

**HASIL CAPAIAN INDIKATOR MUTU PRIORITAS
KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RS. dr. H. MARZOEKI MAHDI BOGOR
BULAN JANUARI TAHUN 2017**

NO	KATEGORI	INDIKATOR	STANDAR	JANUARI 2017
INDIKATOR AREA KLINIS				
1	Asesmen pasien	Pengkajian awal medis dalam 24 jam	> 80%	97.31%
2	Pelayanan laboratorium	Waktu pelaporan hasil kritis laboratorium	30 menit	18.1 menit
3	Pelayanan radiologi dan diagnostik imaging	Waktu tunggu pelayanan radiologi thorax foto	< 3 jam	2 jam 13.2 menit
4	Penggunaan antibiotika dan obat lainnya.	Angka infeksi luka operasi	< 1,5%	0%
5	Kesalahan medikasi (<i>medication error</i>) dan kejadian nyaris cidera	Tidak adanya kesalahan pemberian obat	100%	99.99%
6	Prosedur bedah	Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	100%	100%
7	Penggunaan darah dan produk darah	Kejadian reaksi transfusi	< 0,01 %	0%
8	Penggunaan anestesi dan sedasi	Komplikasi anestesi karena overdosis, dan reaksi anestesi dan salah penempatan <i>endotracheal tube</i>	< 6 %	0%
9	Ketersediaan, isi dan penggunaan rekam medis pasien	Pengembalian rekam medis lengkap dalam 1x24 jam	> 80 %	62.44%
10	Pencegahan dan pengendalian infeksi, surveilans dan pelaporan	Angka flebitis	< 5 %	1.16%
11	Riset klinis	Jumlah penelitian yang dilaksanakan	1 Penelitian/ tahun	
12	Pelayanan rehabilitasi psikososial	Persentase pasien yang mengalami perbaikan fungsi personal dan sosial	60%	94%
INDIKATOR INTERNATIONAL LIBRARY				
13	<i>Hospital Based Inpatient Psychiatry Service</i> (HBIPS) Pelayanan psikiatri rawat inap berbasis rumah sakit	Tidak adanya kejadian pasien gangguan jiwa yang difiksasi setelah masa rawat 24 jam di <i>PHCU (Psychiatric High Care Unit)</i>	> 95 %	100%
14	<i>Hospital Based Inpatient Psychiatry Service</i> (HBIPS) Pelayanan psikiatri rawat inap berbasis rumah sakit	Tidak adanya pasien yang dirawat di <i>PHCU (Psychiatric High Care Unit)</i> >10 hari	> 90 %	100%
15	<i>Nursing Sensitive Care</i> (NSC): Asuhan perawatan sensitif	Angka kejadian <i>decubitus</i> selama dirawat di rumah sakit	< 12 %	8.33%
16	<i>Nursing Sensitive Care</i> (NSC): Asuhan perawatan sensitif	Tidak adanya kejadian pasien jatuh baik cidera atau tidak cidera dalam satu bulan	≥ 95 %	99.70%
17	<i>Perinatal care</i> (PC) Perawatan perinatal	Pemberian ASI eksklusif pada bayi baru lahir selama perawatan	> 60 %	66.67%

INDIKATOR AREA MANAJEMEN				
18	Pengadaan rutin peralatan kesehatan dan obat penting untuk memenuhi kebutuhan pasien	Kepatuhan penggunaan formularium nasional (Fornas)	> 90 %	99.99%
19	Pelaporan aktifitas yang diwajibkan oleh perundang-undangan	Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja	100%	
20	Manajemen risiko	Tidak adanya kejadian pasien bunuh diri di Rawat Inap Psikiatri	90%	100%
21	Manajemen penggunaan sumber daya manusia	Karyawan di area kritis yang mendapat pelatihan minimal 20 jpl/orang/tahun	≥ 60 %	
22	Harapan dan kepuasan pasien dan keluarga	Kepuasan pelanggan	≥ 85 %	90.07%
23	Harapan dan kepuasan staf	Kepuasan karyawan	≥ 80 %	
24	Demografi pasien dan diagnosa klinis	Ketersediaan jumlah laporan diagnosa terbanyak	≥ 80 %	100%
25	Manajemen keuangan	Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan	100%	100%
26	Pencegahan dan pengendalian dari kejadian yang dapat menimbulkan masalah bagi keselamatan pasien, keluarga pasien dan staf	Penggunaan alat pelindung diri (APD) saat melaksanakan tugas	≥ 75 %	68.64%
INDIKATOR SASARAN KESELAMATAN PASIEN				
27	Ketepatan identifikasi pasien	Ketepatan memasang gelang	100%	95.00%
28	Peningkatan komunikasi efektif	Ketepatan melaksanakan TBAK saat menerima instruksi verbal via telpon	90%	99.50%
29	Peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai (<i>high alert</i>)	Kepatuhan menyimpan elektrolit pekat di Ruang Rawat	100%	100%
30	Kepastian tepat lokasi, tepat prosedur, dan tepat pasien operasi	Ketepatan penandaan sisi tubuh yang akan dioperasi	100%	100%
31	Pengurangan risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan	Kepatuhan <i>Hand Hygiene</i>	100%	68.81%
32	Pengurangan risiko pasien jatuh	Tidak adanya kejadian pasien jatuh	100%	100%
INDIKATOR PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI				
33	Kewaspadaan Isolasi	Ketersediaan Alat Pelindung Diri (APD) di Setiap Instalasi/Unit	≥ 75%	84.17%
34		Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	100%	66.66%
35		Ketersediaan Sarpras <i>Hand Hygiene</i>	100%	68.65%
36		Kepatuhan Melakukan <i>Hand Hygiene</i>	≥ 75%	68.81%
37		Etika Batuk	100%	65.08%
38		Manajemen Laundry	100%	69.72%
39		Manajemen Limbah Tajam	100%	73.61%
40		Manajemen Lingkungan Kerja	100%	69.05%
41		Manajemen Limbah Infeksius	100%	72.50%

42		Kesehatan Karyawan	100%	59.52%
43	Kejadian <i>Healthcare Associated Infection</i> (HAIs)	Angka Kejadian Phlebitis	≤ 5%	0.86%
44		Angka Kejadian Phlebitis	≤ 157‰	1.97
45		Angka Kejadian ISK	< 16.6‰	0
46		Angka Kejadian IDO	< 2%	0%
47		Angka Kejadian VAP	< 150‰	NA
48		Angka Kejadian Dekubitus	< 12%	0.95%
49		Angka Kejadian Dekubitus	< 122‰	5.68

Mengetahui,
Direktur Utama

Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien

dr. H. Bambang Eko Sunaryanto, Sp.KJ, MARS.
NIP. 196204301987111001

dr. Puji Triastuti, MARS.
NIP. 196410281990032001