# PROGRAM PENGELOLAAN ALAT UNIT KERJA RADIOLOGI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN TAHUN 2016



Yayasan Al-Irsyad Al-Islamiyyah Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan 2016

# PROGRAM PENGELOLAAN ALAT RADIOLOGI UNIT KERJA RADIOLOGI RS SITI KHODIJAH PEKALONGAN

### **TAHUN 2016**

### I. Pendahuluan

Unit kerja Radiologi merupakan bagian dari Instalasi Penunjang Diagnostik Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan yang bertanggung jawab memberikan pelayanan Radiologi yang terdiri dari pemeriksaan foto konvensional dan USG.

Unit kerja Radiologi Rumah Sakit Siti Khodijah . Pekalongan selain melayani pasien umum dan BPJS dengan jumlah rata-rata perhari 20 orang, jumlah tersebut merupakan jumlah yang signifikan dalam memberikan dampak terhadap pesawat radiologi yang diopeasionalkan setiap hari apalagi secara umum pesawat radiologi Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.

Perhatian dan perawatan yang serius dan berkelanjutan merupakan hal yang mutlak yang harus dilakukan agar semua pesawat dapat dioperasionalkan dengan baik sehingga pelayanan terhadap pasien dapat dilaksanakan dengan baik.

# II. Latar Belakang

Alat peralatan di unit Radiologi baik alat utama ataupun alat pendukung merupakan hal yang mutlak untuk keberhasilan pelayanan di unit Radiologi, mengingat pentingnya keberadaan alat peralatan tersebut dan sebagai acuan petugas di unit Radiologi untuk mengoperasionalkan dan merawat perlu disusun suatu program guna memperlancar pelayanan di unit Radiologi.

# III. TUJUAN

- a. Untuk membantu mempertahankan kinerja pelayanan Radiologi dengan ditujukan bagi terselenggaranya pelayanan radiologi yang aman, efektif, efisien bagi pasien dan petugas serta lingkungan sekitarnya.
- b. Untuk memperpanjang masa penggunaan alat dan mengurangi gangguan layanan akibat kerusakan alat.

### IV. RINCIAN KEGIATAN

- 1. Pemilihan dan pengadaan peralatan
- 2. Identifikasi dan inventerisasi perlatan

- Assesmen penggunaan peralatan melalui inspeksi, testing, kalibrasi,perawatan
- 4. Monitoring dan bertindak terhadap laporan peralatan bila ada peringatan

bahaya, penarikan kembali, laporan insiden, masalah dan kegagalan

5. Mendokumnetasikan program pengelolaan

### V. PELAKSANAAN

### A. Pemilihan dan pengadaan peralatan

### 1) Pemilihan

Faktor yang menjadi pertimbangan dalam memilih alat :

a) Kebutuhan

Alat yang dipilih mempunyai spesifikasi yang sesuai dengan kebutuhan setempat yang meliputi jenis pemeriksaan, dan jumlah pemeriksaan.

b) Fasilitas yang tersedia.

Alat yang dipilih harus mempunyai spesifikasi yang sesuai dengan fasilitas yang tersedia seperti luas ruangan ,fasilitas listrik, kelembaban dan suhu ruangan. Tenaga yang ada Harus dipertimbangkan ketenagaan dengan kualifikasi tertentu yang dapat mengoperasikan alat yang akan dibeli.

c) Alkes yang dibutuhkan

Alkes yg dibutuhkan seperti film yang ada perlu dipertimbangkan ketersediaannya di pasaran dan kontinuitas distribusi dari pemasok.

d) Sistem Alat

Pertimbangkan:

- Alat mudah dioperasikan
- Alat yang memerlukan perawatan khusus
- Kemudahan kalibrasialat.
- e) Pemasok ,harus memenuhi syarat :
  - Mempunyai reputasi baik
  - Memberikan fasilitas uji fungsi
  - Menyediakan petunjuk operasional alat dan pemecahan masalah
  - Menyediakan fasilitas pelatihan dalam mengoperasikan alat, pemeliharaan dan perbaikan sederhana.
  - Memberikan pelayanan purna jual
- f) Nilai ekonomis

Dalammemilihalatperludipertimbangkananalisis cost benefit yaituseberapabesarkeuntungan yang diperoleh dari investasi yang dilakukan, termasuk didalamnya biaya operasi alat.

g) Berbadan hukum dan terdaftar di Departemen kesehatan

# 2) Pengadaan

Mengajukan ke tim pengadaan rumah sakit, Untuk dapat dimasukan dalam rencana anggaran Rumah Sakit.

# B. Identfikasi dan inventerisasi peralatan

Identifikasi dan Inventarisasi seluruh peralatan medis di Unit kerja Radiologi dilakukan oleh Unit Kerja Radiologi .

NO	NAMA INSTRUMEN	JUMLAH	UKURAN	MEREK
1	PesawatSinar X	1		THOSHIBA
2	Aotometic Proseccing	1		KODAK
	Film			
3	ID Printer	1		
4	Lightcase (Lampu Baca	2		MORICO
	Ronsen)			
5	Cassette	2	18 cm x 24 cm	
6	Cassette	2	24 cm x 30 cm	
7	Cassette	1	35 cm x 35 cm	
8	Cassette	2	30 cm x 40 cm	
9	Grid	1	24 cm x 30 cm	
10	Grid	1	30 cm x 40 cm	
15	Satandar kaset local	1		THOSHIBA
16	Bucky standar	1		THOSHIBA
18	Alat USG (LOGIQ C 3)	1		GE

- C. Assesmen penggunaan peralatan melalui inspeksi, testing, kalibrasi, perawatan
  - Bagian teknik berkoordinasi dengan Unit Radiologi melakukan atau mengelola pemeliharaa, pengujian, inspeksi, dan kalibrasi peralatan medis dengan terjadwal.
  - 2) Pekerjaan pemeliharaan dan perbaikan diprioritaskan berdasar: alat utama ( pesawat x-ray, pesawat USG)
  - 3) pekerjaan pemeriksaan, pengujian dan pemeliharaan preventif dilakukan oleh staf bagian teknik yang berkompeten, staf teknisi vendor, atau staf outsource yang memenuhi syarat.
  - 4) Bila hasil pemeriksaan awal oleh teknisi ditemukan hal-hal yang tidak dapat diatasi, maka staf teknisi melakukan koordinasi dengan Unit Radiologi/user untuk memanggil teknisi pihak vendor.

- D. Monitoring dan bertindak terhadap laporan peralatan bila ada peringatan bahaya, penarikan kembali, laporan insiden, masalah dan kegagalan
  - 1) bagian teknik dengan Unit Radiologi bertanggung jawab untuk mengelola peralatan medis yang ditarik dari peredaran ( recall )
  - 2) Informasi mengenai produk yang ditarik dari peredaran diterima dari berbagai sumber eksternal. Sumber eksternal berkorespondensi langsung ke Bagian Teknik untuk memberitahukan produk yang ditarik secara resmi disertai dengan keterangan lengkap mengenai penyebab penarikannya. Ketika suatu peralatan yang ditarik dri peredaran didentifikasikan, tindakan yang tepat diambil untuk mengatasi bahaya.
  - 3) bagian teknik melakukan proses tersebut menggunakan sistem inventarisasi peralatan medis untuk mengetahui peralatan yang dimaksud. Jika keadaan memungkinkan, alat disingkirkan dari unit pelayanan dan diganti dengan alat lain yang aman dan efktif. Dalam kasus yang tidak biasa ketika tidak tersedia alat pengganti, Bagian Teknik memberikan bantuan kepada pengguna alat untuk memastikan bahwa bahaya yang teridentifikasi dapat diminimalkan sampai hal itu dapat diperbaiki. Alat yang disingkirkan dari pelayanan dijaga oleh bagian teknik sampai dapat dinyatakan aman untuk dipakai kembali.

## E. Mendokumentasikan program pengelolaan

- 1. Alat utama dan sumber daya untuk pengumpulan data / manajemen /pengelolaan adalah sebuah sistem pengelolaan pemeliharaan.
- 2. bagian teknik berkoordinasi dengan Unit Radiologi melakukan beberapa aktifitas peninjauan lain dalam rangka evaluasi, misalnya:
  - Tinjauan perusahaan kontrak perbaikan alat
  - Tinjauan perusahaan kontrak kerja sama
- 3. Hasil tinjauan tersebut digunakan untuk perencanaan perbaikan dan program peningkatan selanjutnya.

# VI. Kesimpulan

- 1. Secara umum semua peralatan Radiologi masih dapat dioperasionalkan dengan baik untuk melayani pasien.
- 2. Secara berkala semua pesawat X-Ray dilakukan kalibrasi untuk mendapatkan gambar/ hasil yang bagus sehingga sesuai dengan standar yang ditetapkan

Pekalongan, 29 Januari 2016

Mengetahui

**DIREKTUR** 

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH KOORDINATOR INSTALASI PENUNJANG

drg. Said Hassan.M.Kes

Drs.Zuhari,Apt