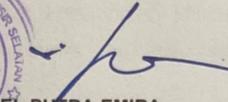


	<b>INFORMED CONSENT</b>		
<b>SPO</b>	No. Dokumen	: 445/341/H/RSUD Tapan-2023	
	No. Revisi	: 00	
	Tanggal Terbit	: 03/04/2023	
	Halaman	: 1/2	
<b>RSUD TAPAN</b>	Ditetapkan Oleh Direktur,   <b>Drg. IRMADEL PUTRA EMIRA</b> NIP. 19781111 201504 1 001		
Pengertian	Persetujuan yang diberikan oleh pasien atau keluarga terdekat setelah mendapatkan penjelasan secara lengkap mengenai tindakan medis yang dilakukan terhadap pasien.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk memberikan <i>informed consent</i> sebagai sarana untuk mendapatkan legitimasi atas tindakan medis yang dilakukan terhadap pasien.</li> <li>2. Memberikan perlindungan hukum kepada Dokter terhadap suatu kegagalan dan bersifat negatif, karena prosedur modern bukan tanpa resiko, dan pada setiap tindakan medis ada melekat suatu resiko.</li> </ol>		
Kebijakan	SK Direktur RSUD Tapan Nomor : 445/032/RSUD Tapan - 2023 tentang Hak Pasien dan Keterlibatan Keluarga.		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan alat dan bahan:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. ATK</li> <li>b. Form <i>informed consent</i></li> </ol> </li> <li>2. Petugas yang melaksanakan:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Dokter/ dokter Gigi</li> <li>b. Perawat</li> <li>c. Bidan</li> </ol> </li> <li>3. Langkah-langkah               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Petugas menyiapkan <i>informed consent</i> .</li> <li>b. Petugas kesehatan menginformasikan mengenai prosedur tindakan yang akan dilakukan tujuan, manfaat, dampak kalau tidak dilakukan dan resiko dari tindakan tersebut kepada pasien dan keluarga.</li> <li>c. Petugas memastikan tingkat pemahaman pasien dan</li> </ol> </li> </ol>		

	<b>INFORMED CONSENT</b>											
	<b>SPO</b>	No. Dokumen : 445/341/H/RSUD Tapan-2023										
		No. Revisi : 00										
		Tanggal Terbit : 03/04/2023										
Halaman : 2/2												
		<p>keluarga terhadap informasi yang diberikan.</p> <p>d. Petugas memberikan kesempatan kepada pasien/ keluarga untuk menerima atau menolak tindakan yang diberikan.</p> <p>e. Petugas menjelaskan isi <i>informed consent</i> kepada pasien/ keluarga.</p> <p>f. Petugas mengisi <i>informed consent</i> .</p> <p>g. Petugas menyerahkan <i>informed consent</i> yang sudah diisi kepada pasien/ keluarga.</p> <p>h. Petugas mempersilahkan pasien/ keluarga membaca <i>informed consent</i>.</p> <p>i. Petugas mempersilahkan pasien/ keluarga menanda tangani form <i>informed consent</i> beserta saksi.</p> <p>j. Petugas menyimpan form <i>informed consent</i> yang telah ditanda tangani pasien atau keluarga di dalam rekam medis pasien.</p>										
Unit Terkait		<p>1. Rawat Jalan</p> <p>2. Ruang Inap</p>										
Rekam Historis Perubahan		<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Yang Diubah</th> <th>Isi Perubahan</th> <th>Tanggal Mulai diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan				
No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan									