|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description: LOGO BLUD FINAL.jpg  RSUD dr. MURJANI  JL. HM. Arsyad No. 65  SAMPIT | **PELAYANAN PASIEN DENGAN IMONOSUPRESI** | | |
| No.Dokumen  019/SPO/YAN/P05/RSUD-DM/I/2018 | No.Revisi | Halaman  1 |
| **STANDAR**  **PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Terbit  08 Januari 2018 | D:\AKREDITASI OKTOW\AKREDITASI\lain-lain\stempel rs kecil.pngD:\AKREDITASI OKTOW\AKREDITASI\lain-lain\ttd dir kecil.pngDitetapkan Oleh  Direktur RSUD dr. Murjani  dr. 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** | 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 010/KPTS/DIR/P05/RSUD-DM/I/2018 Tahun 2018 Tentang Panduan Pelayanan Pasien Dengan Imonosupresi. | | |
| **Prosedur** | 1. Perawat/dokter Poliklinik/IGD, rawat inap melakukan assessment awal pasien dengan imunosupresi. 2. Dokter/perawat melakukan proses labelling berdasarkan panduan PPI 3. PJ logistik memastikan ketersediaan peralatan yang dibutuhkan untuk pelayanan pasien dengan imunosupresi sesuai dengan kebijakan pengelolaan peralatan medik di RSUD Dr. Murjani. 4. Dokter meminta persetujuan khusus bila diperlukan unruk setiap tindakan pengelolaan pasien dengan imunosupresi. 5. Kepala Ruang melakukan monitoring kualifikasi staf yang memberikan pelayanan pasien dengan imunosupresi sesuai dengan standar kompetensi dan telah dikredensial oleh komite medik/keperawatan. 6. Dokter/perawat melakukan pendokumentasian semua kegiatan pelayanan pasien dengan imunosupresi | | |
| **Unit Terkait** | IGD, IRJA, IRNA, RPK | | |