



DHARMOTTAMA SATYA PRAJA

PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
DINAS KESEHATAN

RSUD dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO

Jl. Kartini No. 101 Ambarawa 50611 Telp.(0298) 591020 Fax. (0298) 591866
email : ambarawa_rsud@yahoo.co.id website : rsudambarawa.semarangkab.go.id



KERANGKA ACUAN KERJA (KAK)

**“PELATIHAN KERANGKA BUDAYA KESELAMATAN
PASIEEN DALAM PELAPORAN INSIDEN KESELAMATAN
PASIEEN DI RSUD dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO”**

**INSTALASI PENDIDIKAN DAN PENELITIAN
RSUD dr . GUNAWAN MANGUNKUSUMO
KABUPATEN SEMARANG**



**INSTALASI PENDIDIKAN DAN PENELITIAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO
KABUPATEN SEMARANG**

**JL. KARTINI NO. 101. AMBARAWA 50611 Telp. (0298) 591020
FAX (0298) 591866**

WEBSITE : rsudambarawa.semarangkab.go.id

1. Nama / Judul Kegiatan

“Pelatihan Kerangka Budaya Keselamatan Pasien Dalam Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien pada RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo Kabupaten Semarang”

2. Latar Belakang

Keselamatan pasien merupakan salah satu pilar utama dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang bermutu. Rumah sakit memiliki tanggung jawab untuk memberikan pelayanan yang aman, efektif, berorientasi pada pasien, serta mampu meminimalkan risiko terjadinya insiden keselamatan pasien. Oleh karena itu, penerapan budaya keselamatan pasien (*patient safety culture*) menjadi faktor yang mendasar dalam mendukung terciptanya sistem pelayanan kesehatan yang berkualitas dan berkesinambungan.

Budaya keselamatan pasien merupakan sekumpulan nilai, sikap, persepsi, kompetensi, dan perilaku individu maupun organisasi yang mencerminkan komitmen terhadap keselamatan pasien. Budaya yang kuat akan mendorong setiap tenaga kesehatan dan seluruh pegawai rumah sakit untuk bekerja sesuai standar, berkomunikasi secara efektif, melaporkan insiden tanpa rasa takut (*no blame culture*), belajar dari setiap kejadian, serta melakukan perbaikan secara berkelanjutan.

Pelaksanaan pengukuran budaya keselamatan pasien merupakan salah satu upaya strategis untuk mengetahui tingkat pemahaman, persepsi, dan penerapan prinsip-prinsip keselamatan pasien oleh seluruh pegawai rumah sakit. Hasil pengukuran tersebut menjadi dasar dalam mengidentifikasi kekuatan dan area yang masih memerlukan perbaikan, sehingga rumah sakit dapat menyusun program peningkatan budaya keselamatan pasien secara tepat sasaran.

Kerangka Acuan Kerja ini disusun sebagai pedoman pelaksanaan penyusunan Laporan Budaya Keselamatan Pasien, mulai dari tahap persiapan, pengumpulan data, analisis hasil survei, penyusunan rekomendasi, hingga pelaporan kepada manajemen rumah sakit. Dengan adanya kerangka acuan kerja yang jelas, diharapkan seluruh rangkaian kegiatan dapat terlaksana secara sistematis, objektif, terukur, dan dapat dipertanggungjawabkan.

Laporan Budaya Keselamatan Pasien yang dihasilkan diharapkan menjadi bahan evaluasi bagi manajemen dalam meningkatkan kualitas pelayanan, memperkuat implementasi budaya keselamatan pasien di seluruh unit kerja, serta mendukung pemenuhan standar mutu dan keselamatan pasien sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan dan standar akreditasi rumah sakit yang berlaku. Melalui komitmen seluruh pimpinan, tenaga kesehatan, dan pegawai, budaya keselamatan pasien diharapkan semakin kuat sehingga mampu menciptakan pelayanan yang aman, bermutu, dan berpusat pada pasien.

3. Tujuan

a. Tujuan Umum:

Menyusun Laporan Budaya Keselamatan Pasien sebagai dasar untuk mengevaluasi tingkat penerapan budaya keselamatan pasien di rumah sakit, mengidentifikasi kekuatan dan peluang perbaikan, serta mendukung peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien secara berkesinambungan.

b. Tujuan Khusus:

1. Mengukur tingkat budaya keselamatan pasien berdasarkan hasil survei yang melibatkan seluruh unit kerja di rumah sakit.
2. Mengidentifikasi dimensi budaya keselamatan pasien yang telah berjalan dengan baik serta dimensi yang masih memerlukan peningkatan.
3. Menganalisis hasil survei budaya keselamatan pasien sebagai dasar dalam penyusunan rekomendasi perbaikan.
4. Menyusun laporan hasil pengukuran budaya keselamatan pasien secara sistematis, objektif, dan terdokumentasi.
5. Memberikan informasi kepada manajemen mengenai kondisi budaya keselamatan pasien sebagai bahan pengambilan keputusan dan penyusunan kebijakan.
6. Menyusun rencana tindak lanjut berdasarkan hasil evaluasi untuk meningkatkan budaya keselamatan pasien di seluruh unit pelayanan dan unit pendukung.

7. Mendorong terciptanya budaya pelaporan insiden yang terbuka, adil (just culture), dan tidak menyalahkan (non-punitive response to error) guna mendukung pembelajaran organisasi.
8. Meningkatkan keterlibatan pimpinan, tenaga kesehatan, dan seluruh pegawai dalam membangun budaya keselamatan pasien yang berorientasi pada pencegahan risiko dan perbaikan berkelanjutan.
9. Mendukung pelaksanaan Program Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP) melalui evaluasi budaya keselamatan pasien secara berkala.
10. Memenuhi persyaratan regulasi dan standar akreditasi rumah sakit terkait evaluasi serta peningkatan budaya keselamatan pasien.

4. Bentuk Kegiatan

Kegiatan dalam bentuk pelatihan yang mencakup penyampaian materi dan diskusi.

5. Cakupan kegiatan

Cakupan kegiatan terbatas untuk Pegawai RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo Kabupaten Semarang.

Kegiatan meliputi :

- a. Perencanaan dan persiapan kegiatan
- b. Pelaksanaan pelatihan daring
- c. Evaluasi hasil pelatihan
- d. Dokumentasi dan pelaporan kegiatan

6. Jenis Materi

Kegiatan Webinar ini dengan jenis spesifik keprofesian meliputi sebagai berikut :

1. Pengertian Mengenai Budaya Keselamatan Pasien Rumah Sakit.
2. Pembahasan Mengenai Budaya Pelaporan di Rumah Sakit.
3. Penyampaian Materi Mengenai SP2KP-RS dan IKP.
4. Penyampaian Materi Sentinel dan KTD di Rumah Sakit.

7. Metode

Blended Luring dna Daring dengan proses belajar interaktif ceramah dan tanya jawab dengan berbentuk:

- a. Ceramah interaktif
- b. Diskusi dan tanya jawab
- c. Pre-test dan post-test

8. Sasaran Profesi Peserta

Jumlah Peserta yang rencana mengikuti sejumlah 67 orang terdiri :

Melalui Luring di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo sejumlah 65 orang, terdiri :

- 1) Struktural : 12 orang
- 2) Staf Rumah Sakit dan Perwakilan Ruangan sejumlah 55 orang

9. Target/ Jumlah peserta:

Jumlah peserta 67 orang.

10. Bentuk Kegiatan

Kegiatan dilaksanakan dapat diikuti melalui Luring di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo.

11. Waktu dan Tempat Kegiatan

Acara Pelatihan Kerangka Budaya Keselamatan Pasien Dalam Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo ini akan dilaksanakan pada :

Hari, Tanggal : Rabu, 21 Januari 2026

Waktu : 09.00 WIB - Selesai

Tempat : Luring di Ruang Serbaguna Lt.1

12. Biaya/ Tarif

Rencana kebutuhan biaya sesuai ketentuan.

13. Kontak / PIC Pengusul yang dapat dihubungi

Nama : Tri Hariyanti, S.KM, M.M

Nomor HP : 085865909306

14. Jadwal Kegiatan

Waktu Pelaksanaan	Durasi (Menit)	Durasi (Jam)	Materi	Narasumber	JPL
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
08.45-09.00	15	00	Registrasi dan Komitemen bersama peserta	Panitia	
09.00-09.15	15	00	Pembukaan	Direktur	
09.15-10.00	45	1	Budaya Keselamatan Pasien Dalam Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien di Rumah Sakit	dr. Dian Miraza Asysyakiri	
10.00-10.15	30		Diskusi dan tanya jawab		
10.15	0	0	Penutup	Panitia	

Keterangan:

- 1) Waktu Pelaksanaan : Rentang waktu penyampaian materi pada kegiatan
- 2) Diskusi Dan Tanya Jawab Termasuk Dalam JPL

15. Materi Pembelajaran

No	Judul Materi	Deskripsi	Nama Narasumber
1	Pengertian Keselamatan Pasien.		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
2	Pengertian Budaya Keselamatan.		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
3	Teori ahli yang berkaitan dengan Budaya Keselamatan Pasien.		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
4	Pengertian Budaya Pelaporan.		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
5	Materi Mengenai SP2KP-RS dan IKP.		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
6	Jenis – jenis insiden yang dilaporkan.		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
7	Materi tentang KTD dan IKP		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
8	Alur Pelaporan IKP		RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo

16. CV Narasumber

a. Narasumber 1

1. Nama : dr. DIAN MIRAZA ASYSYAKIRI
2. NIP : 198007072006042012
3. Jenis Profesi : dr. Umum
4. Institusi : RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
5. Jenis Kelamin : Perempuan
6. Tempat dan Tanggal Lahir : Ponorogo 07-07-1980
7. Pendidikan Terakhir : Dokter Umum
8. Nomor HP : 081542524541

17. Dana dan Anggaran

- a. Sumber dana berasal dari : Anggaran Diklat RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo Kabupaten Semarang.
- b. Rincian Anggaran :

No	Uraian	Jumlah Jam	Satuan	Harga Satuan	Jumlah
1	Dokumentasi dan Sertifikat	1	Rim	53.000	53.000
2	Tinta	1	btl	46.000	46.000
3	Makan Minum	67	org	11.000	737.000
	JUMLAH				836.000

18. Penutup

Demikian Kerangka Acuan Kegiatan (KAK) pelaksanaan kegiatan Pelatihan Kerangka Budaya Keselamatan Pasien Dalam Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo.

Ambarawa, 14 Januari 2026

Mengetahui,

Direktur



dr. Hasti Wulandari M.K.M
NIP. 19700531 200212 2 001

Ketua Panitia

dr. RR. Gila Febri Irianti
NIP. 198002202005012013

