

No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
001/SPO/HUMAS/RS PMC/VI-21	00	1/4

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oirektur Rumah Sakit Pamarakan Medical Center dr/ Erythrina M,MMRS NIK. 15.10.18.0062	
PENGERTIAN	Salah satu layanan kesehatan yang dilakukan secara bersamaan ataupun kombinasi dari berbagai profesi kesehatan sebagai satu kesatuan tim untuk mencapai dan mempertahankan status kesehatan klien secara optimal yang dilaksanakan di luar area RS. Pamanukan Medical Center.		
TUJUAN	 Meningkatkan perawatan yang efektif dan edukatif (seperti gejala ringan pada pasien COVID-19 Mendorong pertumbuhan dan perkembangan ke arah normal Melakukan promosi dan presensi kesehatan. Meningkatkan kesehatan lingkungan. 		
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center Nomor 0066/SK/DIR/RS PMC/VII-12 Tentang Penetapan direktur rumah sakit pamanukan medical center		
PROSEDUR	 Pasien mengisi formulir pendaftran Home visite melalui applikasi WA Setelah pasien mengisi formulir melalui aplikasi WA pasien tersebut diteruskan ke TIM Home visite untuk memastikan apakah pasien ACC Home visite atau tidak. PIC Home visite meneruskan pesan tersebut untuk dilakukan konsultasi kepada dokter penanggung jawab Home visite dianataranya sebagai berikut : Nama : Jenis Kelamin : PCR/Swab antigen terakhir : 		



No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
001/SPO/HUMAS/RS PMC/VI-21	00	2/4

- e. Keluhan yang dirasakan pasien saat ini:
- f. Mual muntah:
- g. Apakah anda mengalami demam:
- h. Apakah anda mengalami sesak nafas:
- i. Jika Ya apakah anda dapat mengukur saturasi anda:
- j. Keluhan lainya:
- k. Riwayat penyakit komorbid lainya (DM, HT, Asma dll)
- 1. Pengobatan/therapi saat ini (Bila ada):
- m. Apakah pasien sudah pernah vaksin?
- n. Apakah sudah menerima vaksin dosis kedua?
- o. Bila sudah, sebutkan tanggal:
- 4. Dokter penanggung jawab mempunyai kewajiban untuk menentukan advice terkait pasien tersebut.
 - a. Kategori pasien yang di ACC kategrinya sebagai berikut berikut
 - 1. Keadaan umum ringan
 - 2. Kesadaran composmentis
 - 3. Tanda tanda vital (TTV) stabil
 - 4. $Sp02 \ge 90\%$
 - b. Kategori pasien yang tidak di ACC sebagai berikut
 - 1. Keadaan umum sedang-berat
 - 2. Kesadaran : gelisah
 - 3. Sesak berat
 - 4. Tanda tanda (TTV) tidak tidak stabil
 - 5. Sp02: <90%
- 5. Dokter penanggung jawab pelayan atau dokter spesialis jika menyetujui pasien tersebut akan memberikan advice sesuai dengan keluhan pasien. Advice tersebut diantara nya:
 - a. Azitromycin 1x1 tab
 - b. Oseltamivir 2x 75 mg selama 7 hari



No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
001/SPO/HUMAS/RS PMC/VI-21	00	3 / 4

- c. Hallo C 1x1 tab selama 7 hari
- d. Cecyl 3x1 tab
- e. Lansprazole 2x1 caps
- 6. Setelah ACC humas menginformasikan kembali kepada pasien untuk melakukan administtrasi terkait pembayaran
- 7. Setelah administrasi selesai humas menginformasikan kembali waktu dan nama petugas yang akan melakukan kunjungan
- 8. Untuk perusahaan pembayaran sesuai MOU minimal 6 pasien di satu tempat dengan pembayaran transfer atau invoice
- 9. Untuk pembayaran transfer ke PT ASTHA HUSADA RS PMC dengan No Rekening: 0785785675 (BANK BNI)
- 10. Jika dokter penanggng jawab tidak menyetujui pasien untuk Home visite maka humas menginformasikan kembali kepada pasien terkait keadaan umum pasien yang tidak di anjurkan home visite dan menganjurkan untuk di lakukan rawat inap
- 11. Adapun rangkaian kegiatan program home visite ini adalah sebagai berikut :
 - a. Dokter spesialis
 - 1. H1 dan H10 telekomunikasi dengan pasien.
 - 2. Menerima konsul PIC Home Care.
 - 3. Menerima konsul perawat Home Care.
 - 4. Memberikan advice Therapi.

b. PIC Home Care

- Melanjutkan formulir yang telah di isi untuk dikonsulkan kepada DPJP apakah masuk kriteria Home Care.
- 2. Melakukan konsul jika ada hal-hal yang ditemukan tidak sesuai dengan kondisi pasien.



No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
001/SPO/HUMAS/RS PMC/VI-21	00	4/4

	c. Perawat	
	1. Melakukan home visite pada H1, H5 dan H10.	
	2. Melakukan pemeriksaan fisik serta mengakomodir untuk	
	telekomunikasi DPJP dan pasien dalam penatalaksanaan anamnesa	
	DPJP pada H1 dan H10.	
	3. Melakuka swab pada H10.	
	4. Membuat 1 group kecil, jika perusaan dan melakukan pengelolaan	
	pasien setiap pagi hari selama tidak visite (Home Care).	
	5. Pada H2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 mengenai therapy dan kondisi pasien	
	yang dikelola.	
2	6. Therapi untuk pasien telah diberikan pada H1 sampai dengan H5.	
	H5 sampai dengan H9.	
	7. Therapi yang diberi sesuai paket pelayanan, jika lebih maka dicatat	
	untuk tagihan billing akhir.	
	8. Penunjang sederhana yang dilakukan juga diberikan diluar layanan	
	paket.	
	1 Deltas assessment Level Del	
	Dokter penanggung Jawab Pelayanan Tim hama aara hiisar	
UNIT TERKAIT	Tim home care hijau. Bagian Keuangan	
	4. Humas dan marketing.	
	5. Rekam Medis	