Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**SERAH TERIMA (*HANDOVER*) AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK (ATLM) ANTAR *SHIFT***		
	No. Dokumen: SPO/909/SKP.Akr/VIII/2025	Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit Januari 2026	Ditetapkan Oleh : Kepala RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA, dr. Imam Fathurrohman W., Sp.B., M.Si.,MARS. Kolonel Kes NRP 524330	

Pengertian	Serah terima(*handover*) ATLM antar *shift* adalah suatu kegiatan atau penatalaksanaan serah terima antar ATLM pada kurun waktu tertentu pada ATLM selanjutnya.
Tujuan	Sebagai acuan dalam penatalaksanaan serah terima (*handover*) ATL Mantar *shift.*
Kebijakan	Setiap PPJA yang melaksanakan tugas berkesinambungan selama 24jam, harus melaksanakan serah terima/*handover* sesuai Keputusan Ka RSAU dr.Esnawan Antariksa Nomor Kep/22/I/2022 tentang Pedoman Komunikasi, Pemberian Informasi dan Edukasi yang efektif.
Referensi	1. Alkanda WH. Komunikasi perawat pada pelaksanaan handover di rumah sakit: a scoping review [thesis]. Makassar: Universitas Hasanuddin; 2023 2. Rabiuliya E, Handiyani H, Gayatri D, Giantini A, Utomo B, Hadi M. Peningkatan fungsi manajer keperawatan dalam optimalisasi komunikasi efektif saat handover. Journal of Telenursing (JOTING). 2023 3. Erianti S, Lastari RF, Ennimay. Sosialisasi evaluasi penerapan komunikasi efektif SBAR dalam pelaksanaan handover oleh perawat. Jurnal Abdimas Kesehatan. 2023 4. Anwar S, Suryani L, Rosmaitaliza. Hubungan komunikasi efektif dengan pelaksanaan handover. Jurnal Health Society. 2025 5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 Tahun 2017 Tentang Keselamatan Pasien

Dipindai dengan CamScanner

Prosedur	1. Petugas setiap shift menyiapkan laporan yang menjadi tanggung jawabnya. a. Petugas shift pagi menyerahkan operan laporan kepada shift siang. b. Petugas shift siang menyerahkan operan laporan kepada shift malam. c. Petugas setiap shift menutup operan dengan berdoa. "Sebelum kita memulai aktifitas,marilah berdoa bersama-sama agar diberikan kelancaran dalam melakukan pemeriksaan." 2. Petugas setiap shift laboratorium melaporkan: a. Jumlah total pasien yang dilakukan pemeriksaan laboratorium. b. Pasien yang memerlukan perhatian pemeriksaan khusus. c. Adakah kejadian yang memerlukan follow up termasuk kejadian KTD/KNC. d. Hasil QC peralatan kimia klinik , hematologi, urinalisa, beserta grafiknya. e. Nilai QC yang memerlukan follow up f. Ada tidaknya hasil nilai kritis pada waktu shift g. Ketersediaanreagen h. Kondisi alatpemeriksaan 3. Petugas shift bank darah melaporkan: a. Jumlah Crossmatch labu darah b. Masalah pada penyediaan labu darah yang kemungkinan masih muncul c. Tindakan yang sudah dan belumd ilaksanakan d. Petugas setiap shift Laboratorium dan Bank Darah membubuhkan tandatangan dan nama jelas pada stempel serah terima pemberi informasi dan penerima informasi dibuku laporan jaga. 4. Petugas setiap shift Laboratorium dan Bank Darah membubuhkan tandatangan dan nama jelas pada stempel serah terima pemberi informasi dan penerima informasi dibuku laporan jaga.
Unit Terkait	1. Ka. Unit Klinik Patologi 2. Ka. Unit Bank Darah

Dipindai dengan CamScanner