RSST

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
ADMINISTRASI PEMERINTAHAN

CODE BLUE SYSTEM

2020

RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO
Jalan KRT dr. Soeradji Tirtonegoro Nomor 1 Klaten

RSST

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO

NOMOR SOP	:	OT.02.02/I.1/176 /2020
TGL. PEMBUATAN	:	05 Oktober 2020
REVISI KE	:	
TGL. REVISI	:	
TGL. EFEKTIF	:	05 Oktober 2020
DISAHKAN OLEH	:	Direktur Utama **dr. Endang Widyaswati. M. Kes** NIP 196402141990022001
NAMA SOP	:	***CODE BLUE SYSTEM***

DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran;
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 Tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien;
5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 47 Tahun 2018 Tentang Pelayanan Kegawatdaruratan
6. Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/II.1/16736/2018 tentang Keselamatan Pasien di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro;
7. Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/II.1/18527/2018 tentang Pelayanan RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro;

KUALIFIKASI PELAKSANA :

1. Dokter dan Perawat yang mempunyai SIP dan Kompeten
2. Memahami prinsip - prinsip pasien safety dan Pencegahan
3. Dapat memberikan informasi, edukasi, komunikasi kepada keluarga dan pasien yang dilakukan skrining

KETERKAITAN :

1. SOP AP Resusitasi Jantung Paru
2. SOP AP EWS
3. SOP AP Defibrilasi/Cardioversi

PERALATAN / PERLENGKAPAN :

1. Emergency kit
2. AED / defibrilator
3. Brankat, kursi roda, Easymove, slimut dll
4. APD

PERINGATAN :

Apabila SOP-AP *Code Blue System* tidak ada di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro atau tidak dipatuhi akan menyebabkan insiden keselamatan pasien di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro

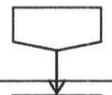
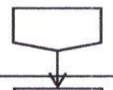
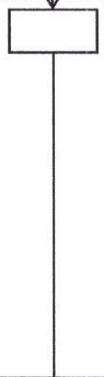
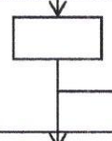
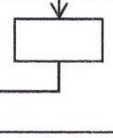
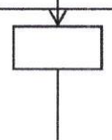
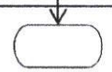
PENCATATAN DAN PENDATAAN :

SOP-AP tentang *Code Blue System* dicatat dalam Katalog SOP-AP dan di *Upload* dalam *website* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro, dan tersedia di unit kerja terkait

PROSEDUR *CODE BLUE SYSTEM*

No	Aktivitas	Pelaksana		Mutu Baku			Keterangan
		Perawat ruangan/ Tim *Code Blue* Primer	Dokter *Code Blue*	Kelengkapan	Waktu	Output	
1	Melakukan penilaian EWS sesuai kebutuhan pasien di dalam RM			Rekam medik, ATK	1 menit	Pasien tersekrining sesuai keadaan umum pasien	sesuai dengan hasil EWS
2	Makukan monitoring sesuai dengan penilaian EWS, bila masuk kriteria merah segera hubungi TIM Medis Reaksi Cepat (TMRC) pada no Aipun 200, dengan cara sebutkan "*code blue*, lokasi kejadian, kasus anak/dewasa dan nama pelapor. (Contoh : *code blue* - melati 3 – dewasa – Atik.)			RM EWSS, Alat monitoring dan pengukur vital sign, Bahan medis habis pakai, obat-obatan dll	5 menit	Stabilisasi pada pasien	
3	Menuju ruangan yang ada kejadian				5 menit	petugas segera datang di ruangan yang tertuju	sesuai dengan hasil skrining serta data pemeriksaan penunjang, set emergency sudah siap di ruangan masing masing,
4	Defebrilator segera diambil oleh perawat ruangan *code blue* / supervisi pelayanan di lokasi terdekat			Defebrilator	1 Menit	Defebrilator siap di tempat	Ket : HCU, ICCU,ICU, IGD
5	Melakukan pemeriksaan sesuai algoritma ACLS			Alat monitoring, defibrilator, pengukur vital sign, Bahan medis habis pakai, alat - alat pemeriksaan penunjang	1 menit	skrining sesuai dengan keadaan pasien dan kebutuhan pemeriksaan penunjang	Sesuai dengan kebutuhan pemeriksaan pasien
6	Melakukan tindakan kepada pasien sesuai prosedur			Alat monitoring dan pengukur vital sign, Bahan medis habis pakai, berkas rekam medik dan ATK	25 menit	Penegakan diagnostik untuk pasien	Sesuai dengan kebutuhan pemeriksaan klinis dan penunjang
7	Melakukan evaluasi hasil tindakan			RM pasien, vital sign.	1 menit	Menetahui Keadaan umum pasien	
8	Melaporkan ke DPJP *code blue*			RM pasien, pesawat telepon/ HP	5 menit	Pasien sudah dilakukan penatalaksanaan sesuai TX DPJP	
9	Mengantar pasien sesuai kebutuhan perawatan pasien			Brancard, Oksigen, selimut	5 menit	Pasien berada di tempat sesuai tujuan	ICU,ICCU,HCU, IGD, ruang rawat inap, Rujuk, IFPJ

PROSEDUR *CODE BLUE SYSTEM*

No	Aktivitas	Pelaksana		Mutu Baku			Keterangan
		Perawat ruangan/ Tim *Code Blue* Primer	Dokter *Code Blue*	Kelengkapan	Waktu	Output	
							
10	Mendokumentasikan tindakan resusitasi di rekam medik resusitasi dan ditandatangani oleh leader.			Berkas rekam medik dan ATK	1 menit	Asuhan terdokumentasi di RM	Setelah resusitasi selesai: Di ruang rawat : Perawat penanggung jawab pasien ruangan melaporkan ke DPJP. Di rawat jalan : Bila resusitasi berhasil : Tim code blue membawa pasien ke IGD Bila resusitasi tidak berhasil : Perawat poliklinik menghubungi rekam medik dan Instalasi Pemulasaraan Jenazah.
11	Melakukan hand over			Catatan Asuhan pasien	2 menit	penerima pasien mengetahui tindakan yang telah dilakukan , dan KU pasien	
12	Melakukan pengecekan kelengkapan emergency kit, fungsi defibrilasi, Bag Valve mask, set intubasi dan obat emergency setiap operan dinas.			ATK, set emergency	2 menit	set emergency lengkap	
13	Membuat laporan data korban resusitasi ke petugas rekam medik.			Berkas rekam medik, form rawat jalan, permintaan rawat inap dan rujukan, pesawat aiphon/ telepon	5 menit	data telah di-*update* ke dalam RM	

Direktur Utama

dr. Endang Widyaswati, M.Kes.
NIP 196402141990022001