Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**PEMBERIAN PROSES PELAYANAN YANG SERAGAM DI SELURUH RUMAH SAKIT**		
	No. Dokumen: SPO/92/PAP.Akr/I/2026	Revisi 02	Halaman 1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 05 – 01- 2026	Ditetapkan Oleh : Kepala RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA, dr. Iman Fathurrohman W., Sp.B., M.Si., MARS. Kolonel Kes NRP 524330	

Pengertian	Pelayanan yang seragam adalah setiap pasien dijamin akan menerima pelayanan medis dengan kualitas asuhan yang sama dan sesuai dengan tata kelola klinis yang berlaku di Rumah Sakit tanpa membeda – bedakan status ekonomi social dan budaya, agama maupun waktu pelayanan
Tujuan	Terlaksananya asuhan medis dan asuhan keperawatan yang sesuai dan seragam dengan standar klinis dan bermutu tinggi yang sama di IGD, Rawat Inap, maupun Unit lainnya.
Kebijakan	Kep Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa nomor Kep/692/IX/2025 tentang Kebijakan Pemberian Proses Pelayanan Yang Seragam di RSAU dr. Esnawan Antariksa
Referensi	1. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 24/Menkes/Per/III/2022 Tentang Rekam Medis Elektronik (RME). Permenkes ini ditetapkan dan mulai berlaku pada tgl 31 Agustus 2022 2. Keputusan Kementerian Kesehatan RI, Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit Edisi 1 tahun 2018 efektif berlaku 1 Januari 2018; 3. Standar Akreditasi Rumah Sakit (LAFKI)
Prosedur	1. Proses pelayanan medis dan keperawatan di RSAU dr. Esnawan Antariksa harus selalu berorientasi kepada mutu dan keselamatan pasien serta seragam tanpa membeda-bedakan status social pasien 2. Pasien dengan masalah kesehatan dan kebutuhan pelayanan yang sama berhak mendapat kualitas asuhan yang sama 3. Akses untuk asuhan dan pengobatan yang memadai, yang diberikan oleh praktisi yang kompeten tidak tergantung atas hari-hari tertentu atau waktu tertentu 4. Setiap pasien harus dapat ditentukan diagnosisnya secara tepat berdasarkan standar yang dimiliki Rumah Sakit, bila dalam waktu tertentu belum dapat ditegakkan harus dilakukan asesmen yang

Dipindai dengan CamScanner

Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**PEMBERIAN PROSES PELAYANAN YANG SERAGAM DI SELURUH RUMAH SAKIT**		
	No. Dokumen: SPO/92/PAP.Akr/I/2026	Revisi 02	Halaman 2/3

Prosedur

melibatkan berbagai disiplin ilmu terkait

5. Tingkat asuhan yang diberikan kepada pasien seperti pelayanan anestesi, pembedahan, nutrisi, penanganan nyeri, dll harus sama di seluruh rumah sakit
6. Pasien dengan kebutuhan asuhan medis dan keperawatan yang sama diseluruh rumah sakit
7. Setiap petugas harus bekerja sesuai dengan standar profesi, standar prosedur operasional yang berlaku, etika profesi, etiket dan menghormati hak pasien di seluruh rumah sakit
8. Setiap klinik, ruangan dan instalasai di RSAU dr. Esnawan Antariksa mengaplikasikan pelayanan yang seragam sesuai dengan situasi dan kondisi serta kemampuannya. Keseragaman pelayanan diterjemahkan kedalam SPO dan Pedoman Pelayanan di pelayanan:
   a. Klinik Bedah Umum
      1. Bedah Syaraf
      2. Bedah Urologi
      3. Bedah Ortopedi
   b. Klinik kulit dan Kelamin
   c. Klinik Rehabilitasi Medis dan Fisioterapi
   d. Klinik Akupuntur Medis
   e. Klinik Radiologi
   f. Klinik Anestesi
   g. Klinik Patologi Klinik
   h. Klinik Gigi dan Mulut
   i. Klinik Gizi
   j. Klinik Paru
   k. Klinik MCU (*Medical Check Up*)
   l. Klinik Hemodialisa
   m. Klinik Terpadu
   n. Klinik Geriatri
   o. IGD
9. Koordinasi pelayanan kesehatan diintegrasi dalam berbagai kegiatan dan dibicarakan dalam laporan terpadu. Setiap hari sesuai dengan SPO laporan terpadu dan terintegrasi
10. Pasien yang bermasalah dalam prosedur pelayanan teknis medis, pelayanan farmasi dan penyediaan sarana dan prasarana yang

Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**PEMBERIAN PROSES PELAYANAN YANG SERAGAM DI SELURUH RUMAH SAKIT**		
	No. Dokumen: SPO/92/PAP.Akr/I/2026	Revisi 02	Halaman 3/3
Prosedur	dipandang perlu akan dibicarakan dalam rapat khusus komite medik dalam pembicaraan kasus sulit maupun dalam laporan kematian 11. Koordinasi pelayanan kesehatan diintegrasi dalam berbagai kegiatan dan dibicarakan dalam laporan terpadu. Setiap hari sesuai dengan SPO laporan terpadu dan terintegrasi 12. Proses pelayanan yang seragam berlaku untuk setiap shift (24 jam) baik di dalam jam dinas maupun diluar jam dinas a. Shift I : jam 07.00 – 15.00 wib b. Shift II : jam 14.00- 21.00 wib c. Sift III : jam 20.00 – 07.00 wib Pedoman pelaksanaan DPJP di RSAU dr. Esnawan Antariksa harus menjamin proses pelayanan yang seragam di seluruh rumah sakit		
Unit Terkait	1. Komite Medik 2. Komite Keperawatan 3. Instalasi Rawat Inap 4. Instalasi Rawat Jalan 5. Instalasi Kamar Bedah 6. Instalasi Gawat Darurat		

Dipindai dengan CamScanner