



Rumah Sakit  
Pusat Otak Nasional

## PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI (CPPT)

No. Dokumen :	No. Revisi :	Halaman :
OT.02.02/XXXIX.I/9439/2018	02	1/3

<b>SPO</b>	Tanggal Terbit :  18 Mei 2018	Ditetapkan : Direktur Utama  dr. Mursyid Bustami, Sp.S (K), KIC, MARS NIP. 196209131988031002
PENGERTIAN	Sebagai acuan bagi PPA (Dokter, Perawat, Fisioterapis, Terapis Okupasi, Terapis Wicara, Dietesien, psikolog dan Farmasi Klinik) dalam mengisi formulir CPPT.	
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Meningkatkan kerjasama tim kesehatan</li><li>2. Mencegah terjadinya miskomunikasi antar tim kesehatan</li><li>3. Meningkatkan koordinasi antar PPA</li><li>4. Mempertahankan <i>Patient Safety</i></li></ol>	
KEBIJAKAN	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Surat Keputusan Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Nomor : HK.02.03/XXXIX.1/7364/2018</li></ol>	
PROSEDUR	<p><b>A. Persiapan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulir CPPT (Form no. 02014/RM/II/2013/Rev.00)</li><li>2. Pen warna hitam</li><li>3. Petugas yang berhak mengisi format ini adalah tim kesehatan: Dokter, Perawat, Fisioterapis, Terapis Wicara, Terapis Okupasi, Dietesien, Psikolog, Farmasi Klinik</li></ol> <p><b>B. Prosedur :</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tempelkan label identitas pasien pada bagian kiri atas kanan form CPPT.</li><li>2. Kolom Tanggal/ jam diisi dengan tanggal, bulan, tahun, dan jam penulisan laporan.</li><li>3. Kolom profesi/ bagian diisi dengan nama petugas/ tim kesehatan serta profesi yang bersangkutan.</li><li>4. Pada kolom Hasil Pemeriksaan, Analisa dan Tindak Lanjut diisi dengan kebijakan sesuai profesi yang bersangkutan.<ol style="list-style-type: none"><li>a. Dokter: berupa narasi yang mencakup <i>Subjective, Objectaive, Analyse</i> dan <i>Planning</i></li><li>b. Profesi lainnya menulis informasi tentang kondisi pasien terkait profesi yang bersangkutan, usulan atau masukan yang ditujukan kepada Dokter Penanggung Jawab kesehatan Pasien (DPJP) ataupun usulan ke profesi lainnya.</li><li>c. Setiap kali selesai menuliskan laporan harus ditutup dengan paraf atau tandatangan dan nama jelas petugas yang menuliskan laporan.</li></ol></li><li>5. Pada setiap pasien baru, DPJP harus menuliskan <i>discharge planning</i> atau rencana lama rawat berupa stempel rencana lama rawat pasien pada form CPPT.</li><li>6. Bila pada hari yang telah direncanakan pasien tidak jadi dipulangkan, DPJP menulis alasan pasien tidak dipulangkan dan pernyataan bahwa hal ini telah disampaikan ke keluarga pasien pada formulir CPPT.</li></ol>	



Rumah Sakit  
Pusat Otak Nasional

## PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI (CPPT)

No. Dokumen :	No. Revisi :	Halaman :
OT.02.02/XXXIX.I/9439/2018	02	2/3

	<ol style="list-style-type: none"><li>7. Kolom Tanda Tangan dan Nama Jelas diisi tanda tangan profesi yang telah mengisi kolom sebelumnya dan ditulis nama lengkap yang bersangkutan.</li><li>8. Kolom Verifikasi DPJP: diisi tanda tangan dan nama jelas DPJP minimal 1 kali per hari pada hari kerja. Khusus pada hari Sabtu dan Minggu dilakukan salah satu hari tersebut. Sebelum membubuhkan tanda tangan, diharapkan DPJP telah membaca dan mempertimbangkan tulisan seluruh tim kesehatan terkait, khususnya dalam 24 jam terakhir.</li></ol>
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Instalasi Gawat Darurat</li><li>2. Instalasi Rawat Intensif</li><li>3. Instalasi Rawat Inap</li><li>4. Instalasi Rawat Jalan</li><li>5. Instalasi Gizi</li><li>6. Instalasi Neurorestorasi</li><li>7. Instalasi Farmasi</li></ol>
Dokumen Terkait : 1. Dokumentasi Keperawatan (catatan terintegrasi)	