

	<p align="center"><b>PENANDAAN LOKASI OPERASI (MARKING SITE)</b></p> <p>SPO</p> <p>No. Dokumen : 445/325/N/RSUD Tapan-2023</p> <p>No. Revisi : 00</p> <p>Tanggal Terbit : 03/04/2023</p> <p>Halaman : 1/2</p>	
<p align="center"><b>RSUD TAPAN</b></p>	<p align="center">Ditetapkan Oleh Direktur,</p>  <p align="center"><b>Dr. IRMADEL PUTRA EMIRA</b> NIP. 19781111 201504 1 001</p>	
<p>Pengertian</p>	<p>Suatu prosedur penandaan pada pasien yang akan menjalani operasi untuk semua kasus termasuk insisi, multipel struktur dan multipel level oleh operator yang akan melakukan tindakan.</p>	
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk memastikan tepat lokasi bagian tubuh pasien yang akan dioperasi.</li> <li>2. Pastikan pasien dan keluarga memahami lokasi bagian tubuh yang akan di operasi.</li> </ol>	
<p>Kebijakan</p>	<p>Surat Keputusan Direktur RSUD Tapan Nomor : 445/028/RSUD Tapan - 2023 tentang Sasaran Keselamatan Pasien.</p>	
<p>Prosedur</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ucapkan salam "assalamualaikum, selamat pagi/siang/sore/malam Bapak/Ibu perkenalkan diri saya (nama) ... jelaskan profesi unit kerja.</li> <li>2. Jelaskan tugas yang akan dilakukan.</li> <li>3. Pastikan identitas pasien pada gelang pasien, tanyakan nama, tempat tanggal lahir, No. MR.</li> <li>4. Jelaskan materi tentang penandaan lokasi operasi pada pasien dan keluarga pasien. Buat tanda di dekat atau sepanjang sisi insisi dengan tanda "√"</li> <li>5. Buat tanda dengan tinta permanen</li> <li>6. Tanda di buat di ruang perawatan sebelum pasien di operasi, kecuali pasien cito di lakukan di IGD atau di kamar bedah.</li> <li>7. Proses penandaan dilakukan oleh operator</li> <li>8. Libatkan pasien dalam proses penandaan</li> <li>9. Jelaskan prosedur secara tertulis, bila pasien menolak pemberian tanda.</li> <li>10. Lakukan verifikasi pada pasien dan keluarga bahwa mereka telah memahami &amp; mengetahui lokasi yang akan dilakukan operasi.</li> </ol>	

	<b>PENANDAAN LOKASI OPERASI (MARKING SITE)</b>											
	<b>SPO</b>	No. Dokumen : 445/325/N/RSUD Tapan-2023										
		No. Revisi : 00										
		Tanggal Terbit : 03/04/2023										
Halaman : 2/2												
		11. Ucapkan terimakasih dan semoga semuanya berjalan dengan baik.										
<b>Unit Terkait</b>		1. IGD 2. Rawat Jalan 3. Rawat Inap 4. Kamar Operasi/OK 5. ICU										
<b>Rekam Historis Perubahan</b>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Yang Diubah</th> <th>Isi Perubahan</th> <th>Tanggal Mulai diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan				
No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan									