



RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	PELAYANAN TRIASE PASIEN DI IGD		
	No. Dokumen 0006/SPO/01/I/ 2016	Revisi 0	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 15 Januari 2016	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan drg. Said Hassan, M.Kes	
PENGERTIAN	Pemilahan Pasien di Instalasi Gawat Darurat berdasarkan tingkat kegawatdaruratannya.		
TUJUAN	Memberikan pelayanan kepada pasien sesuai tingkat kegawatdaruratannya.		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 1797/RSSK/SK/XII/2015 tentang Kebijakan Pelayanan Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan		
PROSEDUR	<div>1. Lakukan Triase</div> <div>a. Pasien dengan label merah : Adalah pasien dengan kondisi gawat darurat yang harus ditangani segera.</div> <div>b. Pasien dengan label kuning : Adalah pasien dengan kondisi gawat tidak darurat, penanganan dapat ditunda sementara.</div> <div>c. Pasien dengan label hijau : Adalah pasien dengan kondisi tidak gawat tidak darurat, penanganan bisa ditunda dan pemeriksaan bisa dilakukan di Instalasi Rawat Jalan.</div> <div>d. Pasien dengan label hitam : Adalah tanda untuk area pasien Death On Arrival (DOA) atau datang dalam keadaan sudah meninggal.</div> <div>2. Berikan pelayanan sesuai dengan kebutuhannya.</div> <div>3. Dokumentasikan di rekam medik.</div>		
UNIT TERKAIT	<div>1. Instalasi Gawat Darurat</div> <div>2. Unit Kerja Rekam Medik</div>		

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN 	PELAYANAN TRIASE PASIEN DI IGD		
	No. Dokumen 0006/SPO/01/I/ 2016	Revisi 0	Halaman 2/1