	PELAYANAN PASIEN DENGAN IMONOSUPRESI		
RSUD dr. MURJANI	No.Dokumen	No.Revisi	Halaman 1
JL. HM. Arsyad No. 65	019/SPO/YAN/P05/RSUD-		•
SAMPIT	DM/l/2018		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit Ditetapkan Oleh Direktur RSUD dr. Murjani 08 Januari 2018 RSUD dr. MURJANI S A M P I T OR Denny Muda Perdana, Sp.Rad NIP. 19621121 199610 1 001		
Pengertian	Pelayanan Pasien dengan kondisi imunosupresi adalah pelayanan		
	yang meliputi identifikasi pasien, proses labelling, informed concent khusus jika diperlukan, penyiapan ketersediaan peralatan, dan kesiapan petugas, melakukan pemantauan di RSUD Dr. Murjani berdasarkan panduan tatalaksana PPI.		
Kebijakan	 Surat keputusan Direktur Rumah Sakit dr. Murjani Sampit Nomor 001/PER/DIR/P05/I/2018 tentang Kebijakan Pelayanan dan Asuhan Pasien. Surat keputusan Direktur Rumah Sakit dr. Murjani Sampit Nomor 010/KPTS/DIR/P05/RSUD-DM/I/2018 Tahun 2018 Tentang Panduan Pelayanan Pasien Dengan Imonosupresi. 		
Prosedur	Perawat/dokter Poliklinik/IGD, rawat inap melakukan assessment awal pasien dengan imunosupresi. Dokter/perawat melakukan proses labelling berdasarkan panduan PPI PJ logistik memastikan ketersediaan peralatan yang dibutuhkan untuk pelayanan pasien dengan imunosupresi sesuai dengan kebijakan pengelolaan peralatan medik di RSUD Dr. Murjani. Dokter meminta persetujuan khusus bila diperlukan unruk setiap tindakan pengelolaan pasien dengan imunosupresi. Kepala Ruang melakukan monitoring kualifikasi staf yang memberikan pelayanan pasien dengan imunosupresi sesuai dengan standar kompetensi dan telah dikredensial oleh komite medik/keperawatan. Dokter/perawat melakukan pendokumentasian semua kegiatan pelayanan pasien dengan imunosupresi		
Unit Terkait	IGD, IRJA, IRNA, RPK		