

## PERMINTAAN DARAH KE UTD

RSUD dr. Murjani Jl. H. M Arsyad No. 65 S A M P I T	No. Dokumen No.Revisi Halaman : 014/SPO/YAN/P05/RSUD- DM/I/2018
Standar Prosedur Operasional	Tanggal Terbit.  Ditetapkan, Direktur RSUD Dr. MURJANI  O8 JANUARI 2018  RSUD dr. MURJANI  S A M P I T  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  NIP. 19621121 199610 1 001
Pengertian	Tata cara penyiapan jumlah minimal unit darah yang akan diberikan kepada pasien berdasarkan jumlah unit yang diminta dalam Surat Permintaan Komponen Darah (SPKD)
Tujuan	Untuk meningkatkan pemerataan distribusi darah bagi pasien
Kebijakan	<ol> <li>Surat keputusan Direktur Rumah Sakit dr. Murjani Sampit Nomor 001/PER/DIR/P05/I/2018 kebijakan Pelayanan dan Asuhan Pasien.</li> <li>Surat keputusan Direktur Rumah Sakit dr. Murjani Sampit Nomor 008/KPTS/DIR/P05/RSUD-DM/I/2018 Tahun 2018 Tentang Panduan Pelayanan Transfusi Darah</li> </ol>
Prosedur	<ol> <li>Petugas menerima Surat Permintaan Komponen Darah (SPKD)</li> <li>Petugas mengecek ketersediaan komponen darah yang diminta dalam kartu stok</li> <li>Petugas mengecek ketersediaan komponen darah sesuai ketentuan berikut:         <ol> <li>Apabila permintaan komponen darah lebih dari 2 unit dan stok komponen tersebut tersedia, diberikan maksimal 2 unit terlebih dahulu.</li> <li>Apabila permintaan komponen darah kurang dari atau sama dengan 2 unit dan stok komponen tersebut tersedia, diberikan sesuai jumlah permintaan.</li> <li>Apabila stok komponen darah tidak mencukupi, maka keluarga harus mencari donor, pengganti atau petugas UTD PMI menghubungi Donor sukarela</li> </ol> </li> </ol>
Instansi Terkait	Instalasi Rawat Inap     Instalasi Gawat Darurat     Instalasi Rawat Jalan