

 RSUD Dr.M.Zein Painan	CHEKLIST KESELAMATAN OPERASI (SURGICAL CHEKLIST) DI KAMAR OPERASI		
	No.Dokumen : 14/19/SPO/ . RSUD-PS/III/2015	No. Revisi -	Halaman 1/2
SPO	Tanggal terbit: 2 Maret 2015	Ditetapkan : Direktur RSUD Dr.M.Zein Painan  Drg.H.Busril.MPH NIP. 197402272002121004	
PENGERTIAN	Adalah Suatu langkah dalam pelaksanaan ceklist keselamatan pasien mulai pree operatif, intra operasi, dan sesudah operasi didokumentasikan dalam blanko cheklist keselamatan Pasien.		
TUJUAN	Sebagai panduan dalam melaksanakan ceklist keselamatan pasien yang akan di operasi demi keselamatan pasien, tepat lokasi operasi tepat prosedur operasi dan tepat pasien yang akan di operasi		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur RSUD Dr.M.Zein NO.820/01/SK-SKP/III/2015 tentang Sasaran Keselamatan Pasien		
PROSEDUR	PELAKSANAAN 1. SIGN IN Dilakukan sebelum induksi anestesi oleh perawat anestesi/dokter anestesi Konfirmasi pasien - Identifikasi gelang pasien - Lokasi operasi - Prosedur operasi - Surat izin operasi/ surat izin pembiusan - Lokasi sudah diberi tanda - Mesin dan obat-obatan anestesi sudah dicek lengkap - Pulsa oximeter sudah terpasang dan berfungsi - Apakah pasien mempunyai riwayat alergi Diverifikasi oleh Perawat Anestesi dan ditanda tangani		



RSUD Dr.M.Zein
Painan

CHEKLIST KESELAMATAN OPERASI (SURGICAL CHEKLIST) DI KAMAR OPERASI

No.Dokumen :

14/19/SPO/
RSUD-PS/III/2015

No. Revisi

-

Halaman

2

PROSEDUR

2. TIME OUT

Dilakukan sebelum insisi kulit oleh tim operasi yaitu dokter operator, dokter anastesi, perawat kamar operasi dan perawat anastesi

1. Konfirmasi seluruh anggota tim memperkenalkan nama dan perannya masing-masing
2. Dokter bedah, dokter anastesi dan perawat melakukan konfirmasi secara verbal, nama, Prosedur, Lokasi dimana insisi akan dibuat lalu di checklist Diverifikasi oleh Perawat Sirkuler dan ditanda tangani.

3. SIGN OUT

Dilakukan oleh tim operasi sebelum menutup luka pasien sampai pasien meninggalkan kamar operasi diisi oleh perawat sirkuler, Perawat melakukan konfirmasi secara verbal dengan tim:

- a. Nama Prosedur tindakan harus dicatat.
- b. Instrumen, sponge, dan jarum telah dihitung dengan benar.
- c. Spesimen telah diberi label (termasuk nama spesimen dan asal jaringan spesimen).
- d. Adakah masalah dengan peralatan selama operasi Review masalah utama yang harus diperhatikan untuk penyembuhan pasien selanjutnya
- e. Tanggal dan verifikasi dituliskan dalam blanko ceklist Diverifikasi oleh Perawat Sirkuler dan Dokter operator dan ditanda tangan.

UNIT TERKAIT

1. Instalasi Kamar Operasi
2. Instalasi Gawat Darurat
3. Instalasi Rawat Inap