



KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA GARUT
Nomor : 151/SK/DIR/RSIH/V/2022

TENTANG

PENETAPAN PENGGOLONGAN OPERASI BEDAH UMUM
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA,

- Menimbang :
- a. bahwa rumah sakit dituntut untuk memperhatikan mutu pelayanan agar dapat memberikan pelayanan kesehatan yang bermutu sesuai standar kedokteran pelayanan bedah
 - b. bahwa mutu pelayanan rumah sakit harus ditingkatkan secara berkesinambungan;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana yang dimaksud pada butir a dan b, perlu ditetapkan Keputusan Direktur Tentang Penetapan Penggolongan Operasi Bedah Umum Rumah Sakit Intan Husada
- Mengingat :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit;
 2. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 77 Tahun 2015 Tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit;
 3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2019 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
 4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1045/MENKES/PER/XI/2006 Tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit di Lingkungan Departemen Kesehatan;
 5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 129 Tahun 2008 Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
 6. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2020 tentang Akreditasi Rumah Sakit;
 7. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 755/Menkes/Per/IV/2011 Tentang Penyelenggaraan Komite Medik di Rumah Sakit;
 8. Keputusan Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Terpadu Kabupaten Garut Nomor 503/244/02-IORS.SOS/DPMPT/2021 Tentang

Izin Operasional Rumah Sakit Kelas C kepada Rumah Sakit Intan Husada;

9. Keputusan Direktur Utama PT. RS Intan Husada Nomor 34/PT.RSIH/XI/2021 Tentang Pengangkatan drg. Muhammad Hasan, MARS Sebagai Direktur Rumah Sakit Intan Husada;
10. Peraturan Direktur Utama PT. Rumah Sakit Intan Husada Nomor 052/PT-RSIH/X/2021-S0 Tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Intan Husada;
11. Peraturan Direktur RS Intan Husada Nomor 3530/A000/XI/2021 Tentang Kebijakan Standar Manajemen Rumah Sakit;
12. Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3531/A000/XI/2021 Tentang Peraturan Internal Staf Medis (*Medical Staff By Laws*);

MEMUTUSKAN

- Menetapkan : **KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA TENTANG PENETAPAN PENGGOLONGAN OPERASI BEDAH UMUM RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**
- Kesatu : Memberlakukan Keputusan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 151/SK/DIR/RSIH/V/2022 Tentang Penggolongan Operasi Bedah Umum Rumah Sakit Intan Husada
- Kedua : Penggolongan Operasi Bedah Umum Rumah Sakit Intan Husada digunakan sebagai acuan dalam penyelenggaraan Pelayanan Bedah di Rumah Sakit Intan Husada
- Ketiga : Penggolongan Operasi Bedah Umum Rumah Sakit Intan Husada sebagaimana tercantum dalam lampiran ini menjadi satu kesatuan dari Peraturan Direktur yang tidak dipisahkan.
- Keempat : Peraturan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam ketetapan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Garut
Pada Tanggal : 31 Mei 2022
Direktur,



drg. Muhammad Hasan, MARS
NIK: 21110183633

**Lampiran Keputusan Direktur
Rumah Sakit Intan Husada
Nomor : 151/SK/DIR/RSIH/V/2022
Tentang : Penggolongan Operasi Bedah Umum
Rumah Sakit Intan Husada**

**PENETAPAN PENGGOLONGAN OPERASI BEDAH UMUM
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**

Operasi Kecil	Operasi Sedang	Operasi Besar	Operasi Khusus
<ul style="list-style-type: none"> - Atheroma Kista <3 cm - Eksisi Lipoma < 3 cm - Eksisi Lipoma 3-5 cm - Eksisi Tumor Kulit < 3 cm - Ekstirpasi Corpus Alienum Single - Clavus ≤ 3 lesi 	<ul style="list-style-type: none"> - Atheroma Kista > 3 cm - Eksisi Lipoma >5 cm - Eksisi Tumor Kulit 3 - 5cm - Eksisi Tumor Kulit >5 cm - Eksisi/Ekstirpasi Tumor 5-10 cm - Ekstirpasi Corpus Alienum Penyulit - Ekstirpasi Corpus Alienum Multipel - Eksisi/Ekstirpasi Tumor < 5 cm - Eksisi Keloid ≤ 5 cm - Insisi Abses Payudara 1 sisi - Insisi Abses Payudara 2 sisi - FAM Single Ø < 3 cm - Sirkumsisi - Multipel Lipoma <5 - Ganglion pedis - Hemangioma <3 cm - Hecting di wajah < 5 cm - Biopsi KGB leher Single - Escarektomi - Ekstraksi kuku (Rozerplasty) - Clavus > 3 lesi - STT + Infeksi sekunder ≤ 3 cm - Reduksi Prolaps Recti (tanpa general anestesi) 	<ul style="list-style-type: none"> - Multipel Lipoma 5-10 - Eksisi Keloid > 5 cm - Insisi Abses Perianal - Insisi Abses Fistulektomi Simple - Debri+Nekro Luka Bakar <20% - Debri+Nekro Luka Bakar >20% - Debridement/Nekrotomy DM Tanpa Amputasi jari - Debridement/Nekrotomy DM dengan Amputasi jari - Hemangioma > 3 cm - Hemangioma di Wajah & Kepala - Eksisi Mammae Aberant Unilateral - Eksisi Mammae Aberant Bilateral - Hecting di wajah >5 cm - FAM Multipel Ø >3 cm - FAM Bilateral > 3 cm - Biopsi KGB Axila/Inguinal Single - Eksisi/Ekstirpasi Tumor > 10 cm - Ganglion Wrist/hand (Baker's Cyst Poplitea) - Varicocele (Palomo Prosedure) Unilateral - WSD 1 Unilateral - Polidactili - Sectio Alta Metotomy - Appedektomy Simple - Laparatomy + Apendictomy - Hemorroidektomi - Herniorafi 1 sisi dewasa - Herniorafi 1 sisi dewasa Incacerata - Herniorafi 1 sisi dewasa (pasang Mesh) - Herniotomi 1 sisi anak - Herniotomi 2 sisi anak - Herniotomi anak + Circumsisi 	<ul style="list-style-type: none"> - Tutup Colostomi - Perlaparatomi Subtotal - Chordektomi Hipospadia - Lobektomi Unilateral - Laparatomi Invaginasi Dewasa - Penectomi Parsial - Pyelolitotomi - Cimino Shunt - Herniotomi 2 sisi anak incacerata/strangulata - Labioplasty Unilateral Simple - Mastektomi Simple - Subtotal Lobektomi Bilateral - Laparatomi+Colostomi - Penectomi Total - Hemicolectomy Sinistra /Dextra - Sigmoidektomi/Reseksi Colon - Sigmoid Repair Arteri 1 buah - Labioplasty Bilateral - Simple Palatoplasty - Mastektomi Radikal - Laparatomi + Reseksi Extended - Hemicolectomy Sinistra / Dextra - Cholecistectomy - Gastrectomy (Billroth 1) - Spleenectomy - Total Thyroidectomy/ Radikal - Gaal Blass + By pass (Biliodigestif Prosedure) - Explore CBD (Common Bile Duct) - Gastrectomy (Billroth 2-3) - Transposisi Colon - Mile's Procedure (Abdominoperineal reseksi) - Pankreatectomi - Reseksi Hepar - Herniorafi strangulata

		<ul style="list-style-type: none"> - STT + Infeksi sekunder > 3 cm - Reduksi Prolaps Recti - Skin Graft Kecil (3-5 cm) - Skin Graft Sedang(5-10) - Ligasi Varises Komplek - Ligasi Varises Simple - Colostomi Dewasa - Colostomi Anak - Tutup Colostomi Perkuatan - Cystostomi Open - Multipel Lipoma > 10 - Fistulektomi Komplek - Gynecomastia - Biopsi KGB leher Multipel - Biopsi KGB Axila/Inguinal Multiple - WSD 2 Bilateral - Hidrocele 1 Unilateral (BW Prosedure/High Ligation) - Orchidectomi Bilateral - Undescenden Testiculorum + Herniotomi - Gastrostomi - Pemasangan Kateter CAPD - Struma Nodusa (Isthmlobectomi) - Repair Tendon < 3 - Repair Tendon > 3 - Debridement/Trauma open faktur Sedang - Eksisi Tumor Submandibula Ø 3-5 cm - Varicocele (Palomo Prosedure) Bilateral - Hidrocele 1 Bilateral (BW Prosedure/High Ligation) - Laparotomi Biopsi - Laparatomi Invaginasi Anak - Vesicolitotomy 	<ul style="list-style-type: none"> - Herniorafi 2 sisi dewasa - Struma Non Toxic - Hypospasia - Nephrolithotomy - Ureetrolitomy
--	--	---	--

Ketua KSM Bedah



dr. Hadiyana Suryadi, Sp. B

Direktur

RUMAH SAKIT
INTAN HUSADA

dr. Muhammad Hasan, MARS
NIP. 21110183633