PERATURAN DIREKTUR RUMAH SAKIT XXX

NOMOR : …./PER/RS XXX/....

tentang

**PANDUAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

**RSI. SULTAN AGUNG SEMARANG**



DIREKTUR RUMAH SAKIT XXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MENIMBANG | : | 1. Bahwa Sesuai dengan Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 / 2009 tentang Rumah Sakit ,perlu ada persetujuan atau informed consent dalam melakukan tindakan. 2. bahwa agar pelaksanaan Informed Consent dapat berjalan dengan baik, perlu adanya kebijakan Direktur RUMAH SAKIT XXX sebagai landasan bagi pelaksanaan Informed Consent; 3. Bahwa untuk maksud tersebut sebagaimana huruf a dan b diatas, perlu dibuat suatu panduan sebagai dasar dalam pelaksanaan persetujuan (informed consent) di RUMAH SAKIT XXX. |
| MENGINGAT | : | 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit. 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan. 3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 tahun 2004 tentang praktek kedokteran. 4. Permenkes no 69 tahun 2014 tentang Kewajiban Rumah Sakit Dan Kewajiban Pasien 5. Surat Keputusan Direktur RUMAH SAKIT XXX Nomor : 1423/KPTS/RSI-SA/III/2017 tentang Pemberlakuan Fatwa Dewan Syariah Nasional-Majelis Ulama Indonesia Nomor :107/DSN-MUI/X/2016 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Rumah Sakit Berdasarkan Prinsip Syariah di RUMAH SAKIT XXX. |
| **MEMUTUSKAN** | | |
| Menetapkan | : |  |
| Kesatu | : | Mencabut dan menyatakan tidak berlaku lagi Peraturan Direktur Nomor :936/PER/RSI-SA/I/2014 tentang Panduan Persetujuan (*informed consent*) RUMAH SAKIT XXX |
| Kedua | : | Panduan Persetujuan (*informed consent*) RUMAH SAKIT XXX sebagaimana terlampir dalam keputusan ini. |
| Ketiga | : | Keputusan ini berlaku sejak tanggal diterbitkan dan akan dilakukan evaluasi minimal 1 (satu) tahun sekali. |
| Keempat | : | Apabila hasil evaluasi mensyaratkan adanya perubahan dan perbaikan, maka akan dilakukan perubahan dan perbaikan sebagaimana mestinya. |

Ditetapkan Di : Semarang

Pada Tanggal : 20 Rabiul Awal 1438 H

20 Desember 2016 M

**RUMAH SAKIT XXX**

**SEMARANG**

DIREKTUR UTAMA

................

TEMBUSAN Yth :

1. Bidang Pelayanan Medik RS XXX.
2. Arsip