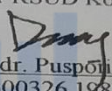
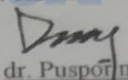


KETENTUAN PENGISIAN REKAM MEDIS			
RSUD KOTA BEKASI JL. Pramuka No.55 Bekasi	Dokumen	No. Revisi	Halaman
	45- RSUD/SPO - YAN/XI/2016	1	1/2
STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL	Tanggal Terbit	Ditetapkan	
	08 November 2016	Direktur RSUD Kota Bekasi  dr. Puspolini Nip.19600326 198803 2 001	
PENGERTIAN	Rumah Sakit sebagai salah satu sarana pelayanan kesehatan wajib mempunyai Rekam Medis yang di isi oleh dokter dan tenaga kesehatan lainnya.		
TUJUAN	Untuk menunjang tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan pelayanan kesehatan di Rumah Sakit.		
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur RSUD Kota Bekasi Nomor: 188.4/ 356 – RSUD/ XI/ 2016 tentang Pemberlakuan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/ MNKES/ PER/ III/ 2008 tentang Rekam Medis sebagai Pedoman Penyelenggaraan Pengelolaan Rekam Medis RSUD Kota Bekasi.		
PROSEDUR	<p>Rekam Medis harus dibuat segera dan dilengkapi seluruhnya setelah pasien menerima pelayanan dengan ketentuan sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Setiap tindakan konsultasi yang dilakukan terhadap pasien, selambat-lambatnya dalam waktu 1 x 24 jam harus di isi dalam lembaran rekam medis. 2. Semua pencatatan harus di tanda tangani oleh dokter / tenaga kesehatan lainnya sesuai dengan kewenangannya di tulis nama terangnya serta tanggal. 3. Pencatatan yang dibuat oleh mahasiswa kedokteran dan mahasiswa lainnya di tanda tangani dan menjadi tanggung jawab dokter yang merawat atau oleh dokter pembimbingnya. 		

KETENTUAN PENGISIAN REKAM MEDIS			
	Dokumen	No. Revisi	Halaman
RSUD KOTA BEKASI JL. Pramuka No.55 Bekasi	45- RSUD/SPO - YAN/XI/2016	1	2/2
	<ol style="list-style-type: none">4. Catatan yang dibuat oleh residen harus di ketahui oleh dokter pembimbingnya.5. Dokter yang merawat dapat memperbaiki kesalahan penulisan dan melakukannya pada saat itu juga serta di bubuhi paraf.6. Penghapusan tulisan dengan cara apapun tidak diperbolehkan.		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none">1. Komite Medis2. Instalasi Rawat Inap3. Instalasi Rawat Jalan		

PENGISIAN RESUME MEDIS			
RSUD KOTA BEKASI JL. Pramuka No.55 Bekasi	Dokumen	No. Revisi	Halaman
	09- RSUD/SPO - YAN/XI/2016	1	1/4
STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL	Tanggal Terbit	Ditetapkan Direktur RSUD Kota Bekasi	
	08 November 2016	 dr. Puspofitri Nip.19600326 198803 2 001	
PENGERTIAN	Resume adalah ringkasan dari keseluruhan pemeriksaan, pengobatan, serta tindakan yang dilakukan selama pasien dirawat.		
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk menjamin kontinuitas pelayanan medis dengan kualitas yang tinggi serta sebagai bahan yang berguna bagi dokter yang menerima apabila pasien tersebut di rawat kembali di Rumah Sakit. 2. Sebagai bahan penilaian staf medis Rumah Sakit. 3. Untuk memenuhi permintaan dari badan – badan resmi atau perorangan tentang perawatan seorang pasien, misalnya dari Perusahaan (dengan persetujuan Pimpinan) 4. Untuk diberikan tembusan kepada sistem ahli yang memerlukan catatan tentang pasien yang pernah mereka rawat. 		
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur RSUD Kota Bekasi Nomor: 188.4/ 356 – RSUD/ XI/ 2016 tentang Pemberlakuan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/ MNKES/ PER/ III/ 2008 tentang Rekam Medis sebagai Pedoman Penyelenggaraan Pengelolaan Rekam Medis RSUD Kota Bekasi.		

PENGISIAN RESUME MEDIS			
RSUD KOTA BEKASI JL. Pramuka No.55 Bekasi	Dokumen 09- RSUD/SPO - YAN/XI/2016	No. Revisi 1	Halaman 2/4
PROSEDUR	<p style="text-align: center;">Penanggung Jawab Pengisian Rekam Medis</p> <p>Rumah Sakit sebagai salah satu sarana pelayanan kesehatan yang melakukan pelayanan rawat inap wajib membuat resume medis. Yang membuat / mengisi resum medis :</p> <p>Dokter spesialis/ dokter gigi/ dokter gigi spesialis yang merawat pasien di rumah sakit</p> <p>Ketentuan pengisian rekam medis RESUME (RM 14)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No RM dan Nomor register Diisi dengan no RM dan Register pasien sesuai dengan nomor yang tertera di kartu berobat 2. Nama Diisi dengan nama pasien sesuai denga tanda bukti diri (KTP/SIM/Paspor dll) 3. Umur Jika kurang dari satu bulan, umur dinyatakan dalam hari dan jika kurang dari satu tahun dinyatakan dalam bulan. 4. Jenis Kelamin Diisi laki-laki atau perempuan 5. Tanggal Masuk 6. Tanggal masuk dan keluar Diisi dengan tanggal pasien datang dan pulang dari ruang rawat 7. SMF dan Ruangan Diisi dengan nama ruangan dan SMF 8. Nama dokter (penanggung jawab) 		

PENGISIAN RESUME MEDIS			
RSUD KOTA BEKASI JL. Pramuka No.55 Bekasi	Dokumen 09- RSUD/SPO - YAN/XI/2016	No. Revisi 1	Halaman 3/4
<p>Diisi dengan nama dokter yang bertanggung jawab merawat pasien</p> <p>9. Nama dokter yang merawat</p> <p>Diisi dengan nama dokter yang merawat pasien</p> <p>10. Resume keluar harus singkat dan hanya menjelaskan informasi yang penting tentang penyakit meliputi :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Diagnosis masuk ❖ Diagnosis akhir (Utama) ❖ Diagnosis sekunder ❖ Tindakan pembedahan (operatif) dan non operatif ❖ Riwayat penyakit ❖ Pemeriksaan fisik yang penting ❖ Hasil-hasil lab, rongent dan konsultasi ❖ Perkembangan selama perawatan dan komplikasi (jika ada) ❖ Keadaan penderita, pengobatan, kesimpulan pada saat keluar RS, rencana lebih lanjut dan prognosis. ❖ Nama dan tanda tangan dokter yang merawat ❖ Nama dan tanda tangan dokter Penanggung Jawab (Supervisor) ❖ Tanggal pembuatan ringkasan <p>Cara Pengisian Rekam Medis</p> <p>Lembar resume saat keluar diisi oleh dokter yang merawat atau dokter penanggung jawab pelayanan atau dokter yang melengkapi rekam medis meliputi diagnosis akhir (utama dan sekunder), tindakan/prosedur yang telah dilakukan, rencana pemeriksaan lanjutan dan instruksi lain secara lengkap dan jelas dan ditandatangani oleh dokter yang merawat atau</p>			

PENGISIAN RESUME MEDIS

RSUD KOTA BEKASI JL. Pramuka No.55 Bekasi	Dokumen	No. Revisi	Halaman
	09- RSUD/SPO - YAN/XI/2016	1	4/4
UNIT TERKAIT	dokter penanggung jawab pelayanan atau dokter yang melengkapi rekam medis serta tanda tangan, nama jelas dan waktu		
	1. Instalasi Rawat Inap		

Halaman 2 Sambungan Resume 05C1 / RM / 00

NO. RM : _____ Nama Pasien : _____

Diet terakhir : _____

Aleri : Ya, Sebutkan _____ Tidak

Efek Samping Obat : Ya (Isi Formulir Efek Samping Obat) _____ Tidak

Hasil Laboratorium Yang belum selesai (pending) _____

Kondisi Pasien Saat Keluar RS Sembuh Meninggal
 Berobat Jalan Pulang atas permintaan sendiri

Resiko Jatuh Tidak Berisiko Rendah Tinggi

Tujuan Pasca ke luar RS Rumah Panti Dinas Sosial Lain-lain.....

Alamat : _____

Daftar Obat/Lanjutan

Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekuensi	Cara Pemberian	Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekuensi	Cara Pemberian

Pengobatan Dilanjutkan : Poliklinik RSUD RS. Lain PUSKESMAS Dokter luar Lain-lain

Tanggal control poliklinik : _____
 Poliklinik Tujuan *) : _____
 Nama RS : _____
 Nama Puskesmas : _____

Instruksi Perawatan Lanjutan (Aktivitas, Alat Bantu, Alat medis, Diet, dll) : _____

*)Diisi poliklinik yang pertama Bekasi,
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

(.....)
 Tanda Tangan & Nama Lengkap

MOHON UNTUK TIDAK MENGGUNAKAN SINGKATAN DALAM PENULISAN DIAGNOSIS DAN TINDAKAN SERTA DITULIS DENGAN RAPI