

KEMENTERIAN KESEHATAN		RUMAH SAKIT PUSAT OTAK NASIONAL	PROF. DR. dr. MAHAR MARDJONO JAKARTA
 			
NOMOR SOP	OT.02.02/XXXXIX/8890/ 2022		
TGL. PEMBUATAN	31 Mei 2019		
REVISI KE	05		
TGL. REVISI	30/08/2022		
TGL. EFektif	22 SEPTEMBER 2022		
DISAHKAN OLEH  Pit. Direktur Utama dr. Mursyid Bustami, Sp.S(K), KIC, MARS NIP 19620913198803002			
PENANGANAN DAN PENGELOLAAN KOMPLAIN EKSTERNAL TERHADAP PELAYANAN RUMAH SAKIT PUSAT OTAK NASIONAL PROF. Dr. dr. MAHAR MARDJONO JAKARTA PADA JAM KERJA			
KUALIFIKASI PELAKSANA : <ul style="list-style-type: none"> 1 Memahami peraturan perundang-undangan yang terkait dengan pelayanan publik 2 Komputer yang dilengkapi program kerja 3 Memahami SOP Penanganan dan pengelolaan komplain 4 Memahami perangkat lunak komputer 			
DASAR HUKUM : <ul style="list-style-type: none"> 1 Undang-Undang Nomor 14 tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik (UU KIP); 2 Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik 3 Undang-Undang RI Nomor 24 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik 4 Undang-Undang RI Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan 5 Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 57 tahun 2020 tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta 6 SK Direktur Utama RSPON Nomor HK.02.04/II/03560/2014 tentang Pengelolaan Komplain Pelanggan di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional 7 SK Direktur Utama RSPON Nomor HK.02.03/XXXXIX/1/5356/2018 tentang Revisi Surat Keputusan Hak dan Kewajiban Pasien di rumah Sakit Pusat Otak Nasional 			
KETERKAITAN : <ul style="list-style-type: none"> 1 Komputer yang dilengkapi program microsoft office dan excel 2 Pedoman Rumah Sakit 3 Alat Tulis Kantor 			
PERINGATAN : <ul style="list-style-type: none"> 1 Apabila SOP Penanganan dan Pengelolaan Komplain Eksternal Terhadap Pelayanan Rumah Sakit ini tidak disusun, maka kegiatan pelayanan yang meliputi penanganan komplain dan pengaduan, monitoring evaluasi pelayanan yang dibutuhkan untuk tindak lanjut perbaikan pelayanan di Rumah Sakit 			
PENCATATAN DAN PENDATAAN : <ul style="list-style-type: none"> 1 Dokumen SOP Penanganan dan Pengelolaan Komplain Eksternal Terhadap Pelayanan Rumah Sakit Pusat Otak Nasional direkam oleh Sub Koordinator Sub-substansi Hukum, Organisasi dan Hubungan Masyarakat 			

No.	Aktivitas	Pelanggan Eksternal	Tim Humas	Sub Koordinator Kelompok Sub-substansi Hukumas	Koordinator Kelompok Substansi Organisasi dan Umum	Unit Kerja Terkait	Direktur Utama	Kelengkapan	Mutu Baku		Keterangan
									Waktu	Output	
1	Menyampaikan Komplain/Kritik/Saran Melalui Media Eletronik (Koran, Majalah, Tafloid, Website , Form Survey , Kotak Saran RSPON)	(Oval)						Media yang Memuat Komplain	15 menit	Laporan	Isi Komplain akan diverifikasi dan dikategorikan menjadi 3 kategori, yaitu;
2	Melakukan Verifikasi dan Mengidentifikasi Jenis Komplain							Nota Dinas	10 menit	Laporan	1. Kategori Hijau yang tidak membutkan kerugian material maupun immaterial, tidak memerlukan jawaban unit lain, dan bisa segera diselesaikan dengan jangka waktu maksimal 7 hari 2. Kategori Kuning yang membutkan media massa, berpotensi menimbulkan kerugian material dan immaterial, penanggungjawab mencakup Koordinator, Sub Koordinator, Kepala Instalasi, dan MOD, dan harus diselesaikan maksimal 3 hari 3. Kategori Merah yang berhubungan dengan kepolisian, pengadilan, kematian, dan mengancam sistem rumah sakit dan harus dilindakanjuti dalam waktu maksimal 12-24 jam
3	Membuat Laporan Berupa Nota Dinas Terkait Komplain/Kritik/Saran							Nota Dinas	1 jam	Nota Dinas	
4	Merususkan Komplain/Kritik/Saran kepada Unit Kerja yang Dituju untuk Meminta Konfirmasi Klarifikasi dan Jawaban							Nota Dinas	1 jam	Disposisi	
5	Menyampaikan Klarifikasi dan Jawaban atas Komplain/Kritik/Saran dari Pelanggan							Nota Dinas dan Rencana Tindak Lanjut	1 jam	Nota Dinas	
6	Menyampaikan Klarifikasi dan Mencari Solusi Terhadap Komplain/Kritik/Saran dan Pihak Eksternal							Laporan	15 menit	Disposisi	
7	Memberikan Disposisi untuk Menyampaikan Klarifikasi dan Mencari Solusi Terhadap Komplain/Kritik/Saran dan Pihak Eksternal Koordinasi dengan Pihak Eksternal							Tidak Selesai	10 menit	Disposisi	
8	Mendisposisikan PIC untuk melakukan Koordinasi dengan Pihak Eksternal Mengenai Kronologis dan Penyebab Komplain/Kritik/Saran dan Mencari Kesepakatan Penyelesaian Komplain/Kritik/Saran							Laporan	2 jam	Laporan Hasil Koordinasi	Jika Permasalahan tidak bisa ditemukan solusinya, maka tim humas akan kembali berkoordinasi dengan unit kerja terkait untuk menemukan solusinya
9	Memuat Jawaban di Media Cetak Tempat Komplain/Kritik/Saran di Publikasikan Pertama Kali Saat Sudah Terjadi Kesepakatan Penyelesaian dengan Pihak Eksternal							Laporan dan Kronologis	1 hari	Berita	
10	Membuat Laporan Kronologis Terkait Permasalahan dan Berkas Penyelesaian							Laporan	1 jam	Laporan Kronologis	

No.	Aktivitas	Petugas Pelayanan	Tim Humas	Unit Kerja Terkait	Sub Koordinator Sub-substansi Hukormas	Kelengkapan	Waktu	Output	Mutu Baku		Keterangan
1	Menyampaikan Komplain/Kritik/Saran Langsung Kepada Petugas Pelayanan Publik	(Oval)				Laporan Komplain	15 menit	Laporan			
2	Menghubungi PIC dari Tim Humas untuk Membandingkan Penanganan dan Mencari Solusi Penyelesaian Komplain					Nota Dinas	10 menit	Laporan			
3	Mendatangi Unit Kerja Untuk Meminta Keterangan Kronologis Penyebab Munculnya Komplain/Kritik/Saran					Nota Dinas	2 jam	Laporan dan Kronologis			
	Melaporkan Kronologis Kejadian kepada Tim Humas					Kronologis	1 jam	Laporan dan Kronologis			
	Membuat Laporan Kronologis Komplain dan Rencana Tindak Lanjut, akan tetapi Jika Permasalahan Tidak Bisa ditemukan Solusinya Segera, maka Tim Humas akan Kembali Berkordinasi dengan Unit Kerja Terkait					Nota Dinas	1 jam	Disposisi			
4											
5	Menerima Laporan dari Tim Humas dan Melakukan Pelaporan					Laporan Kronologis	1 jam	Laporan Kronologis			