

 <b>RSUD M. NATSIR</b>	<b>IDENTIFIKASI PASIEN SEBELUM PEMBERIAN DARAH/PRODUK DARAH</b>		
	No. Dokumen 445/469/SKP/2022	No. Revisi :	Halaman :
<b>SPO</b>	Tanggal Terbit : <b>05 Januari 2022</b>	<b>Ditetapkan Direktur</b>  <b><u>dr. Elvi Fitraneti, Sp.PD-FINASIM</u></b>	
Pengertian	Merupakan proses verifikasi identitas pasien sebelum memberikan darah atau produk darah lainnya.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengurangi terjadinya kesalahan dalam mengidentifikasi pasien.</li> <li>2. Sebagai acuan dalam pemberian darah dan produk darah.</li> <li>3. Terpeliharanya mutu pelayanan.</li> <li>4. Terjaganya keselamatan pasien</li> </ol>		
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Permenkes Nomor 11 tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien</li> <li>2. Kebijakan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Mohammad Natsir No. 445/247/SKP/2022 tentang Identifikasi Pasien</li> </ol>		
Alat	Gelang Identifikasi		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cocokkan antara status pasien, nama yang disebut dengan gelang yang terpasang</li> <li>2. Siapkan darah / produk darah yang akan dimasukkan</li> <li>3. Lakukan verifikasi ulang pada darah / produk darah yang ada, meliputi nama pasien, golongan darah, nomor seri darah, tanggal cross match, dan jenis darah yang akan dimasukkan</li> <li>4. Verifikasi pada identitas dan produk darah yang ada sesuai dengan identitas pasien, masukkan darah atau produk darah sesuai advis dokter</li> </ol>		

 <b>RSUD M. NATSIR</b>	<b>IDENTIFIKASI PASIEN SEBELUM PEMBERIAN DARAH/PRODUK DARAH</b>		
	No. Dokumen 445/469/SKP/2022	No. Revisi :	Halaman :
<b>SPO</b>	Tanggal Terbit : <b>05 Januari 2022</b>	<b>Ditetapkan Direktur</b>  <b><u>dr. Elvi Fitraneti, Sp.PD-FINASIM</u></b>	
	5. Klarifikasi ulang pada rekam medis bila ada ketidaksesuaian identitas a. Dokumentasikan pemberian darah atau produk darah distatus pasien		
Unit Kerja Terkait	1. Rawat Inap 2. IGD. 3. ICU		