| | | | |
|---|---|---|---|
| Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA | **ALUR PELAYANAN JENAZAH DI RS DALAM KONDISI BENCANA** | | |
| | No. Dokumen<br>SPO/815/PPI.AKR/ IX/2026 | No. Revisi<br>2 | Halaman<br>1 dari 1 |
| **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL** | Tanggal Terbit<br>30 September 2026 | Ditetapkan oleh,<br>Ka RSAU dr. Esnawan Antariksa<br><br>dr. Iman Fathurrohman W., Sp.B., M.Si., M.A.R.S.<br>Kolonel Kes NRP 524330 | |

| | |
|---|---|
| **Pengertian** | Prosedur yang dilakukan untuk menangani jenazah korban bencana |
| **Tujuan** | Agar penanganan jenazah korban bencana dapat terdidentifikasi dengan benar |
| **Kebijakan** | Surat Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa No. Kep/ 63 / IX /2026 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Tahap Terminal di RSAU dr. Esnawan Antariksa.. |
| **Referensi** | Peraturan Menteri Kesehatan No. 27 Tahun 2017 Tentang Pendoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Fasilitas Kesehatan. |
| **Prosedur** | 1. Pasien DOA diberi label, bagian label yang berisi Nomor kode pasien (Atau lampirkan identitas pasien) diserahkan pada pos Komando untuk kegunaan daftar korban.<br>2. Jenazah di bawa ke ruang jenazah atau tempat yang telah disediakan<br>3. Koordinasi dengan dokter forensik untuk pemeriksaan dan identifikasi<br>4. Menyatukan bagian tubuh yang terpisah jika ada<br>5. Setelah jenazah dikenali lengkapi informasi pada label dan rekam medik<br>6. Jenazah dimandikan jika memungkinkan.<br>7. Melaksanakan pemulasaraan jenazah sesuai agama dan keyakinannya jika kondisi jenazah memungkinkan.<br>8. Membuat laporan data jenazah yang ditangani<br>9. Jenazah diserahterimakan kepada keluarga / pihak yang berwenang. |
| **Unit Terkait** | IGD<br>Kamar Jenazah |