|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr. Murjani**  **Jl. HM. Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PENANGANAN KEJADIAN LUAR BIASA (KLB)**  **LEDAKKAN PASIEN (OUTBREAK)** | | |
| No. Dokumen : | Revisi | Halaman  1/2 |
| **STANDAR**  **PROSEDUR OPERASIONAL** | Tanggal Terbit | Ditetapkan Oleh :  Direktur RSUD dr. Murjani  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Timbulnya atau meningkatnya kesakitan atau kematian yang bermakna secara epidemiologis dalam kurun waktu dan daerah tertentu. Meliputi semua kejadian penyakit, dapat suatu penyakit infeksi akut kronis. | | |
| **Tujuan** | 1. Agar semua petugas kesehatan mengetahui cara penanganan dan penularan pada pasien dengan penyakit tersebut diatas. 2. Agar semua petugas kebersihan mengetahui cara pembersihan ruangan pasien dengan kasus penyakit tersebut. 3. Mencegah terjadinya infeksi silang dari satu pasien kepasien lainnya. 4. Semua staf yang menangani penyakit tersebut di atas dapat mengetahui proteksi yang harus dilakukan terhadap dirinya selama menangani pasien tersebut. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………../SPO/PPI/RSDM/I/2018 Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Kriteria Outbreak 2. Peningkatan kejadian penyakit atau kematian lebih dari 2 (dua) kali terus menerus selama 3 (tiga) kurun waktu berturut-turut menurut jenis penyakitnya dibandingkan dengan periode sebelumnya. 3. Jumlah penderita baru dalam 1 bulan menunjukan kenaikan lebih dari 2 (dua) kali bila dibandingkan dengan angka rata-rata perbulan tahun sebelumnya. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr. Murjani**  **Jl. HM. Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PENANGANAN KEJADIAN LUAR BIASA (KLB)**  **LEDAKKAN PASIEN (OUTBREAK)** | | |
| No. Dokumen : | Revisi | Halaman  2/2 |
| **Prosedur** | 1. Tata laksana 2. Terima kasus atau suspect kejadian luar biasa (KLB). 3. Lapor kepada Tim PPIRS tentang adanya kasus suspect KLB oleh Duty manager atau Petugas Instalasi Gawat Darurat (IGD). 4. Investigasi kasus KLB dan tetapkan kewaspadaan standar oleh Tim PPIRS. 5. Lakukan diskusi dengan dokter ahli penyakit infeksi sebelum menetapkan status KLB di rumah sakit oleh Tim PPIRS. 6. Kerjasama dengan K3RS untuk menetapkan status siaga KLB. 7. laporkan ke manajemen rumah sakit. 8. Rujuk pasien pada kasus KLB yang telah ditetapkan oleh rumah sakit. 9. Tangani kasus KLB yang berasal dari luar rumah sakit sesuai dengan gejala pasien. 10. Lakukan general evakuasi bila diperlukan. 11. Dokumentasi data dan informasi tentang kejadian dan tindakan pada KLB. 12. Lakukan monitoring dan evaluasi sampai KLB dapat diatasi. 13. Laporkan KLB ke Dinas Kesehatan setempat. | | |
| **Unit terkait :** | 1. Instalasi Rawat Jalan 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Gawat Darurat. 4. Manajemen. | | |