

RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL MENERIMA PASIEN BARU DI RAWAT INAP		
	No. Dokumen 04/020/SPRS/2014	No.Revisi	Jumlah Halaman 1/2
PROSEDUR TETAP	TANGGAL TERBIT 02 Desember 2014	DITETAPKAN DIREKTUR  dr. H. SATRIA WIBAWA, M.Kes NIP. 19650531 199803 1 002	
Pengertian	Tata cara penerimaan pasien yang baru datang ke sebuah ruangan rawat inap		
Tujuan	Tersedianya pedoman penerimaan pasien baru sebagai acuan dalam memberikan pelayanan kepada pasien yang baru masuk ke ruang Rawat Inap		
Kebijakan	- Undang-undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan. - Undang-undang Republik Indonesia Nomor 38 Tahun 2014 tentang Keperawatan - Pelaksana adalah perawat yang telah melihat penerimaan pasien baru 1 kali serta mencobakan 1 kali dengan didampingi oleh perawat senior.		
Prosedur	Persiapan Alat/Tempat : - Tempat tidur dalam keadaan bersih dan siap pakai - Fasilitas yang tersedia dalam kondisi baik : oksigen, monitor, inkubator dll - Meja dan kursi pasien dalam keadaan bersih - Lembar orientasi pasien baru dan keluarga - Lembar tata tertib pasien, keluarga dan pengunjung ruangan - Berkas rekam medis - Peralatan untuk pemeriksaan : termometer, tensimeter, timbangan BB bila perlu. Pelaksanaan : 1. Pasien datang diruangan diterima oleh ketua tim/perawat pelaksana yang ditunjuk. <i>dy. memeriksa status pasien.</i> 2. Pindahkan pasien ke tempat tidur (apabila pasien datang dengan brangkar atau kursi roda) dan berikan posisi yang nyaman. 3. Berikan oksigen bila pasien memerlukan oksigen. alirkan		

RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL MENERIMA PASIEN BARU DI RAWAT INAP		
	No. Dokumen 04/020/SPRS/2014	No.Revisi	Jumlah Halaman 2/2
PROSEDUR TETAP	TANGGAL TERBIT 02 Desember 2014	DITETAPKAN DIREKTUR  dr. H. SATRIA WIBAWA, M.Kes NIP. 19650531 199803 1 002	
Prosedur	X cairan infus dan atur posisi urine bag bila pasien memakai kateter urine. 5. Periksa kelengkapan status pasien (informed consent, dll) dan tindakan/terapi yang harus segera dilanjutkan. 6. Perawat memperkenalkan diri pada pasien dan keluarga. 7. Bila perlu perkenalkan pasien baru dengan pasien yang sekamar. 8. Lakukan pemeriksaan tanda-tanda vital : TD, nadi, pernapasan, suhu dan BB. 9. Berikan obat-obat sesuai dengan terapi medis bila ada obat yang segera harus diberikan. 10. Setelah pasien tenang dan situasi memungkinkan, berikan informasi kepada pasien dan keluarga tentang orientasi ruangan dan tata tertib pengunjung, termasuk dokter dan perawat yang bertanggungjawab pada pasien. 11. Tanyakan kembali tentang kejelasan informasi yang telah disampaikan 12. Lakukan pengkajian terhadap pasien sesuai dengan format 13. Apabila pasien atau keluarga sudah memahami informasi yang diberikan, maka minta untuk menandatangani tata tertib pengunjung 14. Pasang gelang identitas pasien sesuai dengan jenis kelamin meliputi : nama pasien dan nama ibu kandung, serta nomor MR Pada pasien bayi : memberi label (nama ibu, nomor register ibu pada gelang identitas, dan cap ibu jari tangan kanan ibu, serta cap jari kaki kiri dan kanan bayi dalam rekam medis). 15. Lengkapi pencatatan dalam status sesuai dengan format. 16. Beritahu bagian Gizi tentang diet pasien.		
Unit Terkait	Rawat Inap		