| | PELAYANAN PASIEN TRIASE HIJAU |
|---|---|
| RSUD dr. Murjani Jl. HM Arsyad No. 65 S A M P I T | No. Dokumen No. Revisi Halaman : 1/2 003/SPO/IGD/P02 /RSUD-DM/I/2018 |
| Standar Prosedur Operasional | Tanggal Terbit Ditetapkan Nampit O8 Januari 2018 SUD dr. MURJANI SAM PIT DENNY MUDA PERDANA, Sp.Rad NIP. 19621121 199610 1 001 |
| Pengertian | Pelayanan pasien yang datang dengan keadaan tidak gawat dan tidak darurat, adalah prioritas 3 dan pasien harus dapat ditangani dalam waktu maksimal 60 menit |
| Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk memberikan pelayanan penanganan pasien dengan keadaan tidak gawat dan tidak darurat atau false emergency yang sesuai dengan baik dan benar |
| Kebijakan | SK Menkes RI No 856/Menkes/SK/IX/2009 tentang Standart Instalasi Gawat Darurat Keputusan Menteri Kesehatan No.106/Menkes/SK/I/2004 tentang Tim Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) dan Pelatihan PPGD/GELS Kebijakan Nomor: 001/PER/DIR/P02/RSUD-DM/I/2018 tentang Kebijakan Pelayanan RSUD dr. Murjanni Sampit |
| Prosedur | Petugas Triage melakukan cuci tangan dan menggunakan APD Petugas triase memindahkan pasien dari ruang triase ke ruang prioritas 1, prioritas 2 dan prioritas 3 Perawat IGD melakukan pemeriksaan ulang yaitu keluhan utama dan vital sign kemudian didokumentasikan di formulir pengkajian IGD Perawat IGD melaporkan hasil pengkajian awal pasien kepada dokter jaga IGD Dokter IGD melakukan anamnesa dan pemeriksaan kemudian didokumentasikan di formulir pengkajian IGD Dokter IGD menjelaskan hasil pemeriksaan serta tindak lanjutnya kepada pasien atau keluarga bahwa pasien tidak gawat dan tidak darurat sehingga dapat dilayani di : |



| | PELAYANAN PASIEN TRIASE HIJAU | | |
|---|--|---------|--|
| RSUD dr. Murjani Jl. HM Arsyad No. 65 S A M P I T | No. Dokumen No. Revisi Halaman : 003/SPO/IGD/P02 /RSUD-DM/I/2018 | 2/2 | |
| | a. Poliklinik bila jam kerja dan praktek dokter spesialis | masih | |
| | ada. Perawat IGD akan mengantar pasien dan menun | jukkan | |
| | poliklinik yang seharusnya dituju sesuai kondis pasien dan | | |
| | hasil pengkajian IGD. | | |
| | b. IGD bila di luar jam kerja poliklinik dan praktek sp | esialis | |
| | sudah tidak ada. Perawat akan melakukan peng | gkajian | |
| | lanjutan dan memberikan penjelasan tindakan selanjutr | - | |
| | 7. Dokter jaga IGD dapat melakukan pemeriksaan dan memb | | |
| | terapi atau saran tindakan selanjutnya kepada pasien da | n atau | |
| | keluarga | | |
| | 8. Petugas IGD menghubungi pendaftaran poliklinik untuk reg | | |
| | dan jika memerlukan rawat inap, petugas pendaftaran | - | |
| | melakukan admisi pasien dengan melakukan verifikasi id pasien terlebih dahulu | enillas | |
| | | bagian | |
| | Radiologi,\laboratorium dan farmasi untuk pelayanan la | • | |
| | pasien | jatai.i | |
| | 10. Petugas IGD memberikan penjelasan terkait administrasi | untuk | |
| | pasien yang dilayani di IGD dan tidak memerlukan rawat in | | |
| | 11. Petugas IGD melakukan cuci tangan setelah melakukan tir | - | |
| | kepada pasien dan melakukan dokumentasi terkait pela | | |
| | yang telah dilakukan kepada pasien pada rekam medis pas | - | |
| Unit Terkait | Poliklinik,IGD, Pendaftaran | | |