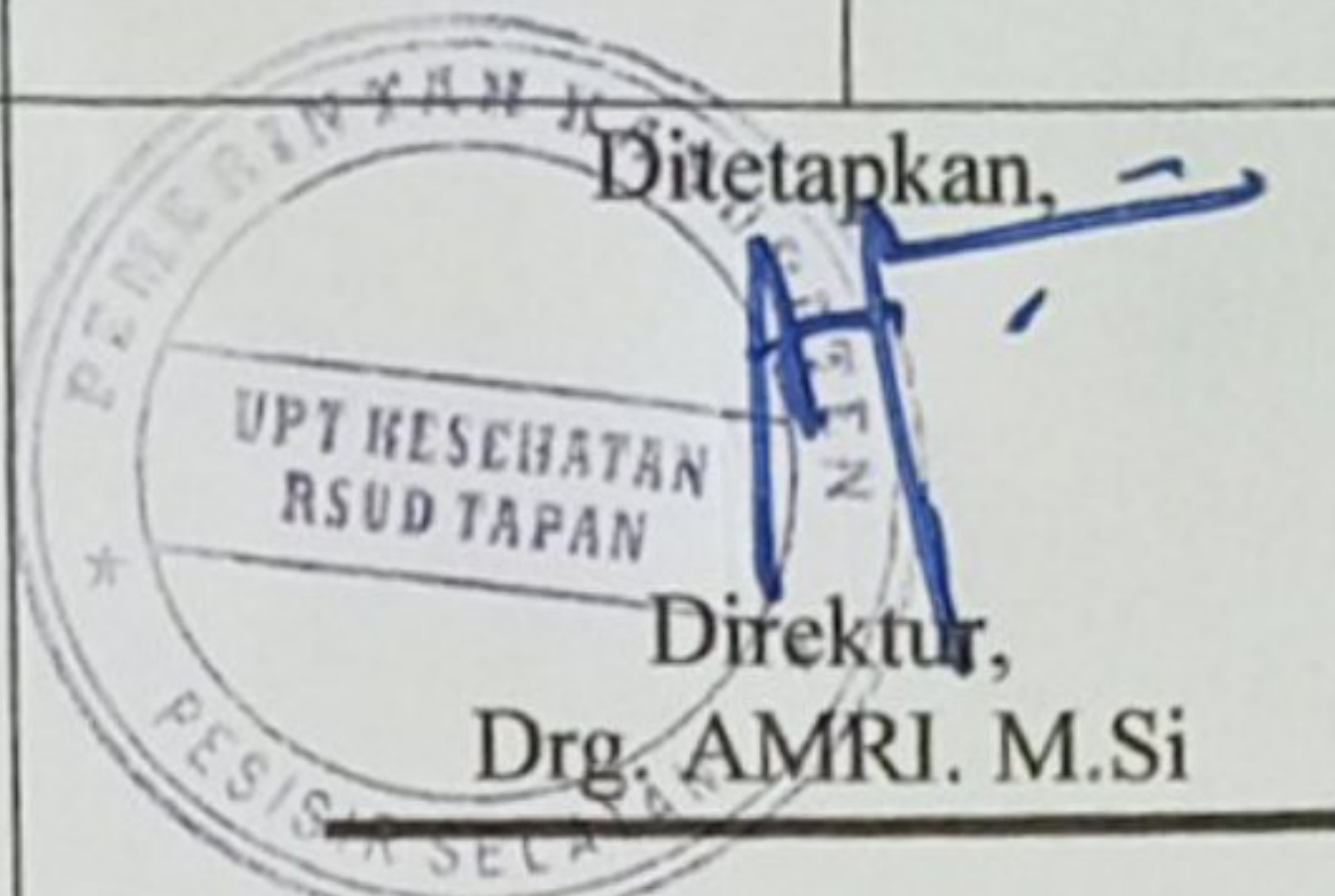


RSUD TAPAN	KEAMANAN RUANG REKAM MEDIS		
	NO. DOKUMEN 005/RM/RSUD TAPAN/I/2023	NO. REVISI	Halaman: 1
	Tanggal Terbit: 01 JANUARI 2023	 Ditetapkan, Direktur, Drg. AMRI. M.Si NIP. 19820906 200902 1 005	
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR			
Spesifikasi	Lulusan minimal D3Rekam Medis		
Defenisi	Keamanan data rekam medis menyangkut hal tentang kerahasiaan data sosial dan penyakit sehingga bersifat Legal.		
Kebijakan	Ruang rekam medis tidak boleh menyatu dengan ruang kerja lain.		
Tujuan	Untuk mewujudkan terjaminnya keamanan ruang rekam medis.		
Prosedur / Langkah	1. Selain petugas rekam medis tidak diperkenankan masuk ke ruang penyimpanan. 2. Selain petugas rekam medis dilarang mengambil rekam medis baik pribadi atau pun milik pasien. 3. Tidak diperkenankan mengutip, photo atau foto copy sebagian atau seluruh isi rekam medis. 4. Pemaparan isi rekam medis hanya boleh dilakukan atas izin tertulis dari pasien atau direktur rumah sakit pada hal – hal tertentu. 5. Untuk kepentingan pelayanan / perobatan agar mengikuti prosedur yang berlaku.		
Unit terkait	Staf rekam medis Direktur RS Kasi pelayanan		

Prosedur	1. Petugas koding menggunakan buku ICD X volume I sebagai petunjuk 2. Petugas koding menggunakan ICD X volume III untuk menemukan istilah atau diagnosa yang dicari. 3. Petugas koding membaca dan mengikuti petunjuk tanda baca yang tertera di diagnosa tersebut. 4. Semua diagnosa yang mempengaruhi perawat diberi nomer kode ICD X. 5. Kode yang dicatumkan harus berurutan secara benar yaitu dimulai dari diagnosa utama. 6. Petugas koding menggunakan buku volume I (tabular List) untuk memeriksa kebenaran nomer kode yang dipilih. 7. Petugas koding mencatumkan nomer kode tersebut ke dalam kolom kode diagnosa pada lembar RM 10. 9. Petugas koding melakukan entry kode diagnosa ke dalam komputer sebagai proses indeksing.
Unit terkait	Staf Rekam Medis