a shmay cayif	PRE CONFERENCE			
HAMORI	No. Dokumen DIR.03.01.01.005	No. Revisi 01	Halaman 1/2	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 15 Februari 2024	Ditetapkan Direktur		
Pengertian	selesai timbang terima shift shift tersebut yang dipimpi tersebut hanya satu orang, r - Isi pre conference adalah tambahan rencana dari ket	dr. R. Alief Radhianto, MPH Pre conference adalah komunikasi ketua tim dan perawat pelaksana setelah selesai timbang terima shift perawat untuk merencanakan kegiatan pada shift tersebut yang dipimpin oleh ketua tim. Jika yang dinas pada tim tersebut hanya satu orang, maka pre conference ditiadakan. Isi pre conference adalah rencana tiap perawat (rencana harian), dan tambahan rencana dari ketua tim. Pre conference dilaksanakan sebelum pemberian asuhan keperawatan dan waktu efektif yang diperlukan 10 atau 15 menit.		
Tujuan	 Membantu untuk me merencanakan asuhan dan r Mempersiapkan hal-hal yang 	Sebagai acuan <i>pre conference</i> . Membantu untuk mengidentifikasi masalah-masalah pasien, merencanakan asuhan dan merencanakan evaluasi hasil Mempersiapkan hal-hal yang akan ditemui di lapangan. Memberikan kesempatan untuk berdiskusi tentang keadaan pasien.		
Kebijakan		Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Per- 043/DIR/XI/2022 Tentang Pedoman Pelayanan Keperawatan di Rumah		
Prosedur	pergantian shift sesuai deng 2. Ketua tim atau penanggung 3. Ketua tim dan perawat pela 4. Ketua tim atau penanggung	jawab tim memimpin conference. ksana menghadiri conference jawab tim menyampaikan perkembangan dan n hasil evaluasi sebelumnya dan kondisi pasien ebelumnya. npaikan hal-hal meliputi:		

HAMORI	PRE CONFERENCE				
	No. Dokumen DIR.03.01.01.005	No. Revisi 01	Halaman 2 / 2		
	c. Hasil pemeriksaan laboratorium atau diagnosis terbaru				
	d. Masalah keperawatan				
	e. Rencana keperawatan hari ini f. Perubahan keadaan terapi medis g. Rencana medis 6. Ketua tim mendikusikan dan mengarahkan perawat pelaksana tentang				
	masalah yang terkait dengan perawatan pasien yang meliputi :				
	a. Pasien yang terkait dengan pelayanan seperti : keterlambatan,				
	kesalahan pemberian makan, kebisikan pengunjung lain, kehadiran				
	dokter yang dikonsulkan				
	b. Ketepatan pemberian infus				
	c. Ketepatan pemantauan asupan dan pengeluaran cairan				
	d. Ketepatan pemberian obat atau injeksi				
	e. Ketepatan pelaksanaan tindakan lain				
	f. Ketepatan dokumentasi				
	7. Ketua tim mengingatkan kembali standar prosedur yang ditetapkan.				
	8. Ketua tim mengingatkan kembali tentang kedisiplinan, ketelitian, kejujuran				
	dan kemajuan masing-masing perawatan.				
9. Ketua tim membantu perawat pelaksana menyelesaikan			esaikan masalaah yang		
	tidak dapat diselesaikan.				
Jnit Terkait	 Unit Rawat Inap 				
	 Instalasi Bedah Sentral Instalasi Gawat Darurat TERKEND				
			:KKENDAL		
	- Unit Rawat Jalan				
	 Unit Intensif 				