



Daftar Periksa Kunjungan Lapangan Penjangkauan Prabedah

Daftar periksa berikut menjabarkan persyaratan dari Protokol Keselamatan dan Mutu Smile dan mitra-mitra yang mengatur program ini harus memastikan seluruh ketentuan dari protokol ini terpenuhi sebelum program penjangkauan dimulai di rumah sakit/fasilitas penjangkauan. Daftar periksa ini harus dilengkapi oleh para mitra dan diserahkan ke staf Smile Train yang mengawasi kemitraan ini sebelum program penjangkauan operasi ini dijadwalkan. Bila ada peralatan medis, persediaan, dan infrastruktur yang tak tersedia di rumah sakit penjangkauan, maka mitra bertanggung jawab untuk memastikan benda-benda ini tersedia **sebelum program penjangkauan operasi dimulai**.

Rumah Sakit Penjangkauan:

Mitra Smile Train:

Persyaratan Rumah Sakit Penjangkauan Bedah

Bagian 1: Pengaturan Fasilitas

Beri centang pada Ya atau Tidak	Apakah pusat penjangkauan memiliki:
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Daya listrik berkelanjutan oleh GRID atau generator yang telah disiapkan?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Oksigen dan dinitrogen oksida portabel yang andal untuk seluruh area perawatan perioperatif (Ruang Operasi (OT), area pemulihan (PACU), dan bangsal umum)?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Setidaknya satu ruang operasi dengan persyaratan berikut selama berlangsungnya program penjangkauan: <ul style="list-style-type: none">• 1 meja operasi• Tersedia cukup lampu ruang operasi (lebih baik memiliki setidaknya satu lampu permanen di langit-langit)• Lemari es di kompleks ruang operasi
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki akses ke persediaan darah? <ul style="list-style-type: none">• Bila tidak, sejauh apa bank darah dari rumah sakit? Tuliskan jaraknya dalam km dan waktu yang dibutuhkan untuk mengakses darah.
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Sterilisasi autoklaf untuk peralatannya? (Alat sterilisasi modern dengan udara panas atau disinfektan seperti Cidex juga bisa digunakan bila autoklaf tidak tersedia).

Bila Anda menjawab "Tidak" pada bagian mana pun di atas, silakan beri informasi lebih lanjut:

Beri centang pada Ya atau Tidak	Apakah pusat penjangkauan memiliki:
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Layanan Laboratorium dan Radiologi untuk penilaian praoperasi?

Bagian II. Peralatan & Persediaan Ruang Operasi

Beri centang pada Ya atau Tidak	Apakah pusat penjangkauan memiliki peralatan medis berikut:
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Alat pengisap yang berfungsi tersedia di setiap meja operasi dan area pemulihan? Sebaiknya minimal ada dua mesin pengisap fungsional dengan kanula pengisap sekali pakai.
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Alat penguap/vaporizer untuk anestesi umum (satu untuk setiap meja operasi)? <i>Bila spesialis anestesi tidak termasuk ke dalam tim kunjungan lapangan penjangkauan praoperasi, foto mesin anestesi harus diambil selama kunjungan dan diserahkan ke mitra spesialis anestesi untuk memastikan vaporizer yang sesuai bisa digunakan.</i>
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Mesin elektrokauter (satu untuk setiap meja dengan <i>lead</i> sekali pakai)?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Defibrilator dengan pedal pediatrik?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Oksimeter detak?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Monitor tekanan darah noninvasif dengan manset berukuran tepat?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Cukup pasokan masker wajah, sirkuit anestesi, bilah laringoskopi, dan tabung endotrakea yang tersedia dalam berbagai ukuran?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Masker katup kantung yang bisa mengembang sendiri?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<i>Laryngeal Mask Airway (LMA)</i> dalam berbagai ukuran?

Bila Anda menjawab "Tidak" pada bagian mana pun di atas, silakan beri informasi lebih lanjut:

Bagian III. Persediaan

Beri centang pada Ya atau Tidak	Apakah pusat penjangkauan memiliki:
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Jumlah benang jahit operasi, pakaian dokter bedah, kain operasi, lembaran kain kasa steril, sarung tangan steril sekali pakai, dan sarung tangan bersih (tidak harus steril) untuk digunakan selama pengisapan atau memulai infus?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Kateter IV dalam berbagai ukuran dan bahan yang diperlukan untuk melakukan akses IV?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Pita perekat atau balut oklusif?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Larutan IV isotonik ?

Beri centang pada Ya atau Tidak	Apakah pusat penjangkauan memiliki:
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Perangkat burette IV untuk pasien yang lebih kecil?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Perangkat IV reguler? Perangkat IV pemberian darah?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Perangkat jalur vena pusat, hanya satu atau dua?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Perangkat jalur vena arteri, hanya satu atau dua?

Bila Anda menjawab “Tidak” pada bagian mana pun di atas, silakan beri informasi lebih lanjut:

Bagian IV. Lingkungan Pascaoperasi yang Aman

Beri centang pada Ya atau Tidak	Apakah pusat penjangkauan:
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Mengikuti persyaratan pemilihan staf dan pengawasan yang diamanatkan oleh Smile Train di PACU dan bangsal pascaoperasi?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki PACU yang berada di dekat ruang operasi dan dijaga oleh profesional medis berpengalaman yang dilatih manajemen dan pengawasan jalur udara?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki panduan di tempat untuk pemindahan pasien secara aman dari ruang operasi ke PACU?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki modalitas pengendali suhu di PACU (misalnya selimut atau penghangat pasien)?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki dokumen serah terima di mana penyedia layanan anestesi mengomunikasikan rencana untuk manajemen pasien dengan staf bangsal?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki staf bangsal yang ditunjuk untuk memonitor pasien secara rutin dalam semalam?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki troli darurat yang bisa dibawa ke PACU, bangsal, dan ICU (bila berada dalam satu gedung) dengan seluruh perlengkapan darurat dan resusitasi, termasuk obat-obatan dan peralatan yang dibutuhkan untuk defibrilasi, intubasi, pengobatan intravena, dan jalur vena sentral? Apakah perlengkapan ini secara rutin diisi kembali setelah digunakan? Silakan mengacu pada Audit Keselamatan untuk Mitra yang Sudah Ada untuk seluruh persediaan/peralatan yang wajib ada di troli darurat (hal. 16-18).

Bila Anda menjawab “Tidak” pada bagian mana pun di atas, silakan beri informasi lebih lanjut:

Bagian V. Penyediaan Perawatan dengan Ketergantungan Tinggi

Beri centang pada Ya atau Tidak	Apakah pusat perawatan:
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Memiliki kapabilitas perawatan ketergantungan tinggi di tempat (ICU)?
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Bila tidak, apakah mereka memiliki perjanjian permindahan bagi pasien yang disponsori Smile Train ke fasilitas layanan kesehatan terdekat?

Bila Anda menjawab “Tidak” pada bagian mana pun di atas, silakan beri informasi lebih lanjut:

“(Nama orang yang melakukan Kunjungan Lapangan Penjangkauan Prabedah)” atas nama “(Mitra Smile Train)” telah mengunjungi rumah sakit penjangkauan dan menetapkan bahwa program penjangkauan yang diadakan di fasilitas ini memenuhi standar yang diperlukan untuk pelaksanaan perawatan bedah dan anestesi yang aman dan sejalan dengan protokol Keselamatan dan Mutu. Bila ada peralatan medis, persediaan, dan infrastruktur yang tak tersedia di rumah sakit penjangkauan, maka mitra bertanggung jawab memastikan benda-benda ini tersedia sebelum program penjangkauan bedah dimulai.

Tanda Tangan Perwakilan Mitra Smile Train

Tanggal Audit

Tanda Tangan Staf Smile Train

Tanggal