

 <p>RSUD dr. MURJANI JL. HM. Arsyad No. 65 SAMPIT</p>	PELAYANAN PASIEN DENGAN RESIKO KEKERASAN		
	No.Dokumen 022/SPO/YAN/P05/RSUD-DM/I/2018	No.Revisi	Halaman /2
Standar Prosedur Operasional	Tanggal Terbit 08 Januari 2018 Ditetapkan Oleh Direktur RSUD dr. Murjani  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad NIP. 19621121 199610 1 001		
Pengertian	Pelayanan kepada pasien terkait pencegahan & penanganan kekerasan fisik yang terjadi pada pasien		
Kebijakan	1. Surat keputusan Direktur Rumah Sakit dr. Murjani Sampit Nomor 001/PER/DIR/P05/I/2018 tentang Kebijakan Pelayanan dan Asuhan Pasien. 2. Surat keputusan Direktur Rumah Sakit dr. Murjani Sampit Nomor /KPTS/DIR/P05/RSUD-DM/I/2018 Tahun 2018 Tentang Panduan Pelayanan Pasien Dengan Resiko Kekerasan		
Tujuan	1.Untuk menciptakan rasa aman & nyaman bagi pasien. 2. Mencegah terjadinya kekerasan fisik pada pasien		
Prosedur	1.Pencegahan pengunjung Rawat Inap diluar jam besuk. 2.Hubungi keluarga/penunggu pasien bagi pengunjung yang Datang diluar jam besuk untuk melakukan konfirmasi. 3.Catat nama, tanggal,jam,keperluan bagi pengunjung rawat inap Diluar jam besuk. 4.Lakukan pemantauan melalui CCTV pada area yang rawan ter Jadi, Jika ada hal2 yang mencurigakan segera lakukan pengecekan pada lokasi tersebut. 5.Jika ada telepon yang masuk segera tindak lanjuti.		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rawat Inap 2. Instalasi Perawatan Intensif 3. Instalasi Rawat Jalan 4. OK 5. UGD 6. Security		