|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description: LOGO BLUD FINAL.jpg | KEJADIAN SENTINEL | | |
| No. Dokumen :  /SPO/KPMKP/P09/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi :  0 | Halaman :  1/2 |
| STANDAR  PROSEDUR  OPERASIONAL | Tanggal Terbit  Januari 2018 | Ditetapkan Oleh :  Direktur RSUD dr. Murjani Sampit  dr. Denny Muda Perdana, SpRad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| Pengertian | Kejadian sentinel (*sentinel event*) adalah kejadian tidak diharapkan (KTD) yang mengakibatkan kematian atau cidera yang serius; biasanya dipakai untuk kejadian yang sangat tidak diharapkan atau tidak dapat diterima, meliputi :   1. Kematian yang tidak diduga, termasuk dan tidak terbatas hanya : Kematian yang tidak berhubungan dengan perjalanan penyakit pasien (contoh : kematian setelah infeksi paska operasi atau emboli paru-paru), kematian bayi aterm, bunuh diri. 2. Kehilangan permanen fungsi yang tidak terkait penyakit pasien atau kondisi pasien. 3. Operasi salah tempat, salah prosedur, salah pasien. 4. Terjangkit penyakit kronik atau penyakit fatal akibat transfusi darah atau produk darah atau transplantasi organ atau jaringan. 5. Penculikan anak termasuk bayi atau anak termasuk bayi dikirim ke rumah orang bukan rumah orang tuanya. 6. Perkosaan, kekejaman di tempat kerja seperti penyerangan yang berakibat kematian atau kehilangan fungsi secara permanen atau pembunuhan yang disengaja atas pasien, anggota staf, dokter, mahasiswa kedokteran, siswa latihan, pengunjung atau pihak ketiga ketika berada dalam lingkungan rumah sakit. | | |
| Tujuan | 1. Staf RSUD dr. Murjani Sampit memahami tentang pelaporan insiden keselamatan pasien. 2. Menekan angka Kejadian Sentinel di seluruh unit kerja | | |
| Kebijakan | 1. Keputusan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor : ……./KPTS/KPMKP/ P09/RSUD-DM/I/2018 tentang Penetapan Jenis Kejadian Sentinel di RSUD dr. Murjani Sampit. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description: LOGO BLUD FINAL.jpg | KEJADIAN SENTINEL | | |
| No. Dokumen :  /SPO/KPMKP/P09/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi :  0 | Halaman :  2/2 |
| Kebijakan | 1. Keputusan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor : …....../ PND/KPMKP/ P09/RSUD-DM/I/2018 tentang Panduan Penyusunan *Root Cause Analysis* (RCA) di RSUD dr. Murjani Sampit. | | |
| Prosedur | 1. Tuliskan pada formulir insiden internal setiap menemukan kejadian sentinel. 2. Laporkan setiap insiden yang ditemukan kepada kepala unit kerja untuk dilakukan pemeriksaan dan penggradingan. 3. Lakukan investigasi komprehensif (RCA) jika grading Kuning dan Merah oleh Sub Komite Keselamatan Pasien Komite PMKP dan Tim RCA. 4. Setelah selesai dari tindak lanjut investigasi, laporkan hasil investigasi kepada Sub Komite Keselamatan Pasien Komite PMKP. 5. Buat laporan bulanan dalam bentuk laporan data pada unit yang terkait insiden dan dilaporkan ke Sub Komite Keselamatan Pasien Komite PMKP. | | |
| Instansi Terkait | 1. Seluruh Unit Kerja 2. Sub Komite Keselamatan Pasien Komite PMKP | | |