



**KARS**

**NOTA KESEPAHAMAN  
ANTARA**

**KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT (KARS)**

Nomor:.....**46/Survei-KARS/VI/2025**.....



**DENGAN**

**RUMAH SAKIT JIWA MUTIARA SUKMA**

Nomor: **100.3.7.1/ 43 /YAN/RSJMS/2025**

**TENTANG**

**KERJASAMA DALAM PROSES AKREDITASI RUMAH SAKIT  
OLEH KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT**

Pada Hari ini, Jumat Tanggal Dua Puluh Bulan Juni Tahun Dua Ribu Dua Puluh Lima kami yang bertanda tangan dibawah ini :

- 1. Dr. dr. Sutoto, M.Kes., FISQua** Selaku Ketua Eksekutif Komisi Akreditasi Rumah Sakit dalam hal ini bertindak dan untuk atas nama atas nama Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS), berkedudukan di Gedung Epiwalk Lt. 7 unit 717B, Jl. Boulevard Epicentrum Selatan, Kawasan Rasuna Epicentrum Kuningan, Jakarta Selatan, selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**
- 2. dr. Hj. Wiwin Nurhasida** Selaku Direktur Rumah Sakit Jiwa Mutiara Sukma yang berkedudukan di Jalan Ahmad Yani Nomor 1 Selagalas Mataram berdasarkan Keputusan Gubernur Nusa Tenggara Barat Nomor: 821.2/542/BKD/2022 tanggal 31 Agustus 2022, untuk dan atas nama Rumah Sakit Jiwa Mutiara Sukma., selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**

**PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA**, masing-masing dapat disebut sebagai **PIHAK** dan secara bersama – sama selanjutnya akan disebut sebagai **PARA PIHAK**.

**PARA PIHAK** sepakat untuk menyepakati dalam Nota Kesepahaman sebagai berikut:

## **PASAL 1**

### **RUANG LINGKUP KERJA SAMA**

**PIHAK KEDUA** sepakat menjadi Rumah Sakit Mitra KARS dari **PIHAK PERTAMA** dan menunjuk **PIHAK PERTAMA** untuk melaksanakan survei akreditasi terhadap **PIHAK KEDUA** dalam rangka peningkatan mutu pelayanan dan peningkatan keselamatan pasien di rumah sakit dengan jadwal pelaksanaan sesuai dengan kesepakatan **PARA PIHAK**.

## **PASAL 2**

### **HAK DAN KEWAJIBAN**

- 1) Kewajiban **PIHAK PERTAMA**
  - a. **PIHAK PERTAMA** akan memberikan aplikasi secara gratis kepada **PIHAK KEDUA** berupa:
    - i. SISMADAK;
    - ii. ReDOWSKo dan;
    - iii. aplikasi lainnya untuk mendukung persiapan akreditasi;
  - b. Memberikan pelatihan teknis survei daring kepada **PIHAK KEDUA** sebelum melaksanakan survei akreditasi secara daring;
  - c. Memperpanjang sertifikat akreditasi **PIHAK KEDUA** bila masa berlakunya habis sampai terbit hasil akreditasi yang baru.
- 2) Hak **PIHAK PERTAMA**

**PIHAK PERTAMA** berhak menonaktifkan penggunaan aplikasi yang tercantum pada poin 1. butir a bila ternyata di kemudian hari **PIHAK KEDUA** melakukan survei akreditasi rumah sakit oleh lembaga penyelenggara akreditasi selain KARS.
- 3) Kewajiban **PIHAK KEDUA**
  - a. Menyiapkan sumber daya manusia dan fasilitas untuk dapat menerima dan mengoperasikan aplikasi dan lain lain dari **PIHAK PERTAMA**;
  - b. Menetapkan tanggal pelaksanaan survei akreditasi;

- c. Tidak menyebarkan atau memberikan akses aplikasi yang diberikan kepada **PIHAK KEDUA** kepada pihak manapun.

4) **HAK PIHAK KEDUA**

- a. Berhak mendapatkan aplikasi yang disebutkan butir a poin 1 pasal 2 secara gratis;
- b. Berhak mendapatkan pelatihan teknis survei daring oleh **PIHAK PERTAMA** untuk melaksanakan survei akreditasi secara daring.

**PASAL 3  
HAK KEKAYAAN INTELEKTUAL**

**PARA PIHAK** sepakat untuk menghormati hak kekayaan intelektual atau nama lainnya yang melekat pada aplikasi yang dikembangkan oleh **PIHAK PERTAMA** sesuai dengan peraturan perundangan.

**PASAL 4  
JANGKA WAKTU**

Nota Kesepahaman ini berlaku selama **PIHAK KEDUA** tetap menunjuk **PIHAK PERTAMA** untuk melaksanakan akreditasi di Rumah Sakit **PIHAK KEDUA**.

**PASAL 5  
PENYELESAIAN PERSELISIHAN**

Apabila sampai terjadi perselisihan yang mungkin terjadi dikemudian hari antara **PARA PIHAK** dalam Nota Kesepahaman ini, akan diselesaikan secara Musyawarah oleh **PARA PIHAK**.

**PASAL 6  
LAIN-LAIN**

1. Apabila terjadi hal-hal yang berada di luar kekuasaan **PARA PIHAK** atau *force majeure*, maka **PARA PIHAK** dapat tidak melaksanakan atau menunda atau pelaksanaan Nota Kesepahaman ini.
2. Yang termasuk *force majeure* adalah:
  - a. Bencana Alam dan non alam;
  - b. Peraturan Pemerintah terkait akreditasi rumah sakit;
  - c. Keadaan keamanan yang tidak mengizinkan.

3. Segala perubahan dan atau pembatalan terhadap Nota Kesepahaman ini hanya dapat dilakukan atas persetujuan **PARA PIHAK**.

**PASAL 7  
PENUTUP**

Hal-hal yang belum diatur dalam Nota Kesepahaman ini akan diatur dan dibicarakan kemudian dengan penuh iktikad baik oleh **PARA PIHAK**.

Demikian Nota Kesepahaman ini dibuat dan ditandatangani pada hari dan tanggal tersebut di atas, dalam rangkap 2 (dua) dan mempunyai kekuatan hukum yang sama, 1 (satu) eksemplar asli untuk **PIHAK PERTAMA** dan 1 (satu) eksemplar asli untuk **PIHAK KEDUA**.

**PIHAK PERTAMA**  
**Komisi Akreditasi Rumah Sakit**



**Dr. dr. Sutoto, M.Kes, FISQua**  
**Ketua Eksekutif**

**PIHAK KEDUA**

**RS. Jwa Mutiara Sukma**



**dr. Hj. Wiwin Nurhasida**  
**Direktur**