

**FORM SKRINING PENELITIAN (*RESEARCH SCREENING*)**

**RUMAH SAKIT PUSAT OTAK NASIONAL PROF. DR. dr. MAHAR MARDJONO JAKARTA**

**BAGIAN I**

1. **Judul Penelitian**
2. **Nama Peneliti**
3. **Departemen Pengambilan Data / Unit Peneliti**
4. **Tanggal Pengajuan**

**BAGIAN II**

1. **Penjelasan Penelitian**
2. **Tujuan Penelitian**

Jelaskan tujuan utama dari penelitian ini

1. **Sumber Daya yang Digunakan**

Tandai lingkaran yang sesuai

* + Sumber daya manusia tambahan (tenaga medis, perawat, admin, dll)
	+ Penggunaan alat medis / spesifik dari RS
	+ Penggunaan fasilitas ruangan RS
	+ Penggunaan data pasien
	+ Penggunaan Bahan Medis Habis Pakai (BMHP)
	+ Lainnya
1. **Jelaskan Bagaimana sumber daya manusia tambahan digunakan (tenaga medis, perawat, admin, dll)**

Apabila memang menggunakan sumber daya manusia tambahan, jika TIDAK isi dengan (-)

1. **Jelaskan bagaimana penggunaan alat medis/spesifik dari RS**

Apabila memang menggunakan penggunaan alat medis/spesifik dari RS, jika TIDAK isi dengan (-)

1. **Jelaskan bagaimana penggunaan fasilitas ruangan RS**

Apabila memang menggunakan penggunaan fasilitas ruangan RS, jika TIDAK isi dengan (-)

1. **Jelaskan bagaimana pengggunaan data pasien**

Apabila memang menggunakan pengggunaan data pasien, jika TIDAK isi dengan (-)

1. **Jelaskan bagaimana penggunaan Bahan Medis Habis Pakai (BMHP)**

Apabila memang menggunakan pengggunaan BMPH, jika TIDAK isi dengan (-)

1. **Kesesuaian dengan Alur Pelayanan**
	* Penelitian ini sesuai dengan alur pelayanan RS yang berlaku
	* Penelitian ini memerlukan penyesuaian alur pelayanan
2. **Penjelasan tentang Penyesuaian Alur Pelayanan**
3. **Penjelasan tentang Manfaat Penelitian bagi Pasien atau Operasional RS**
4. **Penjelasan tentang Potensi Risiko yang dapat Terjadi serta Rencana Mitigasinya**