
 <b>RSUD Dr. SOEDARSO PONTIANAK</b>	<b>KELENGKAPAN AMBULANS</b>		
	No. Dokumen 03 / 065/67 / AK- RSDS / 2018	No. Revisi 02	Halaman : 1/1
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	Tanggal terbit : 01 April 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>	Proses transfer pasien yang dilengkapi dengan alat – alat kesehatan dan obat – obatan didalam ambulans.		
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agar transportasi pasien tidak menimbulkan resiko / efek samping yang tidak diduga</li> <li>2. Transportasi diperhatikan untuk mencegah terjadinya komplikasi.</li> </ol>		
<b>Kebijakan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keputusan Direktur RSUD dr. Soedarso Pontianak Nomor 203 Tahun 2018 tentang Kebijakan Akses ke Pelayanan dan Kontinuitas Pelayanan pada RSUD dr. Soedarso Pontianak.</li> <li>2. Keputusan Direktur RSUD dr. Soedarso Pontianak Nomor 203 Tahun 2018 tentang Pemberlakuan Standar Prosedur Operasional Pelayanan Gawat Darurat RSUD dr. Soedarso Pontianak..</li> </ol>		
<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas ambulans sebelum membawa pasien terlebih dahulu mempersiapkan kesiapan kendaraan yang akan digunakan untuk mengantar pasien.</li> <li>2. Petugas pendamping mengecek semua alat-alat kesehatan dan obat-obatan yang diperlukan pasien</li> <li>3. Pengiriman petugas berdasarkan kebutuhan pasien yang akan dirujuk..</li> <li>4. Setelah selesai rujukan pasien petugas pendamping mencatat semua alat-alat kesehatan dan obat-obatan yang digunakan.</li> </ol>		
<b>Unit Terkait</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rekam Medik</li> <li>2. Laboratrium</li> <li>3. Radiologi</li> <li>4. Rawat Inap</li> <li>5. Ambulan.</li> </ol>		