
 RSUD (H. SOEKARNO PROV. KEPURAUAN BANGKA BELITUNG)	ASSESMEN RISIKO JATUH/CEDERA UNTUK DEWASA (morse)		
	No. Dokumen 000/Yanmed/2022	No. Revisi	Halaman 1/1
<b>STANDAR            PROSEDUR            OPERASIONAL            (SPO)</b>	Tanggal Terbit 1 November 2022	Ditetapkan PR. DIREKTUR RSUD (Dr. H.C.) H. SOEKARNO PROV. KEPURAUAN BANGKA BELITUNG  dr. IRA ARIEGA SIRIED PEMBINA TEK. I/IV b NIP. 19770520 200501 2 013	
<b>PENGETIHAN</b>	Tindakan yang dilakukan terhadap pasien berisiko jatuh berdasarkan kategori skor risiko jatuh untuk dewasa		
<b>TUJUAN</b>	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah kegiatan pengawasan pasien risiko jatuh/cedera selama perawatan di rumah sakit		
<b>KEBIJAKAN</b>	- SK PIR. Direktur tentang Panduan Mengurangi Risiko Cedera Pasien Akibat Jatuh Nomor 1884/ / RSUDP/ 2022		
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Assesmen risiko jatuh untuk dewasa</li> <li>2. Semua pasien dewasa yang mendapat pelayanan kesehatan di UGD, Rawat Inap, Rawat Intensif, dan Kamar Bedah</li> <li>3. Sebelum dipasang stiker kuning risiko Jatuh lakukan assesment terlebih dahulu untuk menetapkan skala risiko jatuh dan intervensinya</li> <li>4. Identifikasi faktor risiko jatuh dan pasien sesuai dengan form pemantauan pasien risiko jatuh</li> <li>5. Jumlahkan total skor yang didapat dan kategorikan sesuai dengan jumlah skor yang didapat               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Skor Risiko rendah: 0 – 24</li> <li>b. Skor Risikosedang: 25–44</li> <li>c. Skor Risiko Tinggi: ≥45</li> </ol> </li> <li>6. Komunikasikan kemungkinan risiko jatuh pada keluarga pasien.</li> <li>7. Libatkan keluarga dalam pendampingan pasien</li> <li>8. Dokumentasikan setiap perubahan pada catatan keperawatan</li> </ol>		
<b>UNIT TERKAIT</b>	UGD, Rawat Inap, Rawat Intensif, dan Kamar Bedah		