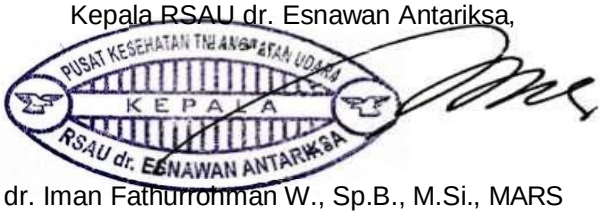
RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**PASCA PENGGUNAAN AMBULAN**		
	No. Dokumen SPO/175/AKP.Akr/I/2026	No. Revisi 01	Halaman 1 dari 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal terbit 5 Januari 2026	Ditetapkan Oleh : Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa,  dr. Iman Fathurrohman W., Sp.B., M.Si., MARS Kolonel Kes NRP 524330	

PENGERTIAN	Pasca penggunaan ambulan adalah mekanisme atau pekerjaan yang dilakukan setelah ambulan digunakan, sehingga ambulan tetap dalam kondisi siap pakai, guna mendukung proses transfer/merujuk pasien baik dari dalam maupun dari luar Rumah Sakit selanjutnya.
TUJUAN	Sebagai acuan dalam menyiapkan transportasi pasien, guna mendukung pelayanan medis di rumah sakit.
KEBIJAKAN	Transportasi milik rumah sakit, harus sesuai dengan hukum dan peraturan yang berlaku berkenaan dengan pengoperasian, kondisi dan pemeliharaan menurut Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa No.Kep/411/XII/2025 tentang Panduan Transportasi Pasien di RSAU dr. Esnawan Antariksa.
REFERENSI	1. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Sakit. HK.01.07/MENKES/1596/2024 tentang Standar Akreditasi Rumah 2. Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/410/XII/2025 tentang Kebijakan Transportasi Pasien di Rumah Sakit Angkatan Udara dr. Esnawan Antariksa 3. Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/411/XII/2025 tentang Panduan Transportasi Pasien di Rumah Sakit Angkatan Udara dr. Esnawan Antariksa
PROSEDUR	**A. Petugas Kesehatan (Dokter/Perawat)** 1. Membuat laporan penggunaan, melakukan pencatatan yang jelas dan mencakup lengkap: a. Alasan melakukan transfer b. Detil kondisi pasien c. Nama konsultan (Dokter/Rumah Sakit) yang menerima rujukan d. Status klinis post transfer e. Detil tanda vital, fisik dan therapy yang diberikan setelah transfer f. Penggunaan obat-obatan selama proses transfer 2. Laporan penggunaan ambulan dilengkapi dengan formulir serah terima pasien mencakup pemberian formulir serah terima pasien mencakup pemberian informasi (baik secara verbal maupun non verbal) 3. Mengecek inventaris obat/alkes yang telah digunakan 4. Mengajukan permintaan alkes dan obat-obatan sebagai pengganti obat/alkes yang telah digunakan.

RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA	PASCA PENGGUNAAN AMBULAN		
	No. Dokumen SPO/175/AKP.Akr/I/2026	No. Revisi 01	Halaman 2 dari 2
PROSEDUR	4. Mengecek kembali alat-alat kesehatan kelengkapan ambulan (apakah ada yang terbawa oleh pasien). 5. Jika terdapat alat kesehatan/umum yang terbawa/ tertinggal di RS tujuan rujukan, segera melaporkan kepada Ka IGD dan mengkorfirmasikan ke RS tujuan rujukan. **B. Sopir Ambulance** 1. Membuat laporan penggunaan, melakukan pencatatan yang jelas dan lengkap mencakup : a. Alamat tujuan transfer (RS tujuan transfer) b. Waktu transfer c. Identitas Pasien (Nama, umur, jenis klamin) d. Satuan kerja pemohon 2. Laporan penggunaan ambulan dilengkapi dengan formulir permintaan ambulan dari satuan kerja pemohon 3. Mengecek kembali alat-alat kelengkapan ambulan (apakah ada yang terbawa oleh pasien) 4. Jika terdapat peralatan umum yang terbawa/ tertinggal di RS tujuan rujukan, segera melaporkan kepada KaTAUD dan mengkonfirmasikan ke RS tujuan rujukan.		
UNIT TERKAIT	1. Kawatum 2. Unit Ranap 3. Unit Rajal 4. IGD 5. Kataud		