

Yth.

1. Inst. Gawat Darurat, Inst. Rekam Medik, Inst. Radiologi, Inst. Laboratorium, Inst. MCU
 2. Kasir
- di RSJ Prof. Dr Soerojo Magelang

PENGUMUMAN

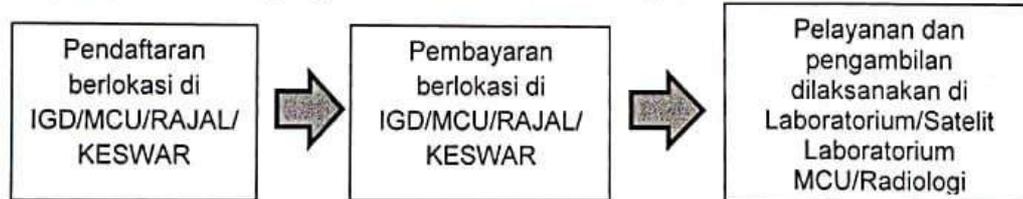
Nomor : 925/DirYanMedKepJang/X/2021

TENTANG

**LAYANAN SOEROJO EXPRESS SERVICE (SES)
RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR. SOEROJO MAGELANG**

Layanan SES merupakan layanan inovasi dari pelayanan penunjang (Laboratorium dan Radiologi) yang diberikan kepada pasien yang membutuhkan layanan penunjang (Laboratorium dan Radiologi) atas permintaan sendiri dan status pembayaran cash, maka dengan ini diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Pendaftaran dan pembayaran dapat diakses melalui Instalasi Medical Check Up/IGD/ Rawat Jalan/Keswar dan akan dievaluasi dalam 3 bulan. Pendaftaran dan pembayaran selanjutnya diarahkan melalui MCU/ IGD.
2. Khusus pelayanan Rapid Antigen maka pelayanan diberlakukan sebagai berikut :
 - a. Hari Kerja :
 - 1) Jam 07.30 sd 13.00 WIB dilayani di satelit laboratorium Instalasi Medical Check Up
 - 2) Jam 13.00 sd 20.00 dilayani di Laboratorium
 - b. Sabtu/ Minggu/ Libur : jam 07.00 sd 20.00 WIB dilayani di Laboratorium
3. Alur layanan SES bagi pasien yang sudah memiliki pengantar dari dokter/ mengetahui jenis pemeriksaan yang akan dilakukan adalah sebagai berikut :



4. Alur layanan SES bagi pasien yang belum memiliki pengantar dari dokter dan belum mengetahui jenis pemeriksaan yang akan dilakukan diberlakukan sebagai pasien reguler sesuai indikasi yang ditentukan dokter pemeriksa. Detail alur terlampir.
5. Waktu tunggu pelayanan radiologi bagi pasien SES adalah satu jam ditentukan sejak hasil pemeriksaan jadi. Jika dalam waktu max. 2 jam hasil pembacaan pemeriksaan belum selesai, maka pasien berhak menerima foto basah, sedangkan hasil pembacaan akan diberikan kemudian melalui WA/ Email/ diambil langsung.
6. Waktu tunggu pelayanan laboratorium disesuaikan dengan lama pemeriksaan yang akan dilakukan dengan mengkomunikasikan kepada pasien

Pengumuman ini mengganti pengumuman sebelumnya Nomor 924/DirYanMedKepJang/X/2021 tentang Alur Pemeriksaan Penunjang Atas Permintaan Sendiri Melalui Igd

Demikian pengumuman ini kami sampaikan agar dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Dikeluarkan di Magelang

Pada Tanggal 2 November 2021

Direktur Pelayanan Medik, Keperawatan
dan Penunjang

dr. Ratna Dewi Pangestuti, M.Sc., Sp.KJ

NIP. 196609161997032002



A. Prolog Sekilas mengenai layanan (input-proses-output)

Pelayanan radiologi sebagai bagian yang terintegrasi dari pelayanan kesehatan secara menyeluruh merupakan bagian dari amanat Undang-Undang Dasar 1945 dimana kesehatan adalah hak fundamental setiap rakyat dan amanat Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan.

Penyelenggaraan pelayanan radiologi umumnya dan radiologi diagnostik khususnya telah dilaksanakan diberbagai sarana pelayanan kesehatan mulai dari tingkat primer yaitu puskesmas atau klinik radiodiagnostik hingga pelayanan tingkat tinggi, berskala besar yaitu Rumah Sakit kelas A.

Pelayanan Radiologi merupakan salah satu pelayanan penunjang medik dalam hal ini meliputi radiodiagnostik dan terapi, telah mengalami kemajuan pesat baik dari modalitas alat maupun metodenya.

Pelayanan radiologi RSJS merujuk kepada Kepmenkes RI No 1014/MENKES/XI/2008 tentang Standar pelayanan Radiologi Diagnostik di Sarana pelayanan Kesehatan bahwa penggunaan radiologi diagnostik yang tidak sesuai dengan prinsip dasar keselamatan radiasi dapat membahayakan kesehatan pasien, tenaga kesehatan maupun masyarakat sekitarnya.

Tujuan Umum pelayanan Radiologi RSJ Prof dr. Soeroyo Magelang adalah Menyediakan pelayanan radiologi yang bermutu sesuai dengan standar mutu pelayanan yang telah ditetapkan dengan memenuhi kriteria standar keamanan dan keselamatan bagi pasien, petugas dan lingkungan.

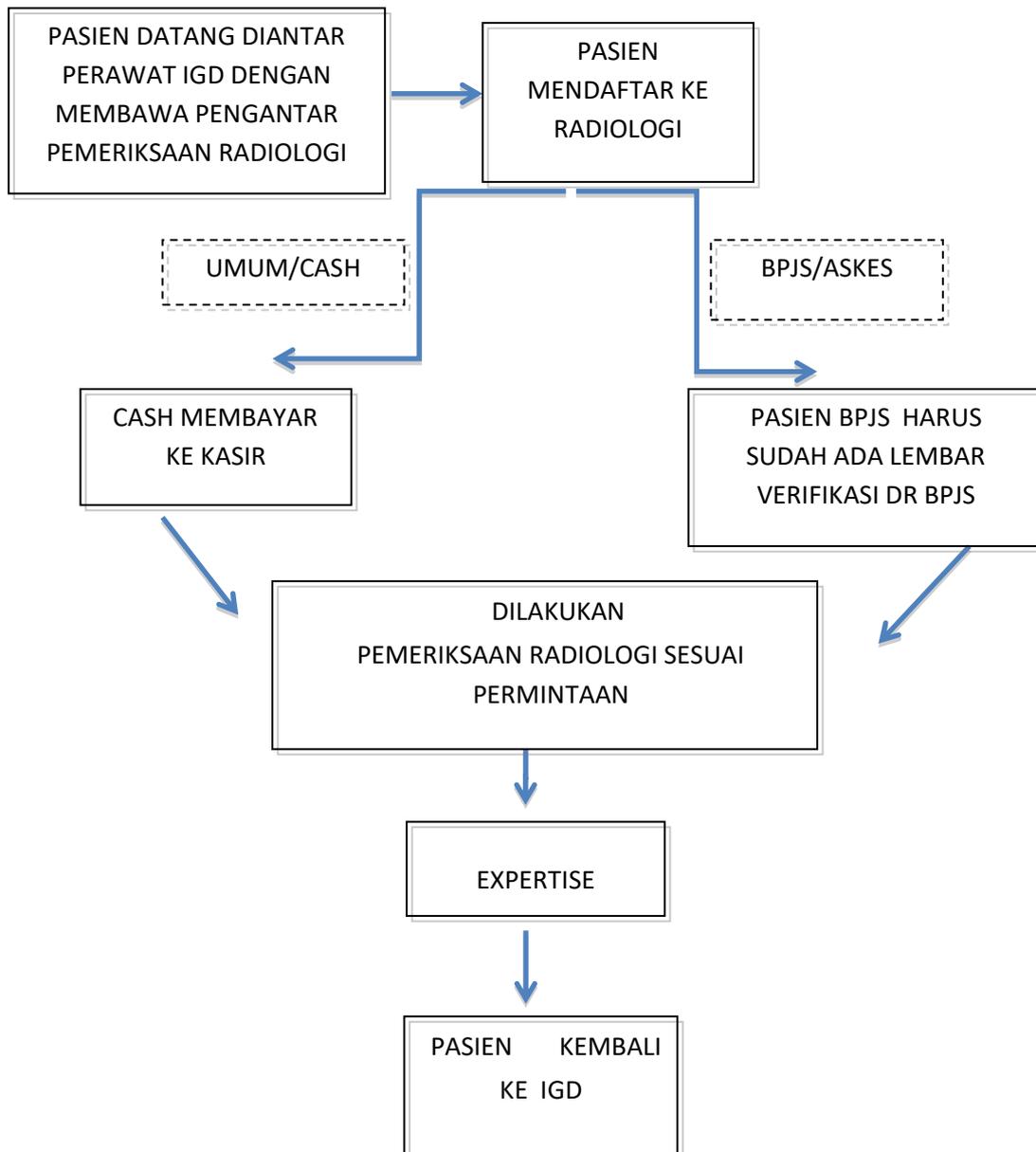
Ruang lingkup Pelayanan Instalasi radiologi RSJS merupakan pelayanan radiodiagnostik bagian dari seluruh pelayanan radiologi yang merujuk Permenkes RI No 780/MENKES/PER/VIII/2008 tentang Penyelenggaraan Pelayanan radiologi yang tertuang pada BAB I pasal 1 yaitu Pelayanan radiologi adalah salah satu pelayanan medik yang menggunakan semua modalitas energi radiasi sinar-X, ultrasonografi dan radiasi radiofrekuensi elektromagnetik

Pelayanan radiodiagnostik yang diselenggarakan saat ini adalah radiodiagnostik X-ray sederhana non kontras dan kontras, ultrasonografi (USG), CT- scan helical multislice dan Dental Panoramic.

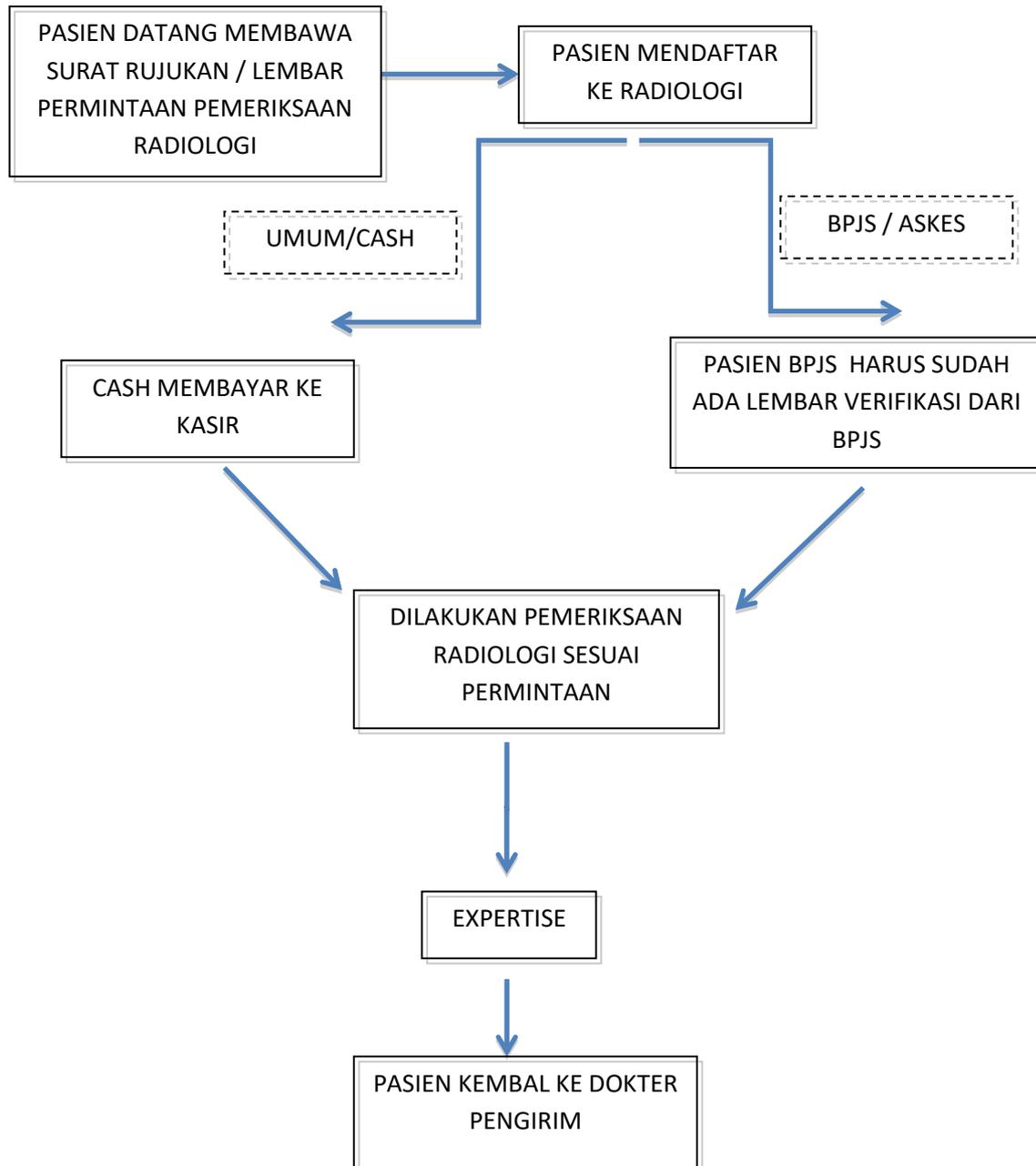
B. Alur Layanan

Instalasi Radiologi RSJ Prof Dr. Soeroyo Magelang merupakan salah satu instalasi penunjang medik dibawah kewenangan Direktorat Medik dan Keperawatan senantiasa melakukan peningkatan dalam mutu layanan yang ditunjang oleh beberapa faktor . Pelayanan Radiodiagnostik yang diselenggarakan 24 jam dalam pelaksanaanya mengacu kepada kebijakan internal RS dan kebijakan Instalasi Radiologi . Alur pelayanan terintegrasi dengan instalasi /unit terkait dilakukan untuk menunjang kelancaran pelayanan Adapun skema alur pelayanan dapat dikelompokkan sebagai berikut;

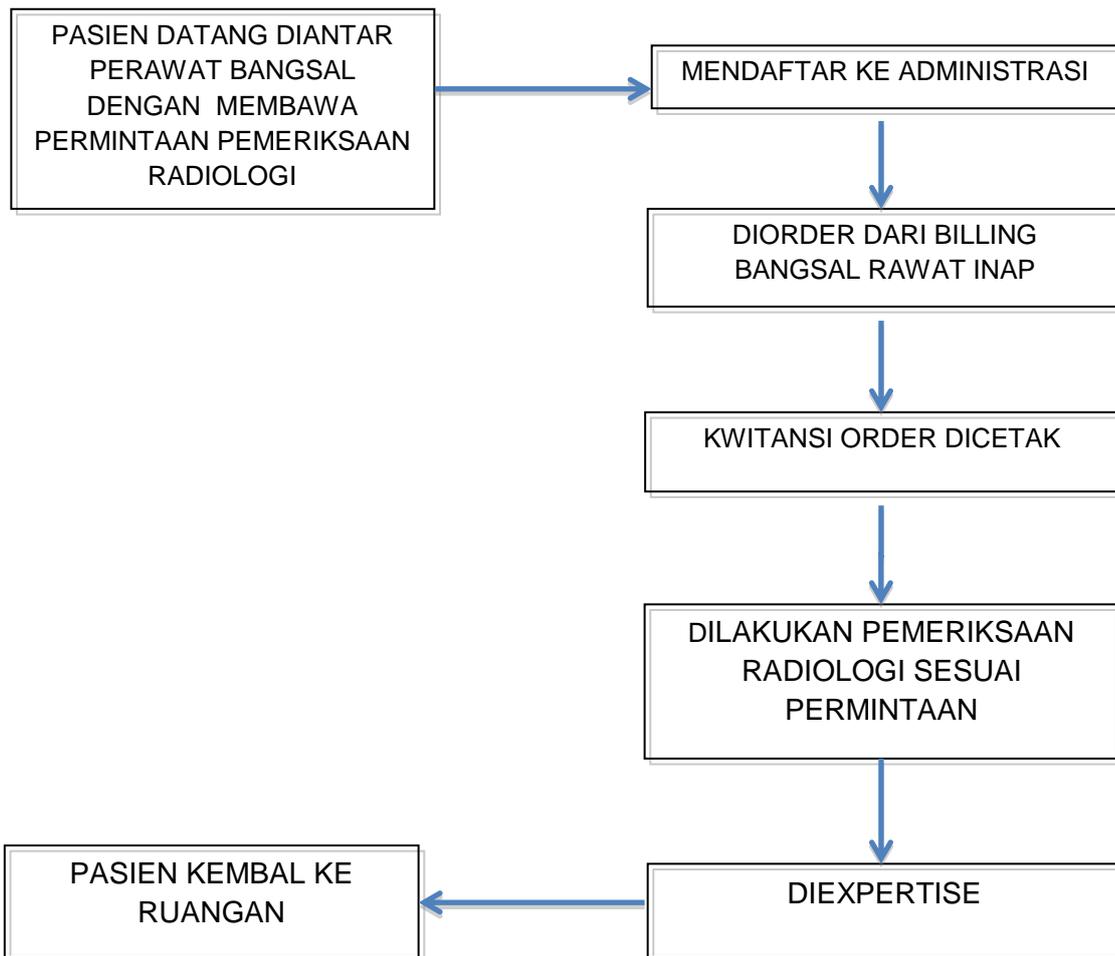
**1) ALUR PEMERIKSAAN PASIEN DARI IGD
(INSTALASI GAWAT DARURAT)**



**2) ALUR PEMERIKSAAN PASIEN DARI RAWATJALAN
/ POLIKLINIK**



3) ALUR PEMERIKSAAN PASIEN DARI RAWAT INAP



C. Produk layanan

Pelayanan radiodiagnostik yang diselenggarakan saat ini adalah :

1. Radiodiagnostik X-Ray sederhana non kontras dan kontras.
 - 1) Pemeriksaan x-Ray sederhana non Kontras.
 - a. Ektrimitas atas
 - b. ektrimitas bawah
 - c. thoraks, cranium dan abdomen.
 - 2) Pemeriksaan x-Ray sederhana non Kontras.
 - a. BNO-IVP
 - b. Collon In Loop

- c. Histero Salpingography (HSG)
 - d. Cystography
 - e. Oesophagus Meckel Diverticulum (OMD)
 - f. Barium Follow through
 - g. Appendicogram
 - h. Fistulography
2. Ultrasonografi (USG).
 - 1) Upper Abdoment
 - 2) Lower Abdoment
 - 3) Whole Abdoment
 - 4) Obsgyn
 - 5) Small Part
 - 6) USG Thoraks
 - 7) Doppler Vascular
 - 8) Musculoskeletal
 3. CT scan Helical multislice 16 Slice pemeriksaan Kontras dan Non Kontras.
 - 1) CT- Head
 - 2) CT- Upper Abdoment
 - 3) CT- Lower Abdoment
 - 4) CT- Whole Abdoment
 - 5) CT- Urologi
 - 6) CT- Angiography
 - 7) CT- Barin Perfusion
 - 8) CT- Musculoskeletal
 4. Pemeriksaan Dental Panoramic
 - 1) Panoramic Dental
 - 2) Cephalography
 - 3) Temporo Mandibula Joint (TMJ)

D. Unggulan Layanan dan Inovasi

- 1) USG : doppler, Head Pediatric dan Musculoskeletal.
- 2) CT – Scan helical Multislice

2. Sarana dan Prasarana

Instalasi radiologi RSJS berupaya melakukan peningkatan pelayanan pemeriksaan Radiodiagnostik, sehingga perlu didukung ketersediaan modalitas alat sehingga kebutuhan modalitas alat merupakan hal penting menjadi perhatian. Adapun beberapa modalitas alat yang telah dimiliki adalah :

1) Modalitas Alat Utama

- a. Sebuah modalitas alat X-ray diagnostic Windmind Toshiba yang mempunyai 2 buah sumber radiasi, 1 sumber radiasi digunakan pada pemeriksaan dengan Media Kontras dan 1 buah sumber radiasi yang digunakan untuk pemeriksaan Tanpa Media kontras.
- b. Sebuah Modalitas Ultrasonography dengan merk General Electric (GE)
- c. Sebuah Modalitas CT-Scan helical 16 Slice merk Hitachi dengan printer Fuji.
- d. Computerize Radiography CR dan Printer dengan merk Caresream.
- e. Sebuah Modalitas Dental Panoramic X-Ray dengan merk Vila

2) Gedung Instalasi Radiologi

Dibangun mulai bulan Juli 2013 dan penyelesaiannya diresmikan pada tanggal 8 November 2013, seluas lk 376 m² dengan mengacu kepada kebutuhan terhadap standarisasi pelayanan Radiologi, kenyamanan pelayanan di Instalasi radiologi RSJS dan juga sebagai syarat perizinan operasional sumber radiasi pengion dari Badan Pengawas Tenaga Nuklir (BAPETEN) maka diperlukan penyesuaian gedung dan ruangan dengan standar pelayanan radiologi. Adapun gedung tersebut terdiri dari ruang sebagai berikut :

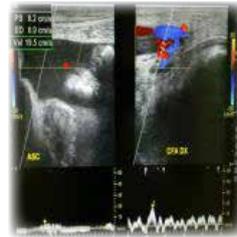
- a. Ruang pemeriksaan 1 ruang florodiagnostik/pemeriksaan dengan media dengan ukuran 7,5m(p) x 6 m (l) x 3 m (t) serta WC ukuran 1,5 m (p) x 1,5m (l). Dan ruang ganti pasien
- b. 1 ruang radiografi konvensional dengan ukuran sekurang-kurangnya 7,5m (p) x 4m (l) x 3 m (t) termasuk ruang panel kontrol.
- c. Ruang kontrol pesawat X-ray seluas 8m(p) x 2m(l) x 3(t)
- d. 1 ruang USG dengan ukuran 3 m (p)x 3m (l) x 3m (t).
- e. 1 ruang untuk konsultasi/pembacaan foto dokter, ukuran 3m (p)x 3m (l) x 3m (t).
- f. 1 ruang gudang, ukuran 2,5 m (p)x 2,5 m (l) x 3 m (t).
- g. 1 ruangan untuk penyimpanan APF dan Film ukuran 2,5 m (p)x 2,5 m (l) x 3 m (t).

- h. 1 ruang administrasi untuk penerimaan dan pengambilan hasil radiografi, ukuran 3 m (p)x 2,5 m (l) x 3 m (t).
- i. 1 ruang tunggu pasien, ukuran 4 m (p)x 3 m (l) x 3 m (t).
- j. 1 kamar mandi dan WC untuk pasien.
- k. 1 kamar mandi untuk pegawai
- l. 1 ruang jaga radiografer ukuran 3,5m (p)x 2,5m (l) x 3m (t).
- m. 1 ruang pertemuan/rapat 4,5 m(p) x 2,5m (l) x 3m(t)
- n. Pantry
- o. Ruang arsip.
- p. Ruang pemeriksaan dental panoramic seluas 3,5m (p) x 3m(l) x 3m(t)
- q. Ruang pemeriksaan CT-Scan beserta ruang tunggu seluas 16m(p) x 7m (l) x 3m (t).
- r. Ruang ruang ganti rapat staff seluas 5m(p) x 3,5m(l) x 3m(t).

PELAYANAN PEMERIKSAAN INSTALASI RADIOLOGI

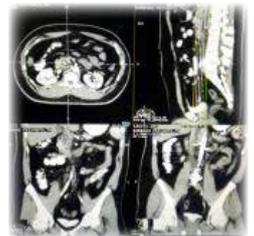
X Ray, Panoramic Meliputi :

- THORAX, CRANIUM, ABDOMEN
- EKSTREMITAS ATAS
- EKSTREMITAS BAWAH
- MEDIA KONTRAS BNO-IVP, COLLON IN LOOP, HSG, CYSTOGRAPHY, OMD, BARIUM FOLLW THROUGH, APPENDICOGRAM, FISTULOGRAFI
- PANORAMIC, CEPHALOMETRY



USG Meliputi :

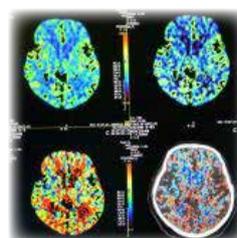
- WHOLE ABDOMEN
- UPPER / LOWER
- OBSGYN
- SMALL PART
- USG THORAX
- DOPPLER VASCULAR
- MUSCULOSCELETAL
- PEDIATRIC HEAD



CT SCAN Meliputi :

KONTRAS & NON KONTRAS

- CT. HEAD
- CT. WHOLE ABDOMEN / UPPER / LOWER / THORAX
- CT. NON KONTRAS & KONTRAS
- CT. UROLOGI
- CT. ANGIOGRAFI
- CT. BRAIN PERFUSION
- CT. MUSCULOSCELETA



ULTRASONOGRAFI

- WHOLE ABDOMEN
- UPPER / LOWER
- OBSGYN
- SMALL PART
- DOPPLER VASCULAR
- USG THORAX
- MUSCULOSCELETAL



TARIF LAYANAN RADIOLOGI

VIII LAYANAN RADIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	KETERANGAN	TARIF
A	PEMERIKSAAN NON KONTRAS		
1	Pemeriksaan rongent 1 posisi :		
	a. Baby Gram	per pemeriksaan	250.000
	b. Basis Cranii	per pemeriksaan	250.000
	c. Clavicula	per pemeriksaan	250.000
	d. Coxae	per pemeriksaan	250.000
	e. Orbita	per pemeriksaan	250.000
	f. Os. Mandibula (Konvensional)	per pemeriksaan	250.000
	g. Os. Mandibula (Panoramic)	per pemeriksaan	250.000
	h. Os. Zygomaticus	per pemeriksaan	250.000
	i. Panoramic	per pemeriksaan	250.000
	j. Pelvis	per pemeriksaan	250.000
	k. Scapula	per pemeriksaan	250.000
	l. Sella Khusus	per pemeriksaan	250.000
	m. Shoulder Joint	per pemeriksaan	250.000
	n. SPN (Sinus parnasalis)	per pemeriksaan	250.000
	o. Thorax Lat	per pemeriksaan	250.000
	p. Thorax PA	per pemeriksaan	250.000
	q. Waters	per pemeriksaan	250.000
2	Pemeriksaan rongent 2 posisi :		
	a. Cruris AP/Lat	per pemeriksaan	350.000

	b. Femur AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	c. Genu AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	d. Humerus AP/lat	per pemeriksaan	350.000
	e. Ankle Joint AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	f. Antebrachii AP/lat	per pemeriksaan	350.000
	g. Artic Cubiti AP/lat	per pemeriksaan	350.000
	h. Kepala AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	i. Manus AP/lat	per pemeriksaan	350.000
	j. Mastoid Perbandingan	per pemeriksaan	350.000
	k. Nasal Ap/Lat	per pemeriksaan	350.000
	l. Os. Sacrum AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	m. Pedis AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	n. Thorax AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	o. Vert. Cervical AP/lat	per pemeriksaan	350.000
	p. Vert. Lumbal AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	q. Vert. Lumbosacral Ap/Lat	per pemeriksaan	350.000
	r. Vert. Thoracal AP/lat	per pemeriksaan	350.000
	s. Vert. Thoraco Lumbal AP/lat	per pemeriksaan	350.000
	t. Wrist Joint AP/Lat	per pemeriksaan	350.000
	u. TMJ/Temporo Mandibula Joint (Konvensional)	per pemeriksaan	350.000
	v. TMJ/Temporo Mandibula Joint (Panoramic)	per pemeriksaan	350.000
	w. Calcaneus Ap/Tangensial	per pemeriksaan	350.000

3	Pemeriksaan rongent 3 posisi		
	a. Abdomen 3 Posisi	per pemeriksaan	450.000
	b. Kepala 3 Posisi	per pemeriksaan	450.000
	c. Pelvic Sonde	per pemeriksaan	450.000
4	Pemeriksaan rongent 4 posisi		
	a. Vert. Cervical AP/lat/Obl	per pemeriksaan	500.000
	b. Vert. Lumbal AP/Lat, Obl	per pemeriksaan	500.000
	c. Vert. Lumbosacral Ap/Lat, Obl	per pemeriksaan	500.000
	d. Vert. Thoracal AP/lat, Obl	per pemeriksaan	500.000
	e. Vert. Thoraco Lumbal AP/lat, Obl	per pemeriksaan	500.000
	f. Whole spine	per pemeriksaan	500.000
B	PEMERIKSAAN KONTRAS DENGAN ATAU TANPA FLUOROSCOPY		
1	Sistem Fraktus Urinarius :		
	a. BNO - IVP kontras non ionic	per pemeriksaan	1.000.000
	b. Uretrocystografi ionic	per pemeriksaan	1.000.000
	c. Cystografi	per pemeriksaan	1.000.000
2	Sistem Digestivus :		
	a. Esophagografi	per pemeriksaan	900.000
	b. Mag Duodenografi (OMD)	per pemeriksaan	900.000
	c. Colon In loop	per pemeriksaan	900.000
	d. Apendicogram	per pemeriksaan	900.000
	e. Barium Follow Trough	per pemeriksaan	900.000
	f. Lopografi	per pemeriksaan	900.000
	g. Fistulografi	per pemeriksaan	900.000
3	Sistem Genetalia :		
	HSG Kontras ionic	per pemeriksaan	900.000

C	PEMERIKSAAN ULTRASONOGRAFI		
1	USG Upper Abdomen	per pemeriksaan	300.000
2	USG Lower Abdomen	per pemeriksaan	300.000
3	USG Whole Abdomen	per pemeriksaan	400.000
4	USG Guiding Tumor	per pemeriksaan	350.000
5	USG Musculus Sceletal	per pemeriksaan	700.000
6	USG Doppler	per pemeriksaan	700.000
7	USG small part	per pemeriksaan	400.000

8	USG Doppler cimino	per pemeriksaan	500.000
9	USG kepala bayi	per pemeriksaan	700.000
10	USG Thorax	per pemeriksaan	600.000
11	USG Small part Doppler	per pemeriksaan	500.000
D	PEMERIKSAAN CT-SCAN MULTI SLICE		-
1	CT-Head tanpa kontras	per pemeriksaan	1.000.000
2	CT-Head dengan kontras	per pemeriksaan	1.500.000
3	CT-Whole abdomen tanpa kontras	per pemeriksaan	1.500.000
4	CT-Whole abdomen dengan kontras	per pemeriksaan	2.500.000
5	CT-Urologi dengan kontras	per pemeriksaan	2.000.000
6	CT-Thorax tanpa kontras	per pemeriksaan	1.500.000
7	CT-Thorax dengan kontras	per pemeriksaan	2.000.000

8	CT-Colli tanpa kontras	per pemeriksaan	1.000.000
9	CT-Colli dengan kontras	per pemeriksaan	1.500.000
10	CT-Musculusceletal tanpa kontras	per pemeriksaan	1.000.000
11	CT-Musculusceletal dengan kontras	per pemeriksaan	2.000.000
12	CT-Perfusion	per pemeriksaan	3.000.000
13	CT-Angiography	per pemeriksaan	3.000.000
14	CT-Colonoscopy	per pemeriksaan	2.500.000
15	CT-Cardiac	per pemeriksaan	4.500.000
15	CT-Guiding Tumor	per pemeriksaan	350.000
E	PEMERIKSAAN CT-ARM		
1	C-Arm 1 jam pertama	per pemeriksaan	350.000
2	C-Arm per jam berikutnya	per pemeriksaan	200.000
F	PEMERIKSAAN MRI		
1	MRI Kepala Non Kontras	per pemeriksaan	1.500.000
2	MRI Kepala Kontras	per pemeriksaan	3.000.000
3	MRA Kepala Non Kontras	per pemeriksaan	1.500.000
4	MRA Kepala Kontras	per pemeriksaan	3.000.000
5	MRI Vertebra Non Kontras	per pemeriksaan	1.500.000
6	MRI Vertebra Kontras	per pemeriksaan	3.000.000
7	MRI Extirmitas Non Kontras	per pemeriksaan	1.500.000
8	MRI Extirmitas Kontras	per pemeriksaan	3.000.000
9	MRI Abdomen Non Kontras	per pemeriksaan	1.500.000
10	MRI Abdomen Kontras	per pemeriksaan	3.000.000
11	MRI Pelvis Non Kontras	per pemeriksaan	1.500.000
12	MRI Pelvis Kontras	per pemeriksaan	3.000.000
13	MRI Cardiac	per pemeriksaan	5.000.000

	Baca foto dari luar :		
1	X- Ray	per pemeriksaan	100.000
2	CT - Scan	per pemeriksaan	150.000
3	MRI Non Kontras	per pemeriksaan	200.000
4	MRI Kontras	per pemeriksaan	300.000