang pelaksanaan akreditasi RS
08.15 - 10.00	Bab A
10.00 - 10.15	Rehat kopi
10.15 - 12.00	Bab A
12.00 - 13.00	ISHOMA (Istirahat, Sholat, Makan)
13.00 - 14.30	Bab B
14.30 - 14.45	Rehat kopi
14.45 - 16.00	Bab B

- b. Bentuk kegiatan : Forum diskusi dan konsultasi

- c. Kegiatan bimbingan :

- Penjelasan regulasi KARS
- Penjelasan standar dan elemen penilaian
- Penjelasan peraturan perundangan undangan sebagai acuan
- Penjelasan dokumen yang harus disediakan
- Penjelasan kegiatan yang harus dilaksanakan rumah sakit
- Penjelasan proses survei, termasuk metode telusur
- Pemeriksaan dokumen
- Diskusi dan konsultasi.

- d. Peserta Bimbingan

Peserta adalah dari staf/pegawai rumah sakit penyelenggara bimbingan, seperti :

- Direktur utama rumah sakit
- Direksi rumah sakit
- Para pemimpin di rumah sakit (Kepala bidang/seksi, kepala unit)
- Ketua Komite Medik dan Ketua Sub Komite
- Ketua Komite Keperawatan dan Ketua Sub Komite
- Ketua Komite Mutu dan Keselamatan pasien
- Ketua dan sekretaris Tim Akreditasi Rumah Sakit
- Pokja akreditasi terkait
- Komite/Panitia terkait lainnya
- Khusus untuk bimbingan bab TKRS : pemilik/yang mewakili pemilik hadir



KARS

KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT

Epiwalk Lt. 7 unit 717B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan

Jl. HR. Rasuna Said, Jakarta Selatan - 12960

Telp. (021) 29941552, 29941553. Fax (021) 29941317.

Email info@kars.or.id Website : www.kars.or.id

Bank : BNI 46 Cabang Tebet Jakarta a.n Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Rek No. 0011802402



Bila rumah sakit mengundang peserta dari rumah sakit lain, baik yang termasuk dalam group rumah sakit atau bukan group maka :

- Rumah sakit wajib mengajukan persetujuan ke Komisi Akreditasi Rumah Sakit melalui email ke bimbingan@kars.or.id dan info@kars.or.id
- Bila permohonan disetujui maka peserta yang bukan dari rumah sakit penyelenggara bimbingan diberi identitas.
- Bimbingan dibuat untuk rumah sakit yang mengajukan permohonan bimbingan (penyelenggara bimbingan), sehingga pelaksanaan bimbingan disesuaikan dengan keadaan rumah sakit penyelenggara dan bukan peserta dari rumah sakit lain (*tailor made*).
- Peserta bimbingan dari rumah sakit lain hanya sebagai observer, sehingga tidak boleh bertanya maupun membawa dokumen untuk dikonsultasikan.

e. RS menyediakan :

- Ruang untuk bimbingan, jumlah ruangan tergantung jumlah pembimbing yang datang/hadir pada hari tersebut.
- LCD, Laptop, microphone (bila jumlah peserta lebih dari 15 orang) di masing-masing ruangan
- Staf untuk mencatat notulen bimbingan
- Regulasi dan dokumen akreditasi yang berkaitan
- Akses ke SISMAK (bila sudah ada)

• Kontak:

Email : bimbingan@kars.or.id

Website : www.kars.or.id

- dr. Luwiharsih, MSc : HP. 0811 151 142
- Dra M. Amatyah S, M.Kes : HP. 0812 8591 9603
- Prima Ayu Vitasari (ima) : HP. 0857.1680.7690
- Drs. Adrian Jusuf Kilima : HP. 0812 9482 120



KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT

Epiwalk Lt. 7 unit 717B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan

Jl. HR. Rasuna Said, Jakarta Selatan - 12960

Telp. (021) 29941552, 29941553. Fax (021) 29941317.

Email info@kars.or.id Website : www.kars.or.id



KARS

Bank : BNI 46 Cabang Tebet Jakarta a.n Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Rek No. 0011802402

Lampiran

KOP SURAT RUMAH SAKIT

No : , tanggal

Perihal : Permohonan Bimbingan SNARS Edisi 1.1

Lampiran :

Kepada Yth.

Ketua Eksekutif Komisi Akreditasi RS

Gedung Epiwalk Lt.7 Unit 717 B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan, Jakarta Selatan

Provinsi DKI Jakarta

Dalam rangka persiapan akreditasi dengan ini kami mengajukan permohonan bimbingan akreditasi sebagai berikut :

	Nama Rumah Sakit	:	
	Kode RS	:	
	Jumlah tempat tidur	:	
	Kelas RS		
	Kelas RS	:	<input type="checkbox"/> RS Non Pendidikan <input type="checkbox"/> RS Pendidikan (Utama, Afiliasi dan Satelit) <input type="checkbox"/> RS Khusus
	Alamat RS	:	
	Alamat Email RS	:	
	No Telpon & No Fax	:	
	Nama Kontak Person	:	
	No HP kontak person	:	
	Jenis Bimbingan yang diminta (Pilih sesuai kebutuhan)	:	Akreditasi Reguler (yang dipilih beri tanda V) <input type="checkbox"/> Paket 1 (ARK, AP, PAP, PAB) <input type="checkbox"/> Paket 2 (PMKP, TKRS, MFK, PPI) <input type="checkbox"/> Paket 3 (SKP, HPK, PKPO, KKS) <input type="checkbox"/> Paket 4 (MKE, MIRM, ProgNas (Ponek, HIV, Tb)) <input type="checkbox"/> Paket 5 (IPKP, ProgNas (PPRA, Geriatri)) <input type="checkbox"/> Paket 6 (.....)
	Teknis pelaksanaan bimbingan	:	Yang dipilih beri tanda V <input type="checkbox"/> Pembimbing datang bersamaan <input type="checkbox"/> Pembimbing datang bergantian



KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT

Epiwalk Lt. 7 unit 717B

Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan

Jl. HR. Rasuna Said, Jakarta Selatan - 12960

Telp. (021) 29941552, 29941553. Fax (021) 29941317.

Email info@kars.or.id Website : www.kars.or.id



KARS

Bank : BNI 46 Cabang Tebet Jakarta a.n Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Rek No. 0011802402

	Waktu perkiraan bimbingan	:	(Mohon diisi tanggal bimbingan per paket jika memilih lebih dari 1 paket))
	Lain-lain	:	<ul style="list-style-type: none"> • Bandara / stasiun terdekat • Jarak lokasi rumah sakit dengan bandara / stasiun kereta api km dengan durasi perjalanan sekitar jam • Informasi perjalanan lainnya (misalnya tidak ada penerbangan langsung, harus ganti pesawat, atau kapal laut, dll dan mohon diinfokan waktu keberangkatan dan pulangnyanya apabila hanya di jam tertentu) • •

Demikianlah permohonan kami, atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih

Rumah Sakit

Direktur Utama.

(.....)