



	Nur Hasyim Auladi Skep Ns	
	Email : nurhasyim77@ymail.com, No. Telp. 081228112321	
	JL. Grafika Barat VI Rt 03 RW 08 Kel. Banyumanik. Kec Banyumanik Kota Semarang	
Riwayat Pendidikan	2007-2008	Lulus Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Semarang.
	2002-2007	Lulus Sarjana Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Smg
	1993-1996	Lulus SPK Kariadi, Semarang
Riwayat Pekerjaan	2012-sekarang	CCM
	2009-2012	PPJP
	1997-2008	Pelaksana Keperawatan

PEMANDU KESELAMATAN PASIEN RUMAH SAKIT

- UU NO 44/2009 TTG RUMAH SAKIT DAN PMK 1691/2011 TTG KPRS
- II. KERANGKA KERJA KOMPREHENSIF KESELAMATAN
- Pemandu Keselamatan Pasien Rumah Sakit
- PASIEN RS
- III. STANDAR KESELAMATAN PASIEN RUMAH SAKIT
- IV. TUJUH LANGKAH MENUJU KESELAMATAN PASIEN RS
- V. PROGRAM WHO PATIENT SAFETY
- VI. ENAM SASARAN KESELAMATAN PASIEN RUMAH SAKIT

KESELAMATAN PASIEN DI RUMAH SAKIT

-
- 1) Padat Modal
- 2) Padat Teknologi
- 3) Padat Karya
- 4) Padat Profesi/Ilmu
- 5) Padat Sistem / Prosedur
- 6) Padat Mutu
- 7) Padat Keluhan / Masalah
- 8) Padat Error(?)
- 9) Ketidakpastian sakit

“RS = Rumit Semuanya / Rumit Semaunya”
Rumah Sakit Padat Risiko - High Risk

Era Patient Safety Era Patient Safety di Dunia

- **Australia : 2000, Australian Council for Safety and Quality in Health Care, dibentuk oleh MOH Australia**
- **Inggris : 2001, NPSA : National Patient Safety Agency, dibentuk pemerintah Inggris**
- **USA : 2000, AHRQ : Agency for Healthcare Research and Quality, berfungsi Center for Quality Improvement and Patient Safety**
- **USA : 2002, Joint Commission : National Patient Safety Goals WHO : 2004, 27 Oktober : WHO memimpin gerakan keselamatan pasien dengan membentuk : World Alliance for Patient Safety, sekarang “WHO Patient Safety”**
- **Malaysia : 2004, Patient Safety Council, dibentuk oleh MOH**
- **Indonesia : 2005, Komite Keselamatan Pasien Rumah Sakit, dibentuk PERSI**

Era Patient Safety Era Patient Safety di Indonesia

- 1 Juni 2005, PERSI membentuk badan nasional : KOMITE KESELAMATAN PASIEN RUMAH SAKIT
- 21 Agustus 2005, Pencanangan Gerakan Keselamatan Pasien oleh Menteri Kesehatan RI, di Jakarta
- Sejak 2006 : Workshop Keselamatan Pasien & Manajemen Risiko Klinis, telah diikuti hampir 1900 Staf RS (Dr, Perawat, dll) dari + 250 Rumah Sakit seluruh Indonesia
- Buku Panduan Nasional Keselamatan Pasien RS
- Buku Pedoman Pelaporan IKP
- 2006, KKI : Standar Kompetensi Dokter : Keselamatan Pasien
- Sejak 2007 : Seminar Tahunan Patient Safety
- 2008 : Keselamatan Pasien RS telah mulai di Akreditasi oleh KARS
- UU. Tentang Rumah Sakit th 2009 : Keselamatan Pasien wajib dilaksanakan oleh Rumah Sakit.

TUJUH LANGKAH MENUJU KESELAMATAN PASIEN RUMAH SAKIT

1. **BANGUN KESADARAN AKAN NILAI KESELAMATAN PASIEN**, Ciptakan kepemimpinan & budaya yg terbuka & adil.
2. **PIMPIN DAN DUKUNG STAF ANDA**, Bangunlah komitmen & fokus yang kuat & jelas tentang KP di RS fokus yang kuat & jelas tentang KP di RS Anda
3. **INTEGRASIKAN AKTIVITAS PENGELOLAAN RISIKO** Kembangkan sistem & proses pengelolaan risiko, serta lakukan identifikasi & asesmen hal yang potensial bermasalah
4. **KEMBANGKAN SISTEM PELAPORAN**, Pastikan staf Anda agar dgn mudah dapat melaporkan kejadian / insiden, serta RS mengatur pelaporan kpd KKP -RS.
5. **LIBATKAN DAN BERKOMUNIKASI DENGAN PASIEN**, Kembangkan cara komunikasi yg terbuka dgn pasien cara komunikasi yg terbuka dgn pasien
6. **BELAJAR & BERBAGI PENGALAMAN TTG KP**, Dorong staf anda utk melakukan analisis akar masalah untuk belajar bagaimana & utk melakukan analisis akar masalah untuk belajar bagaimana & mengapa kejadian itu timbul mengapa kejadian itu timbul
7. **CEGAH CEDERA MELALUI IMPLEMENTASI SISTEM KP**, Gunakan informasi yang ada tentang kejadian Gunakan informasi yang ada tentang kejadian / masalah untuk melakukan perubahan pada sistem pelayanan

Keselamatan pasien rumah sakit adalah suatu sistem dimana rumah sakit membuat asuhan pasien lebih aman.

INSIDEN KESELAMATAN PASIEN

Setiap kejadian yang tidak disengaja dan tidak diharapkan, yang dapat mengakibatkan atau berpotensi mengakibatkan cedera pada pasien

Jenis Insiden Keselamatan Pasien

1. KPC (Kondisi Potensial Cedera)
2. KNC (Kejadian Nyaris Cedera) – *Near miss*,
3. KTC (Kejadian Tidak Cedera) – *No harm incident*
4. KTD (Kejadian Tidak Diharapkan) – *Adverse event*
5. Kejadian Sentinel

Enam Sasaran Keselamatan Pasien RS

Sasaran I : Identifikasi pasien dengan tepat

Sasaran II : Tingkatkan komunikasi yang efektif

Sasaran III : Tingkatkan keamanan obat yang perlu diwaspadai (high-alert)

Sasaran IV : Pastikan tepat-lokasi, tepat-prosedur, tepat-pasien operasi

Sasaran V : Kurangi risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan

Sasaran VI : Kurangi risiko pasien jatuh

Bila Keselamatan Pasien tidak
dijadikan “Sahabat” Rumah Sakit,
cepat atau lambat dia akan
berbalik menjadi “Musuh” Rumah
Sakit..

(Nico A.Lumenta, 2008)

TERIMA KASIH