



<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	AUDIT KEMATIAN MATERNAL		
	No. Dokumen 0036 /SPO/ 14/II/2016	Revisi 0	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 11 Maret 2016	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan drg. Said Hassan, M.Kes	
PENGERTIAN	Proses penelusuran dan pembahasan sebab kematian ibu		
TUJUAN	Mengidentifikasi, mengkaji dan menganalisa faktor penyebab kasus kematian maternal		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur Nomor 0003/ RSSK/ SK/ 2016 tentang pelayanan Maternal dan Neonatal		
PROSEDUR	<div>1. Dokter penanggung jawab pasien melapor kepada Ketua SMF Kebidanan dan Kandungan</div> <div>2. Koordinator ruangan melaporkan adanya kasus kematian maternal kepada Manajer Pelayanan Medis</div> <div>3. Manajer Pelayanan Medis melaporkan kasus kematian maternal kepada Direktur RS untuk kemudian menindaklanjuti laporan kepada Dinas Kesehatan Kota Pekalongan dalam kurun waktu kurang dari 24 jam.</div> <div>4. Ketua SMF Kebidanan dan Kandungan melakukan audit kematian level 1 kurang dari 24 jam.</div> <div>5. Hasil audit level 1 disampaikan secara tertulis kepada Ketua Komite Medik.</div> <div>6. Ketua Komite Medik berkoordinasi dengan Tim Ponek untuk melakukan audit kematian level 2 kurang dari 2 minggu.</div> <div>7. Hasil audit dilaporkan oleh Ketua Komite Medik secara tertulis kepada Direktur.</div> <div>8. Direktur menindaklanjuti hasil Audit Kematian Maternal.</div>		

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN 	AUDIT KEMATIAN MATERNAL		
	No. Dokumen 0036 /SPO/ 14/II/2016	Revisi 0	Halaman 2/2
UNIT TERKAIT	1. Kamar Bersalin 2. IGD PONEK		