
 <b>RSUD Dr.SOEDARSO PONTIANAK</b>	<b>RESPONSE TIME</b>		
	<b>No. Dokumen</b> 03/065/03/AK-RSDS / 2018	<b>Revisi :</b> 02	<b>Hal :</b> 1/2
<b>Standar Prosedur Operasional</b>	<b>Tanggal Terbit :</b> 01 Agustus 2018	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarso   <b>dr. Yustar Mulyadi, Sp.PD (K) GEH</b> Pembina Utama Muda NIP.19620328 198910 1 001	
<b>Pengertian</b>	Selisih waktu antara kedatangan pasien ke IGD dan pelayanan mulai diberikan oleh Dokter / Perawat IGD		
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk memberikan pelayanan kepada pasien gawat darurat sedini mungkin</li> <li>2. Untuk dapat mengukur / mengevaluasi kecepatan pelayanan agar dapat diperbaiki / ditingkatkan</li> </ol>		
<b>Kebijakan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keputusan Direktur Rumah sakit Umum Daerah Dokter Soedarso nomor 203 Tahun 2018 tentang Kebijakan Akses ke Rumah Sakit dan Kontinuitas Pelayanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarso.</li> <li>2. Peraturan Menteri kesehatan Republik Indonesia nomor 19 Tahun 2018 tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu.</li> </ol>		
<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat mencatat waktu kedatangan pasien pada buku registrasi dan waktu dokter / perawat mulai memeriksa pasien</li> <li>2. Data harus dikumpulkan setiap bulan, berupa :             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Jumlah total pasien true dan false emergency</li> <li>b. Jumlah pasien true emergency yang response time tercatat lengkap</li> <li>c. Jumlah pasien true emergency yang response time &lt; 5 menit</li> <li>d. Jumlah pasien true emergency yang response time tidak tercatat lengkap / sama sekali tidak tercatat</li> </ol> </li> <li>3. Dari data-data diatas dibuat Angka Keterlambatan Pelayanan Pertama Gawat Darurat (AKPGD).</li> </ol>		



**RSUD  
Dr.SOEDARSO  
PONTIANAK**

### RESPONSE TIME

No. Dokumen

03/065/03/AK-RSDS /  
2018

Revisi :

02

Hal :

2/2

**Unit Terkait**

1. Keperawatan
2. Komite Medik
3. Komite Keperawatan

**Fungsi**

Sebagai proses penanganan pasien gawat darurat yang ditangani dengan cepat

**Tujuan**

Sebagai acuan untuk melayani pasien gawat darurat pada saat masuk di IGD

**Kebijakan**

1. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarmo nomor 203 Tahun 2016 tentang Rencana Jangka Panjang Rumah Sakit dan Rencanahutang Pelayanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarmo
2. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarmo nomor 204 Tahun 2019 tentang Pelaksanaan Standar Prosedur Operasional Pelayanan Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarmo

**Prosedur**

1. Penyerahan formulir rekam medik gawat darurat yang telah bertanda tangan yang berlaku dengan rekam medik
2. Dengan pasien di waktu masuk ke IGD dilakukan pemeriksaan oleh dokter IGD
3. Pada pasien yang tak sadar dilakukan Alir Alir Anamnesis
4. Data Komite pasien pada formulir rekam medik
5. Pembayaran pasien dilakukan setelah semua pelayanan dilakukan
5. Keuangan mencatat nilai pelayanan pasien

**Unit Terkait**

1. Rekam Medis
2. Kasir
3. IGD