RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**SKRINING PASIEN DI ADMISI**		
	No. Dokumen SPO/126/AKP.Akr/ I/2026	No. Revisi 01	Halaman 1 dari 1
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	Pemeriksaan yang dilakukan pada saat pasien pertama kali datang ke admisi		
TUJUAN	1. Untuk menentukan kebutuhan pasien 2. Memberikan pelayanan kesehatan sesuai kebutuhan pasien		
KEBIJAKAN	Berdasarkan Kep Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa No Kep/367/XII/2025 tentang kebijakan skrining pasien RSAU dr. Esnawan Antariksa: Skrining pasien adalah suatu rangkaian kegiatan untuk melakukan penilaian awal kegawat daruratan pada setiap pasien yang datang ke IGD		
REFERENSI	1. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/1596/2024 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit. 2. Keputusan Ka RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/367/XII/2025 tentang Kebijakan Skrinning Pasien Rawat Inap dan Rawat Jalan Rumah Sakit di RSAU dr.Esnawan Antariksa 3. Keputusan Ka RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/368/XII/2025 tentang Panduan Skrinning Pasien Rawat Inap dan Rawat Jalan Rumah Sakit di RSAU dr.Esnawan Antariksa		
PROSEDUR	1. Petugas menanyakan jenis pelayanan yang di butuhkan atau kalau pasien/ keluarga belum tahu mengenai jenis pelayanan petugas menanyakan keluhan yang dirasakan oleh pasien 2. Petugas mengarahkan pasien kepada jenis pelayanan yang ada sesuai dengan kebutuhan pasien 3. Petugas memberikan informasi lebih lanjut kepada pasien yang membutuhkan pelayanan mengenai keluhan/penyakitnya 4. Apabila pelayanan yang di butuhkan pasien tersedia, maka petugas mendaftarkan pasien sebagai pasien rawat jalan 5. Apabila pelayanan yang di butuhkan oleh pasien tidak tersedia, maka petugas mengarahkan pasien untuk berobat ke Rumah Sakit lain yang menyediakan fasilitas tersebut.		
UNIT TERKAIT	Pendaftaran, informasi dan admisi		