

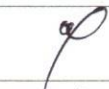

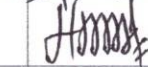
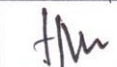


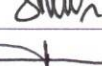
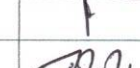
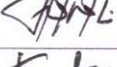
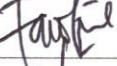


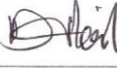


STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



PENERIMAAN PASIEN BARU DAN LAMA DI UNIT GAWAT DARURAT


NOMOR : 007/SPO/UGD/RSIH/X/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 19/10/2022


LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 007/SPO/UGD/RSIH/X/2022
 Judul Dokumen : PENERIMAAN PASIEN BARU DAN LAMA DI UNIT GAWAT DARURAT
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Iman Nurjaman, S.Kep,Ners	Kepala Unit Gawat Darurat		15-10-2022
	:	Ryan Herlan Fauzi, S.Kep.Ners	Manajer Pelayanan Pasien		15-10-2022
	:	Rian Syaepul Ariansyah, A.Md. Kom	Kepala Unit Umum		19-10-2022
	:	Aceng Hilman, A.Md RMIK., S.ST	Kepala Unit Rekam Medis		19-10-2022
	:	Iman Nurjaman, S.E	Kepala Unit Pendapatan		19-10-2022
	:	Baga Erlangga, S.Kep	Kepala Ruangan Asoka		19-10-2022
	:	Tresna Suci Novalani W, Amd. Kep	Kepala Ruangan Akasia		19-10-2022
	:	Yeliani Rachmi Fauzi, Amd. Kep	Kepala Ruangan Anthurium		19-10-2022
	:	Hinda Setiawati, Amd. Kep	Kepala Unit Intensif Dewasa		19-10-2022
	:	Resti Fauziah, Amd. Kep	Kepala Unit Intensif Anak		19-10-2022
	:	Lia Susilawati, S.Kep, Ners	Kepala Unit Kamar Bedah		19-10-2022
	:	Yusti Meliana, Amd. Keb	Kepala Unit Kamar Bersalin		19-10-2022
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		19-10-2022
	:	dr. Iva Tania	Manajer Pelayanan Medik		19-10-2022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		19-10-2022

	PENERIMAAN PASIEN BARU DAN LAMA DI UNIT GAWAT DARURAT		
	No. Dokumen 007/SPO/UGD/RSIH/X/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 19-10-2022	Ditetapkan oleh Direktur,  drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	<ol style="list-style-type: none">1. Penerimaan pasien baru adalah penerimaan pasien yang belum memiliki berkas rekam medis (BRM) di RS Intan Husada (RSIH)2. Penerimaan pasien lama adalah penerimaan pasien yang sudah memiliki berkas rekam medis (BRM) di RS Intan Husada (RSIH)3. UGD adalah Unit Gawat Darurat yang melayani pasien kegawadaruratan baik itu <i>true emergency</i> ataupun <i>false emergency</i> selama 24 jam4. Petugas adalah Perawat, Bidan dan Dokter Jaga UGD5. <i>Respon Time</i> adalah Waktu tanggap pelayanan di gawat darurat ≤ 5 menit terlayani, setelah pasien datang6. Wali pasien adalah keluarga inti atau keluarga yang bertanggung jawab atas pasien7. SIMRS adalah Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam penerimaan pasien baru dan lama di Unit Gawat Darurat		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none">1. Petugas atau <i>security</i> menerima dan melakukan skrining pasien di depan pintu masuk UGD ≤ 5 menit (<i>Respon Time</i>)2. Petugas atau <i>security</i> memilah pasien sesuai dengan kategori penyakit yang dicurigai berdasar hasil skrining pasien. Untuk kategori pasien penyakit menular diarahkan ke pintu masuk ruang isolasi UGD yang terpisah khususnya <i>airborne disease</i>, contohnya: <i>Tuberculosis</i> atau <i>Covid-19</i>3. Petugas menempatkan pasien dengan kategori tidak menular dan masuk ke ruangan <i>triase</i> UGD4. Petugas mengucapkan salam, memperkenalkan diri, melakukan identifikasi dan menjaga privasi pasien5. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar6. Petugas melakukan <i>triase</i> di ruang <i>triase</i> UGD7. Petugas mendapatkan pasien <i>false emergency</i> selanjutnya pasien diposisikan di zona hijau UGD di bed 5 dan 6		

	PENERIMAAN PASIEN BARU DAN LAMA DI UNIT GAWAT DARURAT		
	No. Dokumen 007/SPO/UGD/RSIH/X/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/3
	<p>8. Petugas mendapatkan pasien <i>true emergency</i> selanjutnya pasien diposisikan di zona merah dan kuning UGD di bed 3, 4 dan 7</p> <p>9. Petugas mendapatkan pasien <i>death on arrival</i> selanjutnya jenazah diposisikan di zona hitam atau ruang transit jenazah UGD di bed 8</p> <p>10. Perawat melakukan pengkajian keperawatan di formulir RM 2.1</p> <p>11. Dokter melakukan pengkajian medis di formulir RM 2.1 dan pemeriksaan penunjang sesuai kebutuhan medis</p> <p>12. Petugas mendapatkan pasien baru, selanjutnya pasien/wali diarahkan ke <i>admission</i> untuk mengisi formulir pendaftaran pasien baru</p> <p>13. Petugas mendapatkan pasien lama, selanjutnya pasien/wali diarahkan ke <i>admission</i> melakukan konfirmasi pasien lama dengan menunjukkan identitas, nomor rekam medis atau kartu pasien</p> <p>14. Petugas <i>Admission</i> menyerahkan gelang identitas, stiker pasien, berkas administrasi rawat inap dan tindakan kepada pasien/wali di meja <i>admission</i></p> <p>15. Petugas menerima gelang identitas, stiker pasien, berkas administrasi rawat inap dan tindakan dari pasien/wali di <i>nurse station</i></p> <p>16. Petugas Rekam Medis menyerahkan status pasien kepada Petugas di <i>nurse station</i></p> <p>17. Petugas melakukan identifikasi ulang pasien dan memasang gelang identitas sesuai jenis kelamin pasien</p> <p>18. Untuk pasien indikasi Rawat Inap/Rawat Intensif:</p> <ol style="list-style-type: none"> Dokter mengisi formulir permohonan rawat inap di RM 1.8 selanjutnya Dokter memberikan informasi kepada pasien/wali bahwa pasien ada indikasi untuk rawat inap/ rawat intensif Dokter menyerahkan formulir permohonan rawat inap RM 1.8 kepada pasien/wali, selanjutnya diarahkan ke <i>admission</i> untuk registrasi rawat inap dan persetujuan deposit rawat inap/rawat intensif bagian <i>billing</i> dalam jangka waktu paling lambat 1x24 jam <p>19. Untuk pasien indikasi tindakan di kamar bedah atau kamar bersalin:</p> <ol style="list-style-type: none"> Dokter mengisi formulir permohonan rawat inap di RM 1.8 dan dokter memberikan informasi medis kepada pasien/wali terkait indikasi pasien dilakukan tindakan di kamar bedah atau kamar bersalin 		

	PENERIMAAN PASIEN BARU DAN LAMA DI UNIT GAWAT DARURAT		
	No. Dokumen 007/SPO/UGD/RSIH/X/2022	No. Revisi 00	Halaman 3/3
	<p>c. Dokter menyerahkan formulir permohonan rawat inap RM 1.8 kepada pasien/wali, selanjutnya diarahkan ke <i>admission</i> untuk registrasi tindakan di kamar bedah atau kamar bersalin dan persetujuan deposit di bagian <i>billing</i> dalam jangka waktu paling lambat 1x24 jam. (untuk pasien akan tindakan operasi tambahan deposit 50% dari perkiraan biaya operasi)</p> <p>20. Petugas <i>admission</i> akan mendata dan menempatkan pasien di SIMRS Rawat Inap sesuai permintaan pasien/walinya dan ketersediaan kamar perawatan saat itu</p> <p>21. Petugas Unit Rawat Inap menerima pemesanan kamar untuk pasien baru di <i>dashboard</i> SIMRS Rawat Inap</p> <p>a. Petugas mendapatkan pasien yang belum melakukan pembayaran deposit tetap dilayani kegawatdaruratanya dan dapat masuk ke ruangan rawat inap sesuai ketentuan di bagian <i>billing</i> dalam jangka waktu paling lambat 1x24 jam dengan persetujuan wali pasien untuk tidak lanjut perawatan sesuai indikasi medis.</p> <p>Catatan:</p> <p>1) Pelayanan Pasien di Unit Gawat Darurat Tanpa Uang Muka</p> <p>2) Akses dan Kesenambungan Pelayanan berkoordinasi dengan MPP (Manajer Pelayanan Pasien)</p>		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> Unit Umum Unit Rekam Medis Unit Pendapatan Unit Rawat Inap Unit Intensif Anak/Dewasa Unit Kamar Bersalin Unit Kamar Bedah Divisi Keperawatan Divisi Pelayanan Medis Divisi Keuangan dan PKRS Divisi Umum & SDM 		