
 <b>RSUD Dr. SOEDARSO PONTIANAK</b>	<b>MONITOR MUTU DAN KESELAMATAN TRANSPORTASI</b>		
	<b>No. Dokumen</b>  03 / 065/68 / AK- RSDS / 2018	<b>No. Revisi</b>  02	<b>Halaman :</b>  1/2
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	<b>Tanggal terbit :</b>  01 April 2018.	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarso   <u><b>dr. Yustar Mulyadi, Sp.PD (K) GEH</b></u> Pembina Utama Muda NIP. 19620328 198910 1 001	
<b>Pengertian</b>	Pelayanan transportasi dengan kontrak disesuaikan dengan rumah sakit dalam hal kualitas dan keamanan transportasi.		
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agar kendaraan rumah sakit sesuai dengan hukum dan peraturan yang berlaku berkenaan dengan pengoperasian.</li> <li>2. Agar pihak rumah sakit mengidentifikasi situasi transportasi yang mempunyai resiko terkena infeksi.</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 204 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. Proses merujuk atau memulangkan pasien disesuaikan dengan jenis kendaraan yang dibutuhkan pasien.</li> <li>2. Untuk pelayanan transportasi rumah sakit harus mempunyai standar untuk pasien dan keamanan kendaraan.</li> <li>3. Dalam semua kasus rumah sakit mengadakan evaluasi terhadap kualitas dan keamanan pelayanan transportasi termasuk penerimaan, evakuasi dan respon terhadap keluhan tentang penyediaan atau pengaturan transportasi.</li> <li>4. Pelaksanaan yang terlibat yaitu : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengemudi yang mempunyai sim yang masih aktif, berkemampuan BHD, PPI serta dapat berkomunikasi dengan baik.</li> <li>- Perawat berkemampuan dan bersertifikat PPGD, BTCLS/BSLS.</li> <li>- Koordinator ambulan mengecek semua peralatan, obat-obatan ( emergensi Kit ), kebersihan ambulan, serta ceklis perawatan ambulan secara berkala ( setiap minggu sekali ).</li> </ul> </li> </ol>		





## MONITOR MUTU DAN KESELAMATAN TRANSPORTASI

**RSUD  
Dr. SOEDARSO  
PONTIANAK**

No. Dokumen

No. Revisi

Halaman :

03 / 065/68 / AK-  
RSDS / 2018

02

2/2

**Unit Terkait**

1. Rekam Medik
2. Laboratrium
3. Radiologi
4. Rawat Inap
5. Ambulan

**Pengertian**

Proses pemeliharaan kendaraan transportasi Rumah sakit yang sesuai dengan hukum dan peraturan yang berlaku

**Tujuan**

1. Agar kendaraan Rumah sakit berjalan dengan lancar dan perbaikan yang berlaku bersamaan dengan pengoperasian.
2. Agar pihak Rumah sakit bertanggungjawab situasi transportasi yang berkaitan dengan pemeliharaan.

**Kebijakan**

1. Keputusan Direktur RSUD Dr. Soedarmo Pontianak Nomor 203 Tahun 2018 tentang Kebijakan Jarak ke Pelayanan dan Komitea Pelayanan pada RSUD Dr. Soedarmo Pontianak
2. Keputusan Direktur RSUD Dr. Soedarmo Pontianak Nomor 204 Tahun 2018 tentang Pembentukan Standar Prosedur Operasional Pelayanan Gawat Darurat RSUD Dr. Soedarmo Pontianak

**Prosedur**

1. Mengecek buku pemeliharaan, buku kendaraan yang akan digunakan.
2. Bungkus pemeliharaan sebaiknya ada di kendaraan ambulan dan membawa bungkus apabila sudah selesai.
3. Untuk pelayanan transportasi sebaiknya memperhatikan standar untuk pasien dan keamanan kendaraan.
4. Dalam semua kasus rumah sakit mengadakan evaluasi terhadap kualitas dan keamanan pelayanan transportasi termasuk pemeliharaan, evaluasi dan laporan terhadap keadaan lingkungan pelayanan atau pemeliharaan transportasi.

**Unit Terkait**

1. Rekam Medik
2. Laboratrium
3. Radiologi
4. Rawat Inap
5. Ambulan