

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR **DINAS KESEHATAN**

Jl. A. Yani No. 118, Telp.(031) 8293520, Fax.(031) 8290423

SURABAYA – 60231

Surabava, 9 Oktober 2024

Nomor

400.7.3/17439 / 102.4 / 2024

Kepada

Sifat

: PENTING

Lampiran

Yth. Direktur Rumah Sakit

Hal

1 (Satu) Berkas

se-Jawa Timur

: Permohonan Pengisian

di-

Pemetaan Jejaring

Pengampuan Layanan Prioritas

TEMPAT

Dalam rangka mengoptimalkan Program Jejaring Pengampuan Lavanan Prioritas. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur akan melakukan pemetaan jejaring pengampuan layanan prioritas terkait ketersediaan Layanan, Sumber Daya Manusia, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan pada Rumah Sakit di seluruh Jawa Timur.

Bersama ini, kami mohon kesediaan masing-masing Rumah Sakit untuk dapat mengisi instrumen pemetaan jejaring pengampuan layanan prioritas dengan link sebagai berikut : https://bit.ly/Mapping-Layanan-Prioritas-RS-Jatim. Petunjuk pengisian instrumen, kami sampaikan terlampir. Batas waktu pengisian instrumen tersebut adalah 30 Oktober 2024.

Narahubung pengisian instrumen ini adalah Sdri. Desy Puspitasari, SE., M.Kes (081234140009) dan Kristika Catur dr. (085648042095) dari Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kesediaannya diucapkan terima kasih.

DINAS KES

KEPALA DINAS KESEHATAN PROVINSI JAWA TIMUR

Prof. Dr. dr. ERWIN ASTHA TRIYONO, Sp.PD-KPTI., FINASIM.

Pembina Utama Muda NIP. 19690420 200501 1 009

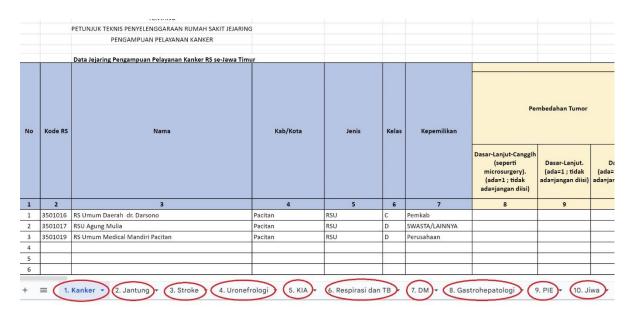
Petunjuk Pengisian Instrumen Pemetaan Jejaring Pengampuan Layanan Prioritas Rumah Sakit

1. Petugas masuk ke halaman Kabupaten / Kota sesuai rumah sakit dengan halaman https://bit.ly/Mapping-Layanan-Prioritas-RS-Jatim

2. Petugas memilih Kabupaten / Kota sesuai tempat Rumah Sakit

	Pemetaan Jejai	ring Pengar	npuan L	ayanan Prioritas RS di J	awa Timur		
Na		1	N.	Vahunatan	-	Na	l/ a ta
No	Kabupaten	-	No	Kabupaten		No	Kota
1	<u>Pacitan</u>		16	<u>Mojokerto</u>		30	Kota Kediri
2	<u>Ponorogo</u>		17	<u>Jombang</u>		31	Kota Blitar
3	<u>Trenggalek</u>		18	<u>Nganjuk</u>		32	Kota Malang
4	<u>Tulungagung</u>		19	<u>Madiun</u>		33	Kota Probolinggo
5	Blitar		20	<u>Magetan</u>		34	Kota Pasuruan
6	Kediri		21	Ngawi		35	Kota Mojokerto
7	Malang	-	22	Bojonegoro		36	Kota Madiun
8	Lumajang		23	<u>Tuban</u>		37	Kota Surabaya
9	Jember		24	Lamongan		38	Kota Batu
10	Banyuwangi		25	Gresik			
11	Bondowoso		26	<u>Bangkalan</u>			
12	Situbondo		27	Sampang			
13	Probolinggo		28	Pamekasan			
14	<u>Pasuruan</u>		29	Sumenep			
15	Sidoarjo			•			

3. Terdapat 10 layanan prioritas (Kanker, Jantung, Stroke, Uronefrologi, KIA, Respirasi dan TB, DM, Gastrohepatologi, PIE, dan Jiwa) pada masing-masing *sheet* yang harus diisi.



4. Contoh pengisian Layanan:

	_					
Pelayanan						
	Terapi S	Radioterapi (ada=1 ; tidak ada=jangan diisi)	Ked (;			
Dasar. (ada=1 ; tidak ada=jangan diisi)	kemoterapi, imunoterapi, terapi hormonal, terapi target, terapi biologik advance (ada=1 ; tidak ada=jangan diisi)	kemoterapi, imunoterapi, terapi hormonal, terapi target (ada=1 ; tidak ada=jangan diisi)	aua-jangan unsij	ad		
10	11	12	13			

Keterangan:

Jika **Tersedia** Layanan maka diisi **1**.

Jika **Tidak Tersedia** Layanan, maka **tidak perlu diisi**

5. Contoh pengisian Sumber Daya Manusia:

SUMBER DAYA MANUSIA					
Perawat ICCU/ICVCU	Radiografer	Fisikawan Medis	dr. Sp. B Vaskuler S Dewasa; a Kardiak dibidang		
(Tulis jumlahnya; jika	(Tulis jumlahnya; jika	(Tulis jumlahnya; jika	(Tulis juml		
tidak ada maka jangan	tidak ada maka jangan	tidak ada maka jangan			
diisi)	diisi)	diisi)			
18	19	20			
<u> </u>	^	۸			
	4 2	Δ			

Tulis jumlah SDM sesuai kondisi saat ini di RS, misal jika ada 3 orang maka tulis 3.

Jika tidak ada SDM yang dimaksud maka kosongkan kolom tersebut

6. Begitu juga dengan **pengisian Sarana Prasana dan Alat Kesehatan :**Jika ada maka jumlahnya sesuai kondisi saat ini di rumah sakit, sedangkan jika tidak ada maka kosongkan kolom tersebut.

7. Kolom Keterangan, nama pengisi, dan nomor kontak

Keterangan	Nama pengisi	No telp/ WA aktif
45	46	47

Isi kolom tersebut sesuai kondisi saat ini di rumah sakit. Kolom Keterangan bisa dikosongkan jika tidak ada keterangan tambahan.

8. Layanan Unggulan dan Rencana Pengembangan RS

Kab/Kota	Jenis	Kelas	Kepemilikan	Layanan Unggulan Saat ini	Rencana Pengembangan RS dalam 5 tahun kedepan
4	5	6	7	8	9
acitan	RSU	С	Pemkab		
acitan	RSU	D	SWASTA/LAINNYA		
acitan	RSU	D	Perusahaan		

Layanan Unggulan diisi dengan Layanan yang saat ini menjadi unggulan di masingmasing RS.

Rencana Pengembangan RS merupakan Rencana RS dalam 5 tahun ke depan.