


|  |   |  |                    |
|--|---|--|--------------------|
| <div>RUMAH SAKIT<br/>SITI KHODIJAH<br/>PEKALONGAN</div> <div></div> | IDENTIFIKASI PASIEN YANG MENINGGAL  |  |                    |
|  | No. Dokumen<br><br>0148/SPO/14/III/2016   | Revisi<br><br>0  | Halaman<br><br>1/2 |
| STANDAR<br>PROSEDUR<br>OPERASIONAL   | Tanggal Terbit :<br><br>8 Maret 2016  | Ditetapkan<br>Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan<br><br>drg. Said Hassan, M.Kes |                    |
| PENGERTIAN   | Suatu proses konfirmasi identitas pasien untuk ketepatan identifikasi agar tidak terjadi kesalahan dan sesuai dengan identitas yang ada dalam rekam medis.  |  |                    |
| TUJUAN   | 1. Untuk mengidentifikasi pasien dengan benar sebagai orang yang diberi pelayanan khusus untuk pasien yang meninggal.<br>2. Untuk menyelesaikan semua permasalahan identifikasi yang mungkin terjadi khususnya pasien yang meninggal.   |  |                    |
| KEBIJAKAN  | 1. Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0469/RSSK/SK/III/2016 tentang Identifikasi Pasien di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.<br>2. Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0489/RSSK/SK/III/2016 tentang Pemberlakuan Panduan Identifikasi Pasien di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.   |  |                    |
| PROSEDUR   | 1. Cuci tangan.<br>2. Perkenalkan diri.<br>3. Ucapkan salam pembuka.<br>4. Jelaskan maksud dan tujuan.<br>5. Ucapkan Basmallah.<br>6. Pasien yang meninggal di ruang perawatan harus dilakukan konfirmasi terhadap identitasnya dengan gelang identitas dan rekam medis (sebagai alat verifikasi kematian).<br>7. Gunting gelang identitas.<br>8. Ucapkan hamdallah.<br>9. Ucapkan salam penutup.<br>10. Cuci tangan. |  |                    |

|  |  |             |                |
|--|--|-------------|----------------|
| <div>RUMAH SAKIT<br/>SITI KHODIJAH<br/>PEKALONGAN</div> <div></div> | IDENTIFIKASI PASIEN YANG MENINGGAL   |             |                |
|  | No. Dokumen<br>0148/SPO/14/III/2016  | Revisi<br>0 | Halaman<br>2/2 |
|  | 11. Dokumentasi dalam rekam medis.<br>12. Buat kartu kematian.             |             |                |
| UNIT TERKAIT   | 1. Instalasi Gawat Darurat<br>2. Instalasi Rawat Inap<br>3. Unit Kerja ICU |             |                |